

RECEBEMOS DE CIRURGICA SAO FELIPE P.P/ SAUDE EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.936,09 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE-FMS - AV MANOEL RIBAS, 620 CENTRO ITAPEJARA D'OESTE-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.012.808**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIRURGICA SAO FELIPE P.P/ SAUDE EIRELI**

ROD DOS MINERIOS, 403  
JARDIM MONTERREY - 83507-000  
ALMIRANTE TAMANDARE - PR Fone/Fax: 4133541001

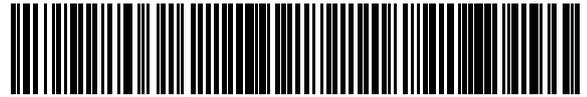
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.012.808**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4120 0107 6267 7600 0160 5500 1000 0128 0813 1889 5815**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141200019145123 - 31/01/2020 08:14:52**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERC.ADQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9054623507**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**07.626.776/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MUNICÍPIO DE ITAPEJARA D OESTE-FMS**

CNPJ / CPF

**76.995.430/0001-52**

DATA DA EMISSÃO

**31/01/2020**

ENDEREÇO

**AV MANOEL RIBAS, 620**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85580-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**ITAPEJARA D'OESTE**

UF

FONE / FAX

**PR 4635268300**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **01/03/2020**  
Valor **R\$ 1.936,09**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>1.936,09</b>	<b>348,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.936,09</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.936,09</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA (41)3033-8686**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**89.823.918/0005-78**

ENDEREÇO

**RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID 1001**

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DOS PINHAIS**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**PR 9016258323**

QUANTIDADE

**1**

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**13,500**

PESO LÍQUIDO

**13,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
03000-0005	ASPIRADOR SERIE(S): LX52231(1),-Vlr.Aprox.Trib R\$ 45.23	90189099	000	5102	UND	1,0000	352,5500	352,55	352,55	63,46		18,00	
07000-0019	NEGATOSCOPIO SERIE(S): 01/2020(1),-Vlr.Aprox.Trib R\$ 72.46	94054010	000	5102	UND	1,0000	280,0000	280,00	280,00	50,40		18,00	
06000-0129	SELADORA SERIE(S): 1384(1), 1385(1),-Vlr.Aprox.Trib R\$ 211.17	85158090	000	5102	UND	2,0000	651,7700	1.303,54	1.303,54	234,64		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PAGAMENTO 30 DIAS DEPOSITO BANCO BRASIL AG: 1622-5 C/C: 27.649-9, CEF AG: 1630 OP.003, C/C: 2284-8, BRADESCO AG: 1205 C/C 4333-8, ITAU AG: 3701 C/C 33000-7, END/ENTREGA-UNIDADE MUNICIPAL, RUA ABILON DE SOUZA NAVES S/N, BAIRRO CENTRO ITAPEJARA D OESTE/PR CEP:85580-000 A/C ODAIR OU JUSSARA\NOTA DE EMPENHO 8624/2019 PREGAO ELETRONICO 23/2019 CONTRATO 2629/PRE-PEDIDO: 005544 -Vlr.Aprox.Trib R\$ 328.86 Email do Destinatário: cleversonjuliani@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO