

<div>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</div> <div>CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Rua Rabilonga, 59 - Vila Cascata Arapongas - PR Fone (43) 3011-2602 Cep 86701-470</div>		<div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da</div> <div>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</div> <div>0 - ENTRADA</div> <div>1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div>Nº 000.002.968</div> <div>SÉRIE: 1</div> <div>FOLHA: 1/1</div>	<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>4124 0641 5501 6600 0169 5500 1000 0029 6817 5148 0405</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</div> <div>www.nfe.fazenda.gov.br/portal</div> <div>ou no site da Sefaz Autorizadora</div>
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		141240185823269 24/06/2024 10:25:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
908.88265-20		41.550.166/0001-69	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
MUNICÍPIO DE JAGUARIUNA		46.410.866/0001-71	24/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
R ALFREDO BUENO, 1235		CENTRO	13910-001
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JAGUARIUNA	(19)3867-9825	SP	
			HORA DE SAÍDA
			10:22:18

FATURA/DUPLICATA			
001	24/07/2024	R\$ 20.926,97	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	20.926,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.926,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE CARLOS MUFATTO 1924		CAMBE		PR		907.25478-00
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
	VOLUME					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
664	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA COR AZUL S/PO - G C/ 100 MEDIX BRASIL cProdANVISA=0080495510057 PMC=0,00 Lote=231212765 Qtd=593 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2029	40151200	0400	6108	CX	593	35,29	20.926,97	0,00	0,00	0	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AF Nº2459/2024 - EMPENHO Nº7577 - P.E Nº19/2023 - ATA Nº103/2023 - DADOS BANCARIOS - BANCO SICRED Nº748 - CC:10265-3 AG:0723 - CHAVE PIX:41.550.166/0001-69 - RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM UM PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS O RECEBIMENTO. ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ALFREDO ENGLER, 219 - DIVISAO DE CONTROLE FISICO - CENTRO - JAGUARIUNA - SP - 13910-035 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	

Recebemos de CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/06/2024,Valor Total: R\$20.926,97, Destinatário: MUNICÍPIO DE JAGUARIUNA R ALFREDO BUENO, 1235 - CENTRO - JAGUARIUNA/SP		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.968
		SÉRIE: 1