

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 000.064.601 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0272 3161 5300 0139 5600 1000 0646 0112 2767 3112 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENIDAS DENTRO DO ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200028331503 13/02/2020 09:40:54									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.29948-83		RISC EST DO BUST TRIBUTARIO		CNPJ 72.315.153/0001-39								
DESTINATÁRIO/REMETENTE Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA CECILIA DO PAVAO			CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO/UF 10.651.971/0001-55		DATA DE EMISSÃO 13/02/2020							
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 HORA DE SAÍDA							
FATURA/DUPLICATA 001 13/02/20 R\$ 200,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 200,00		VALOR DO ICMS 36,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 43,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00						
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO DESPESO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 200,00							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTRA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PERO BRUTO	PERO LIQUIDO							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALR APROX TRIBUTOS
6931	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 08 PACOTE C/20UN	90183929	000	5102	PCT	10	20,00	200,00	200,00	36,00	18	43,00

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVÃO - PR
Liquidação de Empenho

Departamento

Nº DA NOTA FISCAL 64601

DATA 13/02/20

Assinatura

Nome do Responsável

João Santos

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aprox dos tributos R\$ 43,00 (21,50%) fonte IBPT -			

Recebemos de CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado - Data de emissão: 13/02/2020 Valor Total: R\$200,00. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA CECILIA DO PAVAO CICERO JOSE DO SANTOS, S/N - CENTRO - SANTA CECILIA DO PAVAO/PR		NF-e Nº 000.064.601 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		