Emissão: 25/05	bemos de SUPRIMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. são: 25/05/2023 Dest/Reme: INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE Valor Total: 2.710,00 A DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												0.	NF-e N° 000.080.893 Série 001				
SUPRIMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA Avenida Mandacaru, 2034, Sala 07 - Pq. das Laranjeiras - MARINGA - PR - CEP: 87083-240 Fone: (44)3028-7119 .				das	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.080.893 Série 001 Folha 1/2				CHAVE DE ACESSO 4123 0511 1579 3100 0114 5500 1000 08 Consulta de autenticidade no portal nac www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da						cional da NF-e			
NATUREZA DA OP Venda de me		uirida ou recebida de te	rce						PROTO	OCOLO DE AUT			2 25/05/2	2023 1	5:48:5	4		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTAD					AL DO SU	JBSTITU	JTO TR	RIBUTÁRIO	141230133539992 25/05/2023 15:48:54 CNPJ/CPF									
9049756566		ENGE									11.	157.931/00	01-14					_
NOME / RAZÃO SO			IDA DE SALIDE							CNPJ /		0004 12		Ι		EMISSÃO 25/05/20	23	_
INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE ENDEREÇO								BAIRRO / DI						I	DATA DA SAÍDA			
AL JULIA DA COSTA, 1447 ******* MUNICÍPIO						UF		BIGOR TELEFONE		Ю	INSCRIC	80730-070 INSCRIÇÃO ESTADUAL			25/05/2023 HORA DA SAÍDA			
CURITIBA							PR							15:48:00				
FATURA																		
DADOS DA	FATURA	Número: 80893	- Valor Origin	nal: R\$ 2	2.710,0	00 -	Val	lor Desco	onto:	R\$ 0,00	- Valor	Líquido: R	\$ 2.710,	00				
Vencimento Valor CÁLCULO DO BASE DE CÁLCULO	R\$ 2.710,00 O IMPOSTO O DO ICMS	550,00 VALOR DO			104,5	0		CÁLCULO D		0,00	/ALOR DO IO		0,00				2.71	0,0
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO 0 UMES TRANSPORTAD	,00 DESCONTO	0,0		KAS DE	SPESA	S ACESSÓRI	0,0	00 VALOR E	DO IPI		0,00	LOR TOT	AL DA N		2.71	0,0
NOME / RAZÃO SO		UMES TRANSPORTAD	08			FRETE	POR C	CONTA		CÓDIGO AN	TT	PLACA DO VE	EÍCULO	UF	CNPJ / C	PF		_
ENDEREÇO						<u> </u>	REM NICÍPIO	IETENT o	E					UF	INSCRIÇ	ÃO ESTADU.	AL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE MARCA				NUMERAÇÃO					PESO BRUTO					PESO LÍQUIDO			
CÓDIGO PRODUTO	PRODUTOS /	SERVIÇOS DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SER	VIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIE	D. QTD	Е.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE		ALOR CMS	VALOR IPI		iQ. %
890630000	Conforme Ajust R\$ 164,20, moti do beneficio fis R\$78,40 Fonte: Lote: 15/12/20.	MICRODEBRIDACAO RAZEI e SINIEF 10/2012 o valor dispa vo da desoneracao do ICMS e: scal e: PR\$10067. Valor apro IBPT.Lote do Fornecedor: 0 25, Reg. ANVISA: 8035612 EK - CNPJ: 07.489.080/0001-	ensado do ICMS e de 09-Outros. o codigo ximado dos tributos 12427, Validade do 00052, - Nome do	90183929	040	5102	UNI	I 1	,0000,	700,000	0,00			,00	0,00	0,00	0,00	-
5808-005-020	Conforme Ajust R\$ 171,23, moti do beneficio fis R\$162,06 Fonte	E INTERFERENCIA TITANIC e SINIEF 10/2012 o valor dispa vo da desoneracao do ICMS e: csal e: PR810067. Valor apro :IBPT.Lote do Fornecedor: 22: - Nome do Fabricante: O 1-74	ensado do ICMS e de 09-Outros. o codigo ximado dos tributos 614, Reg. ANVISA:	90211020	040	5102	UNI	I 1	,0000	730,000	0,00	730,00	0.	,00	0,00	0,00	0,00	0,
5809-005-020	Conforme Ajust R\$ 171,23, moti do beneficio fis R\$162,06 Fonte	E INTERFERENCIA TITANIC e SINIEF 10/2012 o valor disprovo da desoneracao do ICMS e: cical e: PR810067. Valor apro :IBPT.Lote do Fornecedor: 22: - Nome do Fabricante: O 1-74	ensado do ICMS e de 09-Outros. o codigo ximado dos tributos 531, Reg. ANVISA:	90211020	040	5102	UNI	I 1	,0000	730,000	0,00	730,00	0.	,00	0,00	0,00	0,00	0,
DADOS ADIC	CIONAIS				1		1	-				1	1		!			_
INFORMAÇÕES CO HOSPITAL: HOS SERGIO SANDY SINIEF 11/14 ISE 11.157.931/0001-	DMPLEMENTARES SPITAL SANTA (7 SAAVEDRA, P ENTO DE ICMS (14, DADOS BAN Otal dispensado do	CASA DE MISERICORDIA E ACIENTE: KAMILA COSTA CONF. ART XXXXX DO RIC ICARIOS: 001 BANCO DO B ICMS e de R\$ 506,66 os valo: o dos tributos federais, estadua o dos tributos federais, estadua	DE SOUZA, CONVEN MS/PR E CONV. 01/9 RASIL, AG 1187-8, Co res individuais,o motivo	NIO: PART 9, , LEI 10 ONTA CO o e o codig	FICULAI 865/2004 RRENTE o de bene	R, Proce I- ART. E 131.82 eficio fis	edimer .28 IN 21-7, C scal da	nto autoriza CISO XV F Conforme A a desonerac	do pelo IX: juste S	FREDO Ajuste SINIEF	RESERVADO) AO FISCO						

SUPRIMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA



NATUREZA DA OPERAÇÃO

9049756566

Avenida Mandacaru, 2034, Sala 07 - Pq. das Laranjeiras - MARINGA - PR - CEP: 87083-240 Fone: (44)3028-7119

DANFEDocumento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.080.893 Série 001 Folha 2/2



4123 0511 1579 3100 0114 5500 1000 0808 9319 4013 1562

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230133539992 25/05/2023 15:48:54

11.157.931/0001-14

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

os dos	PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍ ICMS	
404.005	ELETRODO TIPO STRIPED 90 X2.5MM (C/CANETA) Valor aproximado dos tributos R\$153,23 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8692, Validade do Lote: 27/01/2025, Reg. ANVISA: 81288540031, - Nome do Fabricante: HORTRON - CNPJ: 13.459.890/0001-46	90189029	000	5102	UNI	1,0000	550,000	0,00	550,00	550,00	104,50	0,00	19,00	