



CONSÓRCIO DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DO OESTE DO PARANÁ – CONSAMU
CNPJ: 17.420.047/0001-07

Atestado de Capacidade Técnica

Atestamos a quem possa interessar que a empresa **Magnus Med Com. De Prod. Hospitalares e Medicamentos Ltda**, com sede a Rua Erechim, nº 1454 – Centro – Cascavel/PR, CNPJ nº 30. 881.804/0001-08 é nossa fornecedora de materiais descartáveis de uso Hospitalar, Ortopédicos, Odontológicos, Laboratório, Medicamentos, Leites e Dietas especiais, Móveis e Equipamento Hospitalares, Odontológico, Fisioterapia, Eletro Eletrônicos, Correlatos, tendo em todas as ocasiões de negociação comercial, através de Concorrências Públicas, cumprido com os preços, com prazos de entrega, qualidade de produtos, garantia de produtos, facilidade na negociação dos prazos de pagamento, com as quantidades previamente estabelecidas, e demais aspectos que garantam um bom relacionamento comercial. Nada existe em nossos arquivos que desabone a referida empresa.

Esse atestado tem validade de 01 (um) ano a partir da data de sua emissão.

E, por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Atenciosamente,

CASCADEL, 28 de Setembro de 2023.

JEFFERSON MARTINS DE LIMA

RESPONSÁVEL
CPF: 065.259.519-76
RG: 9.759.199-7



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 827D-FC1B-87BF-0A64

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JEFFERSON MARTINS DE LIMA (CPF 065.XXX.XXX-76) em 28/09/2023 16:52:16 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://consamu.1doc.com.br/verificacao/827D-FC1B-87BF-0A64>

| | | |
|--|--|--------------------------|
| RECEBEMOS DE MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO. | | NF-e |
| Destinatário: CONSORCIO SAUDE MUNICIPIOS OESTE DO PR CONSAMU 2337 | | Valor Total R\$ 2.216,89 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: | PRazo: CONFORME EDITAL |
| | | Nº: 000.006.614 |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|---|---|--|
|  <p>MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA RUA ERECHIM,1454 - 85812-260-CASCATEL-PR BAIRRO: CENTRO - FONES: (45) 3306-0012/0072 Site: www.magnusmed.com.br</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAIDA</p> <p>Nº: 000.006.614 SÉRIE:1 Folha: 1 / 2</p> |  |
| | | |

| | |
|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERC | NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220141334687 2022-06-17T19:27:12-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9078564021 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO |
| | CNPJ 30.881.804/0001-08 |

| | |
|--|---|
| DESTINATARIO / REMETENTE | |
| RAZAO SOCIAL CONSORCIO SAUDE MUNICIPIOS OESTE DO PR CONSAMU 2337 | CNPJ/CPF 17.420.047/0001-07 |
| ENDEREÇO RUA CRISTOVAO COLOMBO, 900 | BAIRRO PIONEIROS CATARINENSES |
| | CEP 85805510 |
| MUNICIPIO CASCATEL | UF PR |
| FONE/FAX 4530367101 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | DATA EMISSÃO 17/06/2022 |
| | DATA SAIDA 17/06/2022 |
| | HORA DE SAIDA 19:27:05 |

