

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> Rua Rabilonga, 59 - Vila Cascata Arapongas - PR Fone (43) 3011-2602 Cep 86701-470	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.002.194 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4123 1041 5501 6600 0169 5500 1000 0021 9414 4301 1809 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141230260266743 03/10/2023 10:04:13	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.88265-20	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 41.550.166/0001-69

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 76.206.465/0001-65	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 03/10/2023			
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> MUNICIPIO DE MATELANDIA		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 85887-000	<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b> 03/10/2023		
<b>ENDEREÇO</b> AV DUQUE DE CAXIAS, 800		<b>MUNICÍPIO</b> MATELANDIA	<b>FONE/FAX</b> (45)3262-8366	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DE SAÍDA</b> 10:03:39

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	02/11/2023	R\$ 1.580,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.580,00	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 1.580,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
<b>RAZÃO SOCIAL</b> ALLIEXLOG TRANSPORTE LTDA		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ/CPF</b> 03.701.440/0001-64
<b>ENDEREÇO</b> RUA JORGE NUNES KEHDI 197		<b>MUNICÍPIO</b> SAO PAULO		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 115.926.838.118		
<b>QUANTIDADE</b> 20	<b>ESPÉCIE</b> VOLUME	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 178,000	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
120	PAPEL LENCOL HOSP. NATURAL 70CM X 50M DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=8252 Qtd=200 Fab=27/09/2023 Val=27/09/2028	48030090	0400	5102	UN	200	7,90	1.580,00	0,00	0,00	0	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
-------------------------	--	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> EMPENHO Nº13601/2023 - P.E Nº26/2023 - DADOS BANCARIOS - BANCO SICRED Nº748 - CC:10265-3 AG:0723 - CHAVE PIX:41.550.166/0001-69 - RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM UM PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS O RECEBIMENTO. ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - FARMACIA BASICA MUNICIPAL - CENTRO - MATELANDIA - PR - 85887-000 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

Recebemos de CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/10/2023,Valor Total: R\$1.580,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR		<b>NF-e</b> Nº 000.002.194 SÉRIE: 1
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	