

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA DALBAS RODRIGUES ALVES, 356 - VILA SANTA IZABEL
MARINGÁ - PARANÁ - CEP: 87000-470
TELEFONE: (44) 3354-5826

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.008.440

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 1221 4843 3600 0147 5500 1000 0084 4018 6107 4706

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.81170-78

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190232157434 18/12/2019 15:51:11

CPF

21.484.336/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA SANTA BARBARA - PR

CNPJ/CPF/Estrangeiro

08.854.896/0001-88

DATA DE EMISSÃO

18/12/2019

ENDEREÇO

RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86250-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/12/2019

MUNICÍPIO

NOVA SANTA BARBARA

FONE/FAX

(43)3266-8100

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:51:03

FATURA/DUPLICATA

001 17/01/20 R\$ 661,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	661,50	VALOR DO ICMS	119,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	661,50
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	661,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	AGEX ENCOMENDAS URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA	0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	18.016.343/0001-00	
ENDEREÇO	AVENIDA JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250	MUNICÍPIO	LONDRINA	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	906.28379-40		
QUANTIDADE	3	ESPECIE	CAIXAS	MARCA		HUMERAZÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
887	ACEBROFILINA 25MG/5ML PED. 120ML PRATI DONADUZZI Lote=19F60M Qtd=100 Fab=18/06/2019 Val=18/06/2021	30044990	000	5102	FR	100	2,87	287,00	287,00	51,66	18
4149	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GTS C/ 1 HIPOLABOR cProdANVISA=1134301810024 PMC=0,00 Lote=0331/19 Qtd=50 Fab=01/04/2019 Val=01/03/2021 EAN: 7898470680401	30049099	000	5102	FR	50	7,49	374,50	374,50	67,41	18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REQUISIÇÃO DE COMPRA Nº 10407 LICITAÇÃO Nº 5/2019 LOCAL DE ENTREGA RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES Nº 563 COTAÇÃO Nº 506865 Banco Brasil-AG 4668-X C/C 21484-1 Caixa Econômica-AG 1671 C/C 3865-9 Op003	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

25727730-02
 20/20x25-02

E-3463
 Declare que recebi a mercadoria / serviço
 Constante des. Nota Fiscal
 Data: 20 / 12 / 2019
 Setor de Recebimento: Farmacia
 Nome: Mario Thomé Camil
 CPF: 038.405.925-02
 Assinatura: [Signature]
 P5/2019

Convênio

Tomada de Preço Nº 62011

Carta convite

Dispensa [Signature]

Inexigibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Secretaria			
Contratos	27/10/19	[Signature]	
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controladoria Interna			
Tesouraria			



Emissão de comprovantes

G335240753032072017

24/01/2020 07:59:34

24/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:59:25
257302573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PR 411721 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.505-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2020
NR. DOCUMENTO	554.668.000.021.484
VALOR TOTAL	661,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MMH M C D P H LTDA - ME
AGENCIA: 4668-X CONTA: 21.484-1
NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.505

=====

NR. AUTENTICACAO	E.0C8.84E.FB1.B3C.D7E
------------------	-----------------------