IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

AV. LONDRINA, 1572 - ZONA 2 - 87502-250
UMUARAMA - PR
(44) 3622-3591

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.033.728
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1205 7464 4400 0194 5500 1000 0337 2814 6708 5109

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
VENDAS DE MERCADORIAS		141180213220488 10/12/2018 15:02:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
902.83535-00		05.746.444/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/ID estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUN. DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA			09.000.336/0001-29	10/12/2018
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA PAPA JOAO XXIII, 1086		CENTRO	86240-000	10/12/2018
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA	(43)3265-8300	PR		15:02:00

FATURA/DUPLICATA

001 09/01/19	R$ 2.565,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	686,14	2.565,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2.565,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BAUER CARGAS	0-Rem (CIF)				04.353.469/0002-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ITACOLOMI, 2.850	PATO BRANCO			PR	902.30994-27
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
6544	SONDA URETRAL Nº.12 MEDSONDA EAN: 7898487860562	30049099	000	5102	UN	2.700	0,95	2.565,00	0,00	0,00	0	686,14

Bugoio: 21/2018
Contrato: 114/2018
Inexigibilidade: 05/06/18
Contrato aN.: 05/06/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO
Nº da Nota Fiscal 33728
Destinação Saude
Data 10/12/18
Assinatura
Nome do Responsável Priscilina M. da Silva

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 63545 P.P 21/2018 AUT 927/2018 EMPENHO 4646 *PREFEITURA MUNICIPAL VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 686,14 FONTE: IBPT ISENTO DE ICMS CONFORME ITEM 80/121 DO RICMSPR CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 0570 C/C:939-8 OU BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 17382-7	

Recebemos de CIRURGICA PARANA DIST. IMP E EXP DE EQUIPAMENTOS LTDA. EPP. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:10/12/2018.Valor Total: R$2.565,00. Destinatário: FUNDO MUN. DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA RUA PAPA JOAO XXIII, 1086 - CENTRO - SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.033.728 SÉRIE: 1