

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
PLENA MEDICA HOSPITALAR EIRELI EPP		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 4124 1029 0329 0300 0136 5500 1000 0075 0218 1907 3453	
R SOUZA NAVES, 867 JARDIM S CRISTOVAO - PARANAIVAI - PR CEP: 87702-220 Fone: (44)3062-0772		Nº 000.007.502 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		141240300938878 03/10/2024 14:02:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
907.65694-25	910.88980-00	29.032.903/0001-36	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
NOMENCLATURA SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAUCHA				75.377.200/0001-67		03/10/2024	
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA 25 DE JULHO, 1814			CENTRO		87820-000		03/10/2024
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
CIDADE GAUCHA		(44)3675-1122		PR			13:53:47

FATURA/DUPLICATA			
001	02/11/2024	R\$ 1.185,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	316,99	1.185,00	
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	1.185,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
			0-Rem (CIF)			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME		1			

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	VLR APROX. TRIBUTOS
5218	AMINOFILINA 240MG/10ML HIPOLABOR cProdANVISA=1134301180012 PMC=0,00 Lote=E-001/24M Qtd=150 Fab=13/05/2024 Val=30/04/2026 EAN: 7898123906032	30049099	0102	5102	AMP	150	7,90	1.185,00	0,00	0,00	0	316,99

DIVISÃO DE COMPRAS - P. M. C. G. - PR
 Declaro que as mercadorias foram
 recebidas de acordo.
 DATA: 03/10/24
 ASS. DO RESP: Wesley Farias de Oliveira
 CPF: 080.803.939-31
 Secretário de Saúde

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações de Compras: Pedido = 1456/2024; ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL, RUA FIRMINO VIEIRA DE OLIVEIRA, 1993 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PREGAO: 56/2023 ORDEM DE COMPRA: AC 1456/2024 PRE: 4605 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 316,99, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 316,99. Fonte: IBPT. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 Banco Brasil Agencia 0381-6 Conta 3044-9		
Proc 106/2023 ATA 116/2023 H=27/10/2023		

Recebemos de PLENA MEDICA HOSPITALAR EIRELI EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 03/10/2024, Valor Total: R\$1.185,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAUCHA RUA 25 DE JULHO, 1814 - CENTRO - CIDADE GAUCHA/PR		NF-e Nº 000.007.502 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	