| | |
|--|--|
| FATURA | |
| DOIS MIL DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS | |
| 006614-001 18/07/2022 -- | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | -- | |
| VALOR FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTOS | DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | -- |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|-------------|---------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZAO SOCIAL | FRETE POR CONTA DE | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 1-EMITENTE 2-DESTINAT. 9-SEM | 0 | | | |
| ENDEREÇO | MUNICIPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 4 | VOLUMES | | | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|----------|-------|-------|----|-------|-----------|-----------|----------|------------|---------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | R\$ UNIT. | R\$ TOTAL | BC. ICMS | BC. ICM ST | V. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 195 | CANULA DE TRAQUEOSTOMIA EM PVC C/B 8,0 - SOLIDOR LOTE: 39420081 - FABRICACAO: 30/08/2020 - VALIDADE: 30/08/2025 | 90183929 | 0102 | 5,102 | UN | 10 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| 1365 | DISPOSITIVO P/MISTURA DROGAS DUAS PONTAS PERFURANTES - MEDSONDA LOTE: 60869 - FABRICACAO: 01/06/2021 - VALIDADE: 01/06/2025 | 90183999 | 0102 | 5,102 | UN | 200 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| 1549 | DRENO TORAX N. 34 PVC - CPL LOTE: 70060 - FABRICACAO: 01/06/2021 - VALIDADE: 01/06/2024 | 90183929 | 0102 | 5,102 | UN | 1 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| 1550 | DRENO TORAX N. 36 PVC - CPL LOTE: 69188 - FABRICACAO: 01/04/2021 - VALIDADE: 01/04/2024 | 90183929 | 0102 | 5,102 | UN | 5 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| 267 | FITA AUTOCLAVE 19MMX30M - CIEX LOTE: FA022/22 - FABRICACAO: 29/04/2022 - VALIDADE: 29/04/2024 | 48114110 | 0102 | 5,102 | UN | 30 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| 1472 | FRASCO SISTEMA DRENAGEM TORACICA 2000 ML - CPL LOTE: 071831 - FABRICACAO: 01/01/2022 - VALIDADE: 01/01/2025 | 90183929 | 0102 | 5,102 | UN | 7 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 PRAZO CONFORME EDITAL VENDEDOR: 013-GUILBERD DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL - RUA PIONEIRO, N. 348, CENTRO 85950-000 PALOTINA PR TELEFONE P/ CONTATO : 44 - 3913-1081 P.E. 39/2021 - EMPENHO 1924/2022 - PALOTINA // DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 4693-0 C/C 62400-4 // [FV-04] - 17/06/2022 Usuario: 005 | RESERVADO AO FISCO |



45 3306-0012
45 3306-0072

MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA
RUA ERECHIM,1454 - 85812-260-CASCAVEL-PR
BAIRRO: CENTRO - FONES: (45) 3306-0012/0072
Site: www.magnusmed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA



0-ENTRADA
1-SAIDA
Nº: 000.006.614
SÉRIE:1 Folha: 2 / 2

1

CHAVE DE ACESSO

4122 0630 8818 0400 0108 5500 1000 0066 1419 4421 3330

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF_e
www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERC

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220141334687 2022-06-17T19:27:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9078564021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.881.804/0001-08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | R\$ UNIT. | R\$ TOTAL | BC. ICMS | BC. ICM ST | V. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|---|----------|-------|-------|---------|-------|-----------|-----------|----------|------------|---------|----------|------------|-----------|
| 2011 | LAMINA DE BISTURI N. 11 VENDA AVULSO - LABOR LOTE: 20320 - VALIDADE: 31/01/2025 | 90189029 | 0102 | 5,102 | UN | 100 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| 1448 | TAMPA P/ CATETER/ESCALPE LUER LOK - MEDSONDA LOTE: 63114 - VALIDADE: 01/10/2025 | 39174010 | 0102 | 5,102 | UN | 2000 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| 2015 | LAMINA DE BISTURI N. 20 - VENDA AVULSO - CIRUBLADE LOTE: 18401 - VALIDADE: 22/06/2023 | 90189029 | 0102 | 5,102 | UN | 200 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| 1865 | SONDA FOLLEY 2 VIAS N. 22 - SOLIDOR LOTE: 088118021 - FABRICACAO: 08/02/2021 - VALIDADE: 08/02/2023 | 90183921 | 0102 | 5,102 | UN D | 30 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP:
80410-210 | PRAZO CONFORME EDITAL VENDEDOR: 013-GUILBER|DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS LOCAL DE ENTREGA : |HOSPITAL MUNICIPAL - RUA
PIONEIRO, N. 348,CENTRO|85950-000 PALOTINA PR|TELEFONE P/ CONTATO :44- 3913-1081|P.E. 39/2021 -- A // DEPOSITO:
BANCO DO BRASIL AG. 4693-0 C/C 62400-4 // [FV-04] - 17/06/2022 Usuario: 005

