

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PRIORITTA PRODUTOS HOSPITALARES R SAIRA-MILITAR, 570 PARQUE INDUSTRIAL V - ARAPONGAS - PR CEP: 86702-700 Fone: (43)3152-8902		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.057 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0629 7005 8700 0123 5500 1000 0010 5713 5601 4528 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 907.72876-52		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200100569053 05/06/2020 16:04:48 CNPJ 29.700.587/0001-23	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA		CNPJ/CPF (Estrangeiro) 95.561.080/0001-60	DATA DE EMISSÃO 05/06/2020
ENDEREÇO R WALFREDO B MORAES, S/N Bairro/Distrito CENTRO		CEP 86250-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/06/2020
MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA		FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.72876-52		HORA DE SAÍDA 16:04:44	

FATURA/DUPLICATA 001 05/07/20 R\$ 298,63			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
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				
0,00	0,00	0,00	0,00	44,12	296,63				
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	296,63				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL B TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANIT 	PLACA DO VEÍCULO 	UF 	CNPJ/CPF 04.353.469/0010-56
ENDEREÇO R RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331		MUNICÍPIO CURITBA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.40186-01
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 28,000	PESO LÍQUIDO 28,000	

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	OSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLX APROX. TRIBUTOS
148	BOLSA COLETORA DE URINA 2000 ML	39269030	0103	5102	UN	50	2,789	139,45	0,00	0,00	0	28,04
850	ESPATULA EM MADEIRA ABAIXADOR DE LINGUA	44219100	0103	5102	PCT	30	3,240	97,20	0,00	0,00	0	0,00
695	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,5	40151900	0103	5102	PAR	20	1,090	21,80	0,00	0,00	0	6,28
695	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7.0	40151900	0103	5102	PAR	20	1,090	21,80	0,00	0,00	0	6,28
488	SONDA URETRAL DE ALIVIO N.14	90183929	0103	5102	UN	20	0,819	16,38	0,00	0,00	0	3,52

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PE 39/2019, REQUISICAO 10894, LOCAL DE ENTREGA: RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES 5693, FUNDO M. DE SAUDE VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 44,12 FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0359-X C/C: 65597-X		RESERVADO AO FISCO
---	--	-------------------------------

Recebemos de PRIORITTA PRODUTOS HOSPITALARES, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/06/2020, Valor Total: R\$298,63, Destinatário: MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA R WALFREDO B MORAES, S/N - CENTRO - NOVA SANTA BARBARA/PR		NF-e Nº 000.001.057 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	

Convênio

☐ Tomada de Preço Nº 201/10

☐ Carta convite

☐ Dispensa

☐ Inexigibilidade

☒ Pregão Eletrônico

☐ Pregão Presencial

Autorização de Pagamento

DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	123/8		
Jurídico			
Engenharia			
Lubrificação			
Manutenção			
Compras Internas			
Tesouraria			

E-1242

Declaração de

Con

Set

Nome Quirino M. Lourenço

CPF 072.981.9673-03

Assinatura

P39/2009

[Handwritten signature]

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

Emitente:	FMS NOVA SANTA BAR ASSIST
Conta Origem:	0910/006/00000272-7

Conta Destino:	359-x/65597-x
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	PRIORITTA PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ Destinatário:	29.700.587/0001-23
Valor a ser Transferido:	R\$ 296,63
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 306,63

Data de Débito:	18/06/2020
Data da Operação:	18/06/2020
Código da Operação:	00008681
Chave de Segurança:	3EHZXMNMJ7MTMPG9
Operação realizada com sucesso.	