


Recebemos de CASA HOSPITALAR IBIPORA EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Vend: 1 - DANILO / Ped: 153 / Ch: 131 - MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA / Vlr.NF: 46.291,60 / Dt.Emissão: 19/02/2020

NF-e
 Nº 000.003.176
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA HOSPITALAR IBIPORA EIRELI
 RUA 19 DE DEZEMBRO, 1687 - CENTRO -
 IBIPORA - PR - CEP: 86200-000
 Fone: (43)3158-0101

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.003.176
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4120 0210 7699 8900 0156 5500 1000 0031 7610 0004 1765

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9047700784
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 CNPJ: 10.769.989/0001-56

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141200032529260 19/02/2020 09:26:51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA
 ENDEREÇO: RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222
 MUNICIPIO: NOVA SANTA BARBARA
 UF: PR

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 86250-000

CNPJ / CPF: 95.561.080/0001-60
 DATA DA EMISSÃO: 19/02/2020
 DATA DA SAÍDA: 19/02/2020
 HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS
 Número: RC 3176 - 001
 Vencimento: 20/03/2020
 Valor: R\$ 46.291,60

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	8.312,26 (17,96 %)	46.291,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	46.291,60
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO IPI						0,00
VALOR TOTAL DA NOTA						46.291,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
 ENDEREÇO: RUA 19 DE DEZEMBRO, 1687
 QUANTIDADE: 18
 ESPÉCIE: VOLUMES
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: AAA0000
 PLACA DO VEÍCULO: AAA0000
 UF: PR
 CNPJ / CPF: 10.769.989/0001-56
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 MUNICIPIO: IBIPORA
 MARCA
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	SOS	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	VALOR ST	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
1036	ARMARIO VITRINE	84185090	0103	5102	UN	1,00	949,60	0,00	949,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
894	ASPIRADOR DE SECREÇÃO	90189099	0103	5102	UN	3,00	398,90	0,00	1196,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1037	BALANÇA ELETRONICA DIGITAL ADULTA	84231000	0103	5102	UN	4,00	898,00	0,00	3592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1024	CADEIRA DE RODAS PROLIFE	87142000	0103	5102	UN	2,00	1.233,00	0,00	2466,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
895	CARRO DE URGÊNCIA - LEVITA	94032000	0103	5102	UN	1,00	2.198,20	0,00	2198,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1038	CARRINHO PARA CURATIVO EM INOX	73239300	0103	5102	UN	1,00	959,45	0,00	959,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1039	COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO	84148011	0103	5102	UN	4,00	5.415,00	0,00	21660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1040	DETECTOR DE BATIMENTO CARDÍACO	85176277	0103	5102	UN	5,00	577,95	0,00	2889,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1030	NEGATOSCÓPIO 01 CORPO - FIXAÇÃO PAREDE	90105090	0400	5949	UN	1,00	369,90	0,00	369,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1032	OFTALMOSCÓPIO	90185090	0103	5102	UN	1,00	1.454,00	0,00	1454,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1034	OXÍMETRO DE PULSO DE MESA	90189092	0103	5102	UN	4,00	2.139,00	0,00	8556,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPENHO: 3349/2019 BANCO: SICOOB 756 AG: 4355 CONTA: 52453 0 LOCAL DE ENTREGA:
 Voce pagou aproximadamente:
 R\$ 1137,58 de tributos federais, R\$ 5174,67 de tributos estaduais, R\$ 37979,34 pelos produtos/serviços

RESERVADO AO FISCO

E-3349

Declaro que recebi a mercadoria/serviço constante nesta Nota Fiscal.

Data: 19/02/2019

Setor de Recebimento: *Boide*

Nome: *Cláudia Pereira da Silva*

CPF: 043.751.719-52

Assinatura: *Cláudia Pereira da Silva*

P34/2019

* Itens 037/1024/825/1038/1040/1080
em lotes

Convenio _____

Tomada de Preço

Carta convite

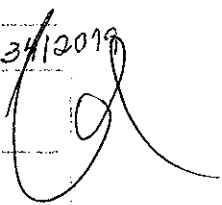
Dispensa

Inexibibilidade


Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

34/2019



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO		
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA
Financeiro		
Contábil	52/2019	
Administrativo		
Operacional		
Suprimentos		
Manutenção		
Segurança		
Reservado		

 Emissão de comprovantesG335030746023889010
03/04/2020 07:52:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.41
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS N STA BARBARA INVEST
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 14.862-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FMS N STA BARBARA INVEST
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4355-9 - SICOOB NORTE PARANA
CONTA: 52.453-0

FAVORECIDO: CASA HOSPITALAR IBIPORA EIRELI
CPF/CNPJ: 10.769.989/0001-56
VALOR: R\$ 45.094,90
DEBITO EM: 03/04/2020

DOCUMENTO: 040301
AUTENTICACAO SISBB: 5.A32.907.C42.4D0.438

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.