

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RANGEL HOSPITALAR EIRELI Av. Joaquim Duarte Moleirinho, 3501 Jd. Italia II - Maringá-PR CEP: 87060-676 Fone: (44) 3034-0262	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.849 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0329 9076 6600 0100 5500 1000 0008 4912 9414 1570 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200046602257 10/03/2020 11:09:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.75173-21	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.907.666/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO				CNPJ/CPF/IE Estangeiro 10.651.971/0001-55	DATA DE EMISSÃO 10/03/2020
ENDEREÇO RUA GERONIMO FARIAS MARTINS, 1335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-970	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/03/2020	
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		FONE/FAX (43)3270-1123	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:10:29	

FATURA/DUPLICATA 001 09/04/20 R\$ 70,70		
---	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 21,74	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 70,70
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 70,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR COPIA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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	VAL. APROX. TRIBUTOS	
8954	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT. POLAR FIX 8003400044 Lote=35250718 Qtd=70 Fab=01/07/2018 Val=30/07/2023 EAN: 7898010929045	30059090	0102	5102	UN	70	1,01	70,70	0,00	0,00	0	21,74	

PRÉF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVAO - F.
 Liquidação de Empenho
 Departamento *Financeiro*
 Nº DA NOTA FISCAL *849*
 DATA *26/03/20*
 Assinatura
 Nome do Responsável
João Sente

LICITAÇÃO Nº *47-2019*
 MODALIDADE *TP*
 CONTRATO: _____

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 465/2020 PEDIDO 68/2019 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 21,74 FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EPP 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 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG 3512-2 CC 38165-9		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

Recebemos de RANGEL HOSPITALAR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/03/2020, Valor Total: R\$70,70, Destinatário: FUNDO MUN. DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO RUA GERONIMO FARIAS MARTINS, 1335 - CENTRO - SANTA CECILIA DO PAVAO/PR		NF-e Nº 000.000.849 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	