RESERVADO AO FISCO

| | | |
|--|--|--------------------------|
| RECEBEMOS DE MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO. | | NF-e |
| Destinatário: CONSORCIO INTERMUN. SAMU OESTE - CONSAMU 2337 | | Valor Total R\$ 2.140,00 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: | Nº: 000.003.481 |
| | | SÉRIE: 1 |
| | | PRAZO: CONFORME EDITAL |

| | | |
|--|---|--|
|   45 3306-0012 45 3306-0072 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAIDA Nº: 000.003.481 SÉRIE:1 Folha: 1/1 |  |
| | | |

| | |
|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERC | NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210210120953 2021-09-24T20:27:44-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9078564021 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 30.881.804/0001-08 |

| | | | |
|--|--|---|----------------------------------|
| DESTINATARIO / REMETENTE | | CNPJ/ CPF | DATA EMISSÃO |
| RAZAO SOCIAL CONSORCIO INTERMUN. SAMU OESTE - CONSAMU 2337 | | 17.420.047/0001-07 | 24/09/2021 |
| ENDEREÇO RUA CRISTOVAO COLOMBO, 900 | | BAIRRO PIONEIROS CATARINENSES | CEP 85805510 |
| MUNICIPIO CASCADEL | | FONE/FAX 4530367101 | UF PR |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAIDA 20:27:35 |

| |
|--|
| FATURA |
| DOIS MIL CENTO E QUARENTA REAIS |
| 003481-001 25/10/2021 -- |

| | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | -- |
| VALOR FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTOS | DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA -- |

| | | | | | | |
|--|---|-------------|---------------|------------|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZAO SOCIAL | FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINAT. 9-SEM | CÓDIGO ANTT | PLACA VEICULO | UF | CNPJ/ CPF | |
| | 0 | | | | | |
| ENDEREÇO | | | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 1 | VOLUME | | | | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|--------|-------|-------|----|-------|-----------|-----------|----------|------------|---------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | R\$ UNIT. | R\$ TOTAL | BC. ICMS | BC. ICM ST | V. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IBI |
| 888 | REGULADOR DE OXIGENIO MANOMETRO VERDE - IFB LOTE: 07052112 - FABRICACAO: 05/07/2021 - VALIDADE: 05/07/2050 | | 0102 | 5,102 | UN | 10 | -- | -- | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 PRAZO CONFORME EDITAL VENDEDOR: 013-GUILBER DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS P.E. 25/2021 // DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG, 4693-0 C/C 62400-4 // [FV-04] - 24/09/2021 Usuario: 005 | |

| | | |
|--|--|--------------------------|
| RECEBEMOS DE MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO. | | NF-e |
| Destinatário: CONSORCIO SAUDE MUNICIPIOS OESTE DO PR CONSAMU 2337 | | Valor Total R\$ 1.928,00 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: | PRazo: CONFORME EDITAL |
| | | Nº: 000.007.735 |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|---|--|
|   45 3306-0012 45 3306-0072 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAIDA Nº: 000.007.735 SÉRIE:1 Folha: 1/2 |  |
| | | |
| MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA RUA ERECHIM,1454 - 85812-260-CASCABEL-PR BAIRRO: CENTRO - FONES: (45) 3306-0012/0072 Site: www.magnusmed.com.br | | CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF_e www.nfe.fazenda.gov.br |

| | |
|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERC | NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220178201336 2022-07-29T15:05:17-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9078564021 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 30.881.804/0001-08 |

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|------------------------|--|-----------------------------------|
| DESTINATARIO / REMETENTE | | RAZAO SOCIAL CONSORCIO SAUDE MUNICIPIOS OESTE DO PR CONSAMU 2337 | | CNPJ/ CPF 17.420.047/0001-07 | DATA EMISSÃO 29/07/2022 |
| ENDEREÇO RUA CRISTOVAO COLOMBO, 900 | | BAIRRO PIONEIROS CATARINENSES | CEP 85805510 | DATA SAIDA 29/07/2022 | |
| MUNICIPIO CASCABEL | FONE/FAX 4530367101 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAIDA 15:05:07 | |

