

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Rabilonga, 59 - Vila Cascata
Arapongas - PR
Fone (43) 3011-2602 Cep 86701-470

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA


0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.966

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0641 5501 6600 0169 5500 1000 0029 6614 2205 0406

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240185792770 24/06/2024 10:10:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.88265-20

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
41.550.166/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE JAGUARIUNA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
46.410.866/0001-71

DATA DE EMISSÃO
24/06/2024

ENDEREÇO
R ALFREDO BUENO, 1235

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13910-001

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
24/06/2024

MUNICÍPIO
JAGUARIUNA

FONE/FAX
(19)3867-9825

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:07:10

FATURA/DUPLICATA

001

24/07/2024

R\$ 31.732,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	31.732,50
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	31.732,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0013-21

ENDEREÇO
RUA JOSE CARLOS MUFATTO 1924

MUNICÍPIO
CAMBE

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
907.25478-00

QUANTIDADE
150

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
553,700

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
663	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA COR AZUL S/PO - M C/ 100 MEDIX BRASIL cProdANVISA=0080495510057 PMC=0,00 Lote=230503936 Qtd=350 Fab=30/07/2023 Val=30/08/2028	40151200	0400	6108	CX	350	35,23	12.330,50	0,00	0,00	0
662	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA COR AZUL S/PO - P C/ 100 MEDIX BRASIL cProdANVISA=0080495510057 PMC=0,00 Lote=240020930NCZA Qtd=26 Fab=30/08/2023 Val=30/07/2028	40151200	0400	6108	CX	26	35,26	916,76	0,00	0,00	0
662	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA COR AZUL S/PO - P C/ 100 MEDIX BRASIL cProdANVISA=0080495510057 PMC=0,00 Lote=231213039 Qtd=190 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2029	40151200	0400	6108	CX	190	35,26	6.699,40	0,00	0,00	0
662	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA COR AZUL S/PO - P C/ 100 MEDIX BRASIL cProdANVISA=0080495510057 PMC=0,00 Lote=231213047 Qtd=34 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2029	40151200	0400	6108	CX	34	35,26	1.198,84	0,00	0,00	0
664	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA COR AZUL S/PO - G C/ 100 MEDIX BRASIL cProdANVISA=0080495510057 PMC=0,00 Lote=231212765 Qtd=300 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2029	40151200	0400	6108	CX	300	35,29	10.587,00	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
AF Nº2595/2024 - P.E Nº19/2023 - ATA Nº103/2023 - SOLIC. Nº3788 - PR COMPRA Nº473 - 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

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/06/2024,Valor Total: R\$31.732,50, Destinatário: MUNICÍPIO DE JAGUARIUNA R ALFREDO BUENO, 1235 - CENTRO - JAGUARIUNA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.966
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011