

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 000.002.738 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4124 0541 5501 6600 0169 5500 1000 0027 3812 4820 9183 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240136448409 09/05/2024 09:07:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.88265-20	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 41.550.166/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATELANDIA	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.206.465/0001-65	DATA DE EMISSÃO 09/05/2024		
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 800	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85887-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/05/2024	
MUNICÍPIO MATELANDIA	FONE/FAX (45)3262-8366	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:04:51

FATURA/DUPLICATA 001 08/06/2024 R\$ 1.248,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.248,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.248,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS MUFATTO 1924	MUNICÍPIO CAMBE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00		
QUANTIDADE VOLUME	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
32	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP EMB. PAPEL GRAU CIRURGICO C/ 1 MEDIX BRASIL cProdANVISA=0080495510112 PMC=0,00 Lote=220802 Qtd=1.200 Fab=31/08/2022 Val=31/07/2027	90189010	0400	5102	UN	1.200	0,78	936,00	0,00	0,00	0
32	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP EMB. PAPEL GRAU CIRURGICO C/ 1 MEDIX BRASIL cProdANVISA=0080495510112 PMC=0,00 Lote=220912 Qtd=300 Fab=30/09/2022 Val=30/08/2027	90189010	0400	5102	UN	300	0,78	234,00	0,00	0,00	0
32	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP EMB. PAPEL GRAU CIRURGICO C/ 1 MEDIX BRASIL cProdANVISA=0080495510112 PMC=0,00 Lote=221015 Qtd=100 Fab=30/10/2022 Val=30/09/2027	90189010	0400	5102	UN	100	0,78	78,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO Nº6039/2024 - 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:09/05/2024,Valor Total: R\$1.248,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MATELANDIA AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR	NF-e Nº 000.002.738 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR