

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CIRURGICA MEDPLUS
DISTRIB DE MED E PROD HOSPITALARES LTDA
 Rua Rodolfo Cremm, 13018, JD Monte Rei
 Maringá - PR
 CEP: 87083-661
 Fone: (44) 3200-2009

DANFE

Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.795

SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0852 6858 8100 0125 5500 1000 0017 9519 2042 7972

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

910.35146-03

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250254613487 05/08/2025 10:33:36

CNPJ

52.685.881/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MATELANDIA

CNPJ/CPF/Id Estrangeiro

76.206.465/0001-65

DATA DE EMISSÃO

05/08/2025

ENDEREÇO

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85887-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

05/08/2025

MUNICÍPIO

MATELANDIA

FONE/FAX

(45)3262-8350

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:33:40

FATURA/DUPLICATA

001 04/09/2025 R\$ 520,32

| | | | | | | | | |
|------|---------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| 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 | 520,32 |
|------|---------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|

VALOR DO FRETE

| | | | | | | | | |
|------|-----------------|------|----------|------|---------------------------|------|--------------|---------------------|
| 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESORIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|------|-----------------|------|----------|------|---------------------------|------|--------------|---------------------|

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--------------|---------------------------------|-----------------|-------------|------------------|----|----------|
| RAZÃO SOCIAL | EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|--------------|---------------------------------|-----------------|-------------|------------------|----|----------|

ENDEREÇO

AV ANITA GARIBALDI 861

MUNICÍPIO

PONTA GROSSA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8 VOLUME

MARCA

UF

UF

PR

UF

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| 842 | ALCOOL ETILICO 70% 1L SUPER VALE Lote=ALC70-789/25-M Qtd=96 Fab=07/07/2025 Val=07/07/2027 | 22072019 | 0400 | 5102 | FR | 96 | 5,42 | 520,32 | 0,00 | 0,00 | 0 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia 7631-7 / Conta Corrente 1303-0 ou 1303-X

Nº EMPENHO: 11926/2025 Nº LICITACAO: 21 Nº CONTRATO: 120

LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO Nº 1425 CENTRO FARMACIA

BASICA MUNICIPAL

PEDIDO: 2152

COTACAO: 35908 VENDEDOR(A): CIRURGICA MEDPLUS CREDITO EM CONTA
 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA
 DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO
 DE ICMS, CONF ART 23 DA LC 123/2006.

NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23
 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA MEDPLUS DISTRIB DE MED E PROD HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/08/2025,Valor Total: R\$520,32, Destinatário: MUNICÍPIO DE MATELANDIA AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDIA/PR

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.001.795

SÉRIE: 1