| |
|---|
| FATURA |
| UM MIL NOVECENTOS E VINTE E OITO REAIS |
| 007735-001 29/08/2022 -- |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | -- | |
| VALOR FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTOS | DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | -- |

| | | | | | |
|--|---|-------------|--------------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZAO SOCIAL | FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINAT. 9-SEM | CÓDIGO ANTT | PLACA VEICULO | UF | CNPJ/ CPF |
| | 0 | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 16 | VOLUMES | | | | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|--------|-------|-------|-----|-------|-----------|-----------|----------|------------|---------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | R\$ UNIT. | R\$ TOTAL | BC. ICMS | BC. ICM ST | V. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IBI |
| 99 | ATADURA GESSADA 10CMX3M - POLAR FIX LOTE: 56068 - FABRICACAO: 23/02/2022 - VALIDADE: 23/02/2026 | | 0102 | 5,102 | UN | 120 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| 100 | ATADURA GESSADA 15CMX3M - POLARFIX LOTE: 55864 - FABRICACAO: 17/02/2022 - VALIDADE: 17/02/2026 | | 0102 | 5,102 | UN | 100 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| 1524 | ATADURA GESSADA 20CMX4M - POLAR FIX LOTE: 51860 - FABRICACAO: 20/09/2021 - VALIDADE: 20/09/2025 | | 0102 | 5,102 | UN | 40 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| 1524 | ATADURA GESSADA 20CMX4M - POLAR FIX LOTE: 56138 - FABRICACAO: 25/02/2022 - VALIDADE: 25/02/2026 | | 0102 | 5,102 | UN | 40 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| 82 | INDICADOR BIOLOGICO P/ESTERILIZACAO EM 24HRS - 2I LOTE: 22-068 - FABRICACAO: 25/04/2022 - VALIDADE: 25/04/2024 | | 0102 | 5,102 | JND | 50 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 PRAZO CONFORME EDITAL VENDEDOR: 013-GUILBER DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS LOCAL DE ENTREGA : HOSPITAL MUN. - RUA PIONEIRO, 348,CENTRO 85950-000 PALOTINA PR TELEFONE P/ CONTATO :(44) 3913-1081 P.E. 39/2021 - // DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 4693-0 C/C 62400-4 // [FV-04] - 29/07/2022 Usuario: 005 | |



45 3306-0012
45 3306-0072

MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA
RUA ERECHIM,1454 - 85812-260-CASCADEL-PR
BAIRRO: CENTRO - FONES: (45) 3306-0012/0072
Site: www.magnusmed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA



0-ENTRADA
1-SAIDA
Nº: 000.007.735
SÉRIE:1 Folha: 2/2

1

CHAVE DE ACESSO

4122 0730 8818 0400 0108 5500 1000 0077 3511 6615 0845

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF_e
www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERC

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220178201336 2022-07-29T15:05:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9078564021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.881.804/0001-08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | QUANT | RS UNIT. | RS TOTAL | BC. ICMS | BC. ICM ST | V. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|---|--------|-------|-------|-----|-------|----------|----------|----------|------------|---------|----------|------------|-----------|
| 94 | PAPEL P/ ECG TERMOSENSIVEL 216 X 30 ROLO - MM LOTE: SX-56215-223-BLK - FABRICACAO: 15/03/2022 - VALIDADE: 15/03/2024 | | 0102 | 5,102 | RL | 15 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| 2397 | TUBO DE SILICONE N. 204 (6,00 X 12,00) PCT C/15 MTS - KINNER LOTE: 51381 - FABRICACAO: 20/05/2020 - VALIDADE: 25/03/2050 | | 0102 | 5,102 | PCT | 2 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0,00% |
| | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 | PRAZO CONFORME EDITAL VENDEDOR: 013-GUILBER|DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS LOCAL DE ENTREGA : |HOSPITAL MUN. - RUA PIONEIRO, 348,CENTRO|85950-000 PALOTINA PR|TELEFONE P/ CONTATO :(44) 3913-1081|P.E. 39/2021 // DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 4693-0 C/C 62400-4 // [FV-04] - 29/07/2022 Usuario: 005

RESERVADO AO FISCO