

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - ME
Av Carlos Gomes, 434 - Zona OS - Maringá - PR
(44)3040-3818

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.085

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0923 1219 2000 0163 5500 1000 0090 8512 9750 5895

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200176071452 18/09/2020 11:45:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.02976-01

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NOVA SANTA BARBARA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

08.854.896/0001-88

DATA DE EMISSÃO

18/09/2020

ENDEREÇO

RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, S/N

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

86250-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/09/2020

MUNICÍPIO

NOVA SANTA BARBARA

FONE/FAX

(43)3266-8100

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:45:09

FATURA/DUPLICATA

001 18/10/20 R\$ 320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
320,00		57,60		0,00		0,00		320,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								320,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		0-Rem (CIF)					
		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOL						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
798	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M CIEX Lote=ES047/20 Qtd=50 Fab=01/12/2019 Val=30/12/2021	48114110	000	5102	RL	50	6,40	320,00	320,00	57,60	18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 18/2020 REQUISICAO 11186 BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X	RESERVADO AO FISCO

Convênio

Tomada de Preço 18/20

Carta convite

Dispensa

Inexigibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	30/80		
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controle Interno			
Tesouraria			

6-3925

23/09/20

072 989 679-08

P.E. 38/2020

Saúde

Quemmy Manuelli D. de Moura

IMPRIMIR

FECHAR

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

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

Conta Destino:	1187-8/118007-X
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAM
CPF/CNPJ Destinatário:	23.121.920/0001-63
Valor a ser Transferido:	R\$ 320,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 330,00

Data de Débito:	02/10/2020
Data da Operação:	02/10/2020
Código da Operação:	00017223
Chave de Segurança:	UEVQXVSKFPVQMJ53
Operação realizada com sucesso.	