

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A (LDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								N. 000906858 SÉRIE 1	

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (LDA)

AV. TIRADENTES, 6640

JARDIM ROSICLER Cep:86072-000

LONDRINA/PR

Fone: 554333159400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 000906858

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4122 0912 4201 6400 0238 5500 1000 9068 5811 9923 8560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS				141220214082484 08/09/2022 17:49:21			

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.		CNPJ/CPF	
9054653090				12.420.164/0002-38	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

VACCINE JA CENTRO DE VACINACAO LTDA

CNPJ/CPF

37.196.135/0001-84

DATA DE EMISSÃO

08/09/2022

ENDEREÇO

R. FRANCISCO RAITANI, 7455, ESQUEINA ENTRADA PELA LOUTARIO B

BAIRRO/DISTRITO

PINHEIRINHO

CEP

81110-070

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

CURITIBA

FONE/FAX

011992546742

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

05/10/2022

3.291,00

002

02/11/2022

3.291,00

003

30/11/2022

3.291,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

9.873,00

VALOR DO ICMS

1.777,14

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.873,00

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

9.873,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOG - ROTA CURITIBA 1

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

ENDEREÇO

RUA OSASCO 949

MUNICIPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241074710116

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,000

PESO LIQUIDO

9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
135407	PENTAXIM CX 1 FRA + SER PREENC 0,5ML + 2 AGULHA S (G)	30024129	700	5102	CX	6,0000	139,0000	834,00	834,00	150,12	0,00	18,00%	0,00%
208675	INFANRIX HEXA (G)	30024129	700	5102	CX	15,0000	165,0000	2.475,00	2.475,00	445,50	0,00	18,00%	0,00%
208676	INFANRIX PENTA (G)	30024111	700	5102	CX	6,0000	149,0000	894,00	894,00	160,92	0,00	18,00%	0,00%
209351	PREVENAR-13 (G)	30024129	700	5102	CX	30,0000	189,0000	5.670,00	5.670,00	1.020,60	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1847597

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 141220214082484
DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 -
Produto(s): 135407; 208675; 208676; 209351#EDI PHARMALINK-PFIZER - NR.:
125968#Nosso Pedido: 861550#A Viveo possui o Programa de Integridade e a
Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a
atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores
informacoes, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO