

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Rua Rabilonga, 59 - Vila Cascata Arapongas - PR Fone (43) 3011-2602 Cep 86701-470		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.471 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0241 5501 6600 0169 5500 1000 0024 7114 4670 7675 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				141240031887359 01/02/2024 09:50:48			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ			
908.88265-20				41.550.166/0001-69			
DESTINATÁRIO/REMETENTE							
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro			
MUNICIPIO DE MATELANDIA				76.206.465/0001-65			
ENDEREÇO				DATA DE EMISSÃO			
AV DUQUE DE CAXIAS, 800				01/02/2024			
BAIRRO/DISTRITO				DATA DE SAÍDA/ENTRADA			
CENTRO				01/02/2024			
CEP				HORA DE SAÍDA			
85887-000				09:50:18			
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF			
MATELANDIA		(45)3262-8366		PR			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA					
FATURA/DUPLICATA							
001 02/03/2024 R\$ 1.560,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			
0,00		0,00		0,00			
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00		1.560,00					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI			
0,00		0,00		0,00			
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		1.560,00			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA			
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA				0-Rem (CIF)			
CÓDIGO ANTT				PLACA DO VEÍCULO			
ENDEREÇO				UF			
AV ANITA GARIBALDI 1861				PR			
MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL			
PONTA GROSSA							
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO			
5		VOLUME		51,750			
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO							
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.		
32	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP EMB. PAPEL GRAU CIRURGICO C/ 1 MEDIX BRASIL cProdANVISA=0080495510112 PMC=0,00 Lote=220912 Qtd=2.000 Fab=30/09/2022 Val=30/08/2027	90189010	0400	5102	UN		
QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS		
2.000	0,78	1.560,00	0,00	0,00	0		

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
EMPENHO Nº669/2024 - P.E Nº26/2023 - CONTRATO Nº22 - 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							

Recebemos de CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/02/2024,Valor Total: R\$1.560,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.471
		SÉRIE: 1