

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000060317
SÉRIE 1



Identificação do emitente
STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 180
NOVO MUNDO Cep: 81030-490
CURITIBA/PR
Fone: 4132468798

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000060317
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DANF-E

4119 0202 2233 4200 0104 5500 1000 0603 1710 0576 5525

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190031002679 19/02/2019 16:25:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9014634921

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
02.223.342/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ENDEREÇO
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

CNPJ/CPF
76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO
19/02/2019

MUNICÍPIO
MATINHOS

FONE/FAX
4139716006

UF
PR

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
83260-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
19/02/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
16:24:00

FATURA
001
21/03/2019
2.324,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.324,00	VALOR DO ICMS 418,32	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.324,00
-------------------------------------	-------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------

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 2.324,00
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	---------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.223.342/0001-04
--------------------------------	-------------------------------	-------------	------------------	----	--------------------------------

ENDEREÇO RUA BENJAMN ANTONIO ANSAI N 180	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9014634921
---	-----------------------	----------	----------------------------------

QUANTIDADE 4	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 43,000	PESO LIQUIDO 40,000
-----------------	---------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CATE18GPS7 04	CATETER 18G INTRAVENOSO POLIURETANO SEGURANC A - POLYMED - LT: 003096116D - VAL: 31/03/21	90183924	100	5102	UN	500,00	1,50000000	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00%	0,00%
SE05SAGLL7 86	SERINGA 5ML LL S/AG - RYMCO - LT: 6166201807 - VAL: 13/02/23	90183119	100	5102	UN	5.000,00	0,12000000	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00%	0,00%
SONFO2V14 05004	SONDA DE FOLLEY 2 VIAS 14 5CC - ADVANTIVE - LT: 0H12810514 - VAL: 24/10/22	90183921	600	5102	CX	10,00	23,60000000	236,00	236,00	42,48	0,00	18,00%	0,00%
SONFO2V18 05004	SONDA DE FOLLEY 2 VIAS 18 5CC - ADVANTIVE - LT: 0H12810518 - VAL: 24/10/22	90183921	600	5102	CX	30,00	24,60000000	738,00	738,00	132,84	0,00	18,00%	0,00%

*Aut
38/02/2019
15.02.19.*

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 141190031002679
Pedido: 063719 Nota Fiscal: 060317 Dt. Impressão: 19/02/19
B. BRASIL AG 3406-1 CC 133716-5 N° do Emp: 01063/19 - lic N°: 8 - solic: 370/2019 - proc
compra: 16 - local de entrega: Av Parana, 828 Tabuleiro - Matinhos - Pr Cep: 83.260 -
000 - horario de entrega: 08H00 as 14H00. *****Agendar entrega em ate 48 horas
***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE
VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NUM
PRAZO MAXIMO DE 24HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL.
CONFERIDO POR: _____ DATA: ____/____/____ ***

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 01/03/19

ASS. DO SECRETÁRIO



ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

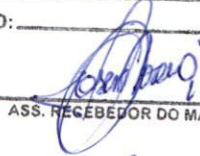
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 05/02/19

ASS. DO SECRETÁRIO



ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

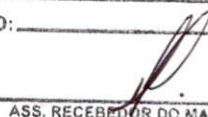
CPF 607 978 609 59

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 05/08/19

ASS. DO SECRETÁRIO



ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

RENATA MIRANDA

Fonte de Recurso, 303