IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPH

CENTRAL DE PRODUTOS HOSPITALARES

CPH COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE - EIRELI
Av. Paraná, 8081 - Zona III
87502-000
Umuarama - PR
(44) 3624-2729

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.935
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0708 2192 6200 0153 5500 1000 0149 3515 3397 0824

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	141180125347386 26/07/2018 14:36:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 903.81431-47	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 08.219.262/0001-53	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA	09.000.336/0001-29	26/07/2018
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP** / **DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA PAPA JOAO XXIII, 1086	CENTRO	86240-000 / 26/07/2018
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA	(043)3265-1266 / PR	14:36:18

FATURA/DUPLICATA

14935-01	25/08/18	R$ 169,68

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	52,18	169,68
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	169,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A.	0-Rem (CIF)				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. ANITA GARIBALDI, 861	PONTA GROSSA			PR	201.04360-39

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				

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
13598	DEXAMETASONA+NEOMICINA+FENILEFRINA 20ML (DECADRON NASAL) ACHE Lote=1801176 Qtd=12 Fab=01/02/2018 Val=28/02/2018 EAN: 7896658003561	30043999	060	5405	FR	12	14,14	169,68	0,00	0,00	0	52,18

Pregão 06/2018
Contrato: 132/2018
Homologação: 12/04/18
Contrato até: 11/06/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO
(DEPARTAMENTO)
Nº Ordem Física 14935
Destinação medicamentos
Data 26/07/18
Assinatura
Ordenador(a)
Jaciluce 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
PREGAO N°06/2018 EMPENHO N°3021/18 - JOSII HOSPITAL SUBSTITUI A NF 14924 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 52,18 FONTE: IBPT ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CAIXA - AG: 0570 C/C 906-1 - BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C 26741-4	

Recebemos do CPH COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 26/07/2018 Valor Total: R $169,68. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL 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 000.014.935 SÉRIE: 1

Kraken Sistemas (44) 3024-5011