

RECEBEMOS DE J A MEDEIROS EMMERICH MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

28/10/2020

Identificação e assinatura do receptor

Luiz Flavio De Souza 14.430.848-4

NF-e  
Nº 000600  
Série 1

J.A. Medeiros

DISTRIBUIDORA

**J A MEDEIROS EMMERICH MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
Avenida Sílvio Américo Sasdelli, 2790, Lancaster  
85.869-580 - Foz do Iguaçu - PR  
Fone (45) 3029-0075 https://www.jamedeiros.com -  
gestao.fiscal@jamedeiros.com

## DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0-Entrada  
1-Saída

1

Nº 000600

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4120 1034 5787 0000 0180 5500 1000 0006 0016 5052 6449

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 interna para consumidor final

Protocolo de autorização de uso

141200199697048 20/10/2020 08:43:08

Inscrição Estadual

9082388343

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

34.578.700/0001-80

## Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

MUNICIPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA

CNPJ/CPF

95.561.080/0001-60

Inscrição Estadual

Data emissão

20/10/2020

Endereço

RUA WOLFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222

Bairro

CENTRO

CEP

86.250-000

Município

Nova Santa Bárbara

Fone/Fax

(43) 3266-8100

UF

PR

Data saída

20/10/2020

Hora saída

08:43:08

## Faturas

| Número | Vencimento | Valor    | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001    | 19/11/2020 | 4.779,00 |        |            |       |        |            |       |

## Cálculo do imposto

| Base de cálculo do ICMS | Valor do ICMS   | Base de cálculo do ICMS Subst. | Valor do ICMS Subst.       | Valor do FCP ST | Valor total dos produtos |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|-----------------|--------------------------|
| 4.779,00                | 860,22          | 0,00                           | 0,00                       | 0,00            | 4.779,00                 |
| 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            | 4.779,00                 |

## Transportador/Volumes transportados

| Nome  | Frete por conta                                       | Código ANTT | Placa do veículo   | UF         | CNPJ/CPF           |
|---|---|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA             | 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) |             |                    |            | 48.740.351/0025-32 |
| Endereço  | Município   | UF          | Inscrição Estadual |            |                    |
| Avenida Doutor Ezuel Portes, nº 24517a, Guarujá | Cascavel  | PR          | ISENTO             |            |                    |
| Quantidade                                      | Espécie   | Marca       | Numeração          | Peso bruto | Peso líquido       |
| 6   |   |             |                    | 0,840      | 0,000              |

## Itens da nota fiscal

| Código        | Descrição do produto/serviço            | NCM/SH   | CST | CFOP  | UN  | Qtde   | Preço un | Preço total | BC ICMS  | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS   | %IPI |
|---------------|---|----------|-----|-------|-----|--------|----------|-------------|----------|----------|---------|---------|------|
| 7898630100879 | LUVA BOMPACK NITRILICA AZ C/100UN, M, . | 40151900 | 200 | 5.102 | UN  | 13,00  | 59,90    | 778,70      | 778,70   | 140,17   | 0,00    | 18,0000 | 0,00 |
| 7898630100886 | LUVA BOMPACK NITRIL S/PO G AZ C/100 1UN | 40151900 | 200 | 5.102 | UN  | 2,00   | 59,90    | 119,80      | 119,80   | 21,56    | 0,00    | 18,0000 | 0,00 |
| 7841881015287 | Mascara Cirurgica Descartavel BLOKER    | 83079010 | 100 | 5.102 | CT  | 90,00  | 36,00    | 3.240,00    | 3.240,00 | 583,20   | 0,00    | 18,0000 | 0,00 |
| 7898554013958 | MASCARA PFF2 PRO AGRO                   | 63079010 | 000 | 5.102 | und | 110,00 | 3,99     | 438,90      | 438,90   | 79,00    | 0,00    | 18,0000 | 0,00 |
| 7898917161142 | Prope TNT sapatilha pct com 100 und     | 63079010 | 000 | 5.102 | PC  | 4,00   | 22,68    | 90,72       | 90,72    | 16,33    | 0,00    | 18,0000 | 0,00 |
| NT4           | MASCARA PROTECAO FACE SHIELD            | 39269090 | 000 | 5.102 | UND | 12,00  | 9,24     | 110,88      | 110,88   | 19,96    | 0,00    | 18,0000 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços | Base de cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
|                     |                          | 0,00                     | 0,00           |
|                     |                          |                          | 0,00           |

## Dados adicionais

| Observações  | Reservado ao fisco |
|--|--------------------|
| Total aproximado de tributos: R\$ 1.507,05 (31,53%) Federais R\$ 659,02 (13,79%) Estaduais R\$ 848,02 (17,74%) . Fonte IBPT. |                    |
| BANCO DO BRASIL<br>A/G. 8179-5<br>C/C. 246-1   |                    |

20/10/2020 08:43:20

6- 2177

Declaro que recebi a mercadoria/serviço constante desta Nota Fiscal

Data 28/10/2020

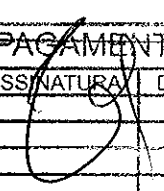
Sector de Recebimento Sec. Assistência

Nome Kiziany de Oliveira

CPF 08032733940

Assinatura Kiziany de Oliveira

P. dispensa 17/2020

| AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO |      |   |      |
|--------------------------|------|---|------|
| DEPARTAMENTO             | NOME | ASSINATURA  | DATA |
| Licitação                |      |  |      |
| Contratos                |      |   |      |
| Jurídico                 |      |   |      |
| Engenharia               |      |   |      |
| Tributação               |      |   |      |
| Contabilidade            |      |   |      |
| Controle Interno         |      |   |      |
| Recursos                 |      |   |      |

Convênio

Tomada de Preço

Carta convite

Dispensa

Inexigibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

Nº 17/2020



## Emissão de comprovantes

G337051031543249010  
05/11/2020 10:34:5305/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:34:46  
257302573 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: NOVA SANTA BACOVIDEPI  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 18.232-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2020

NR. DOCUMENTO 558.179.000.000.246

VALOR TOTAL 4.779,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J M E M HOSPITALARES

AGENCIA: 8179-5 CONTA: 246-1

NR. DOCUMENTO 552.573.000.018.232

=====

NR. AUTENTICACAO C.9F4.57B.95F.109.81A

Transação efetuada com sucesso por: JB538195 ERIC KONDO.