

RECEBEMOS DE ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.798,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE - AV MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA MUNICIPAL CENTRO Itapejara dOeste-PR

NF-e

Nº. 000.000.062  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

R PARAGUAI, 275  
CENTRO - 85805-020  
Cascavel - PR Fone/Fax:

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.062  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0727 4550 6800 0111 5500 1000 0000 6219 0882 6158

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210163576556 - 30/07/2021 08:53:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9074914125

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

27.455.068/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MUNICIPIO DE ITAPEJARA DOESTE**

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

30/07/2021

ENDEREÇO

**AV MANOEL RIBAS, 620 - PREFEITURA MUNICIPAL**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/07/2021

MUNICÍPIO

**Itapejara dOeste**

UF

**PR**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:53:21

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 29/08/2021

Valor R\$ 1.798,00

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.798,00
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399,16	0,00	1.798,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0- Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33	MÁSCARA CIRURGICA TRIPLA TNT CX/50 - INOVEM	63079010	1102	5102	UN	200,0000	8,9900	1.798,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ordem de Fornecimento 27209 Dados para pagamento: Banco do Brasil, Ag 3508-4 - Conta Corrente 54.365-9 - Chave PIX 27455068000111 - financeiro.esfigmed@gmail.com  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 399,16

RESERVADO AO FISCO