IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

AV. LONDRINA, 4572 - ZONA 2 - 87502-250
UMUARAMA - PR
(44) 3623-3555

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.033.729
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1205 7464 4400 0194 5500 1000 0337 2912 3362 9428

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		141180213223402 10/12/2018 15:04:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
902.83535-00		05.746.444/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	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		15:04:02

FATURA/DUPLICATA

001 09/01/19 R$ 855,00		

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	228,71	855,00
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	855,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
6544	SONDA URETRAL Nº.12 MEDSONDA EAN: 7896487860582	30049099	000	5102	UN	900	0,95	855,00	0,00	0,00	0	228,71

Pregão: 21/2018
contrato: 119/2018
homologação: 05/06/18
contrato ass.: 05/06/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO
Nº da Nota Fiscal 33729
Destinação Sonda
Data 19/12/18
Assinatura
Nome do Responsável Jaqueline 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: 63544 P.P 21/2018 AUT 928/2018 EMPENHO 4647 *PREFEITURA MUNICIPAL VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 228,71 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 da CIRURGICA PARANA DIST IMP E EXP DE EQUIPAMENTOS LTDA. EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:19/12/2018 Valor Total: R$855,00. 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 000.033.729
SÉRIE: 1