



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 215151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 142460
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4119 1202 8166 9600 0154 5500 1000 1424 6013 6946 6749

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

ATUREZA DA OPERAÇÃO
anda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso

141190231136691 - 17/12/2019 15:05:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

UNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA SANTA BARBARA

CNPJ / CPF
08.854.896/0001-88

DATA DE EMISSÃO
17/12/2019

DEREÇO
UA JOAQUIM RODRIGUES, S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
86.250-000

DATA ENTRADA / SAIDA

MUNICÍPIO
Nova Santa Barbara FONE / FAX
4332661222

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

QUANTIDADE / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 15/02/2020 Valor: 455,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
455,00	81,90	0,00	0,00	455,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	455,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59
--	---------------------------------------	-------------	------------------	----	----------------------------------

DEREÇO VENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	MUNICÍPIO Ponta Grossa	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039
---	---------------------------	----------	----------------------------------

QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 35,00 Kg	PESO LÍQUIDO 35,00 Kg
-----------------	------------------	-------	-----------	------------------------	--------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
02356	HIDROCORTISONA 100MG S/D NOME COMERCIAL: ANDROCORTIL - FABRICANTE: TEUTO Lote 2595413 Qtd: 182,00 Venc: 31/03/2021	3004.39.33	0,00	5102	F/A	182,00	2,5000	455,00	455,00	81,90	0,00	18,00	0,00

**FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 28/2019 Tipo de Licitação: 3 - 2100
Licitação - 10403/19 Numero do pedido: 26372 *** LOCAL DE ENTREGA *** FARMACIA DO
POSTO DE SAUDE - RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 563, CENTRO Nova Santa Barbara / PR
CEP: 86250-000 MARIA JOANA

RESERVADO AO FISCO


*** DADOS BANCÁRIOS ****

BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 81,90

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

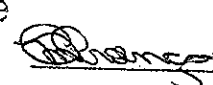
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 142460
---------------------	---	-------------------

E-3460
 Contrato que recebe a mercadoria / serviço
 Constante da Nota Fiscal
 Data: 09/05/2020
 Setor de Recebimento: Farmácia
 Nome: Maria Joana Lima
 CPF: 038.495.579-02
 Assinatura: 
 P 5/2019

Convênio

Tomada de Preço Nº 562019

Carta convite

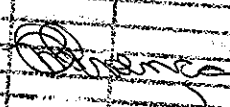
Dispensa 

Inexibibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA	CI
licitação				
Contratos				
Jurídico			28/2019	
Engenharia				
Tributação				
Contabilidade				
Controle Interno				
Tesouraria				



Emissão de comprovantes

G335240753032072010
24/01/2020 07:59:0024/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:58:51
257302573 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: BLAFB-MS-NOVA SANTA BARBA
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 11.230-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/01/2020

NR. DOCUMENTO 550.030.000.011.060

VALOR TOTAL 455,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PONTAMED FARMACEUTICA LTD
AGENCIA: 0030-2 CONTA: 11.060-4

NR. DOCUMENTO 552.573.000.011.230

=====

NR. AUTENTICACAO 9.A64.DFB.EBB.47C.B7F

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.