

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 000.065.754 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0372 3151 5300 0139 5500 1000 0657 5413 4070 7318 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200056901369 25/03/2020 12:16:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.29948-83	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 72.315.153/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE NUMERAÇÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA		CNPJ/CPF/RECEBIMENTO 95.561.080/0001-60	DATA DE EMISSÃO 25/03/2020
ENDEREÇO WALFREDO BITENCURT DE MORAES, 222		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86250-000
MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA	FONE/FAX (43)3266-1222	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA 001 25/03/20 R\$ 2.558,01			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS 460,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 875,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.558,00
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 2.558,01	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		
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	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18153	AP PRESSAO ADULTO DIGITAL AUT BRACO HEM-7122-BR	90189092	000	5102	UN	5	220,000	1.100,00	1.100,00	198,00	18	384,01
19929	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL DE DEDOL AS-302-L	90211010	000	5102	UN	2	130,001	260,00	260,00	46,80	18	26,52
16791	TERMOMETRO INFRA VERMELHO NON CONTACT NC 150	90251990	000	5102	PC	2	599,002	1.198,00	1.198,00	215,64	18	464,47

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aprox dos tributos R\$ 875,00 (34,21%) fonte:IBPT -	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Recebemos de CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/03/2020,Valor Total: R\$2.558,01, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA WALFREDO BITENCURT DE MORAES, 222 - CENTRO - NOVA SANTA BARBARA/PR		NF-e Nº 000.065.754 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Declaro que recebi a mercadoria/serviço
constante desta Nota Fiscal

Data 25 / 02 / 2020

Setor de Recebimento Suata

Nome Michele Sfr

CPF 0268846830

Assinatura [assinatura]

**Emissão de comprovantes**

25/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:24
257302573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/03/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.120.948
VALOR TOTAL	2.558,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C MED COM PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 120.948-5
NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.915

=====

NR. AUTENTICACAO	0.B60.D53.697.38F.90A
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.