

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 000.002.780

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0541 5501 6600 0169 5500 1000 0027 8013 8411 3943

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
141240144716338 16/05/2024 16:45:56

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
16/05/2024

ENDEREÇO
R ALFREDO BUENO, 1235

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13910-001

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
16/05/2024

MUNICÍPIO
JAGUARIUNA

FONE/FAX
(19)3867-9825

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
16:43:04

FATURA/DUPLICATA

001

15/06/2024

R\$ 42.577,03

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
42.577,03

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
42.577,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
PR

CNPJ/CPF
00.428.307/0013-21

ENDEREÇO
RUA JOSE CARLOS MUFATTO 1924

MUNICÍPIO
CAMBE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
907.25478-00

QUANTIDADE
121

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
439,250

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
662	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA COR AZUL S/PO - P C/ 100 MEDIX BRASIL cProdANVISA=0080495510057 PMC=0,00 Lote=23001395 Qtd=16 Fab=30/01/2023 Val=30/01/2028	40151200	0400	6108	CX	16	35,26	564,16	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=230204185 Qtd=100 Fab=30/04/2023 Val=30/04/2028	40151200	0400	6108	CX	100	35,26	3.526,00	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=230504624 Qtd=20 Fab=30/07/2023 Val=30/07/2028	40151200	0400	6108	CX	20	35,26	705,20	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=230504626 Qtd=10 Fab=30/07/2023 Val=30/07/2028	40151200	0400	6108	CX	10	35,26	352,60	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=454 Fab=30/08/2023 Val=30/07/2028	40151200	0400	6108	CX	454	35,26	16.008,04	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=PUL004/23NGPF Qtd=97 Fab=30/10/2023 Val=30/09/2028	40151200	0400	6108	CX	97	35,29	3.423,13	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=PUL008/23NGPF Qtd=10 Fab=30/10/2023 Val=30/10/2028	40151200	0400	6108	CX	10	35,29	352,90	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=PUL011/23NGPF Qtd=500 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2028	40151200	0400	6108	CX	500	35,29	17.645,00	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 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

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/05/2024, Valor Total: R\$42.577,03, Destinatário: MUNICÍPIO DE JAGUARIUNA R ALFREDO BUENO, 1235 - CENTRO - JAGUARIUNA/SP

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.002.780

SÉRIE: 1