



7914

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>VALE</b> <b>Hospitalar e Farmacêutica</b> <b>VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI</b> <b>AV. LADISLAO GIL FERNANDEZ, 10, JD. BELO HORIZONTE</b> <b>IVAIPORÁ-PR - 87.870-000 - (43) 3472-1605</b> <b>valemecamentos@hotmail.com</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.001.125</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4120 0932 6354 4500 0134 5500 1000 0011 2516 5850 3209 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141200168684214 09/09/2020 16:04:24	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 908.12271-25	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 32.635.445/0001-34	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL NOVA SANTA BARBARA</b>		<b>CNPJ/CPF/RG/Estrangeiro</b> 95.561.080/0001-60	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 09/09/2020
<b>ENDEREÇO</b> <b>RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222</b>		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 86250-000
<b>MUNICÍPIO</b> NOVA SANTA BARBARA		<b>FONE/FAX</b> (43)3266-8100	<b>UF</b> PR
<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 09/10/20 R\$ 63,50		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DE SAÍDA</b> 16:06:27

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
63,50	11,43	0,00	0,00	19,97	63,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,50

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>RAZÃO SOCIAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CODIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>		<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
6319	HASTES FLEXIVEIS C/ 75 POLARZINHO Lote=0720 Qtd=50 Fab=01/07/2020 Val=01/07/2023	56012190	000	5102	UN	50	1,27	63,50	63,50	11,43	18	19,97

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
---	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 11183 <b>ENDERECO DE ENTREGA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 563 - - NOVA SANTA BARBARA - PR -</b> <b>VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 19,97 FONTE: IBPT</b> <b>CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0633-5 C/C 38.622-7</b>	<b>RESERVAÇÃO AO FISCO</b>
---	----------------------------

10714  
 E-3984  
 Declaro que recebi a mercadoria/serviço  
 constante desta Nota Fiscal  
 Data 05/30/2020  
 Setor de Recebimento Sac. Saúde  
 Nome Michelle S. P.  
 CPF 03688468906  
 Assinatura [Signature]  
 P.6. 39/2019

Convênio

Tomada de Preço

Carta convite

Dispensa

Inexibibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

No 39/19

[Signature]

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação		[Signature]	
Contratos			
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controle Interno			
Recursos			

IMPRIMIR FECHAR

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico  
via GovConta Caixa**

<b>Emitente:</b>	FMS DE NOVA SANTA BARBARA APS E
<b>Conta Origem:</b>	0910/006/00000204-2

<b>Conta Destino:</b>	633-5/38622-7
<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	VALE COM PROD MEDICOS HOSPITALAR
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	32.635.445/0001-34
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 63,50
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 63,50

<b>Data de Débito:</b>	09/10/2020
<b>Data da Operação:</b>	09/10/2020
<b>Código da Operação:</b>	00017506
<b>Chave de Segurança:</b>	AYQ1UX2KKXF6C55J
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	