

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA SENADOR SOUZA NAVES, 1550 CENTRO - LONDRINA - PR CEP: 86010-160 Fone: (43)3378-8888		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.065.661 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0372 3151 5300 0139 5500 1000 0656 6113 1177 9674 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 DENTRO DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200056172742 24/03/2020 09:34:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.29948-83	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 72.315.153/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA CECILIA DO PAVAO		CNPJ/CPF de Estrangeiro 10.651.971/0001-55	DATA DE EMISSÃO 23/03/2020
ENDEREÇO CICERO JOSE DO SANTOS, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-000
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO	FONE/FAX (43)3270-1631	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA 001 24/03/20 R\$ 2.525,00		
--	--	--

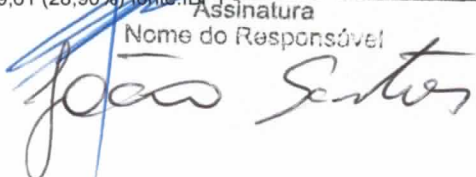
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.525,00		VALOR DO ICMS: 454,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 729,61	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.525,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.525,00	

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

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
5209	AVENTAL DESC POLIPROPILENO MANGA CURTA C/10	62101000	000	5102	PCT	23	25,00	575,00	575,00	103,50	18	176,81
7952	AVENTAL PROCEDIMENTO S/MANGA ADVANCED BRANCO C/10 - 055	62101000	000	5102	PCT	7	30,00	210,00	210,00	37,80	18	64,58
8725	FLUXÔMETRO 0-15 LPM FEMEA P/O2 COD 4042 VERDE	90262090	000	5102	UN	2	100,00	200,00	200,00	36,00	18	62,90
7053	HIPOCLORITO DE SÓDIO CLORO-RIO 1% 5000ML	38089419	000	5102	UN	10	27,00	270,00	270,00	48,60	18	61,51
19582	INALADOR COMPACTO PORTATIL NEBZMART	90192020	000	5102	UN	2	240,00	480,00	480,00	86,40	18	152,88
6896	LUVA CIRÚRGICA STERIL 7,5	40151100	000	5102	UN	50	1,90	95,00	95,00	17,10	18	20,43
6895	LUVA CIRÚRGICA STERIL 8,0	40151100	000	5102	UN	50	1,90	95,00	95,00	17,10	18	20,43
5486	MASCARA PLÁSTICA TAM ADULTO I-205/06A	90192010	000	5102	UN	20	10,00	200,00	200,00	36,00	18	63,70
5485	MASCARA PLÁSTICA TAM INFANTIL	63079010	000	5102	UN	20	11,00	220,00	220,00	39,60	18	67,65
11928	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 3,0	90183929	000	5102	UN	2	6,00	12,00	12,00	2,16	18	2,58
11929	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 3,5	90183929	000	5102	UN	2	6,00	12,00	12,00	2,16	18	2,58
11930	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 4,0	90183929	000	5102	UN	2	6,50	13,00	13,00	2,34	18	2,80
11114	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 4,5	90183929	000	5102	UN	2	6,50	13,00	13,00	2,34	18	2,80
7401	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 5,0	90183929	000	5102	UN	2	6,50	13,00	13,00	2,34	18	2,80
4970	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 5,5	90183929	000	5102	UN	2	6,50	13,00	13,00	2,34	18	2,80
7399	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 6,0	90183929	000	5102	UN	2	6,50	13,00	13,00	2,34	18	2,80
10952	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 6,5	90183929	000	5102	UN	2	6,50	13,00	13,00	2,34	18	2,80
4949	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0	90183929	000	5102	UN	3	6,50	19,50	19,50	3,51	18	4,19
2234	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5	90183929	000	5102	UN	3	6,50	19,50	19,50	3,51	18	4,19
6500	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 8,0	90183929	000	5102	UN	3	6,50	19,50	19,50	3,51	18	4,19
2122	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 8,5	90183929	000	5102	UN	3	6,50	19,50	19,50	3,51	18	4,19

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR
 Liquidação de Empenho
 Departamento Saúde
 Nº DA NOTA FISCAL 65661

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DATA: 23/03/20	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aprox dos tributos R\$ 729,61 (28,90%) fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
Assinatura Nome do Responsável 	

Recebemos de CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/03/2020,Valor Total: R\$2.525,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA CECILIA DO PAVAO CICERO JOSE DO SANTOS, S/N - CENTRO - SANTA CECILIA DO PAVAO/PR		NF-e Nº 000.065.661 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	