



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 .CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 152139

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4120 0502 8166 9600 0154 5500 1000 1521 3912 6901 5994

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>

Protocolo de autenticação de uso

141200089383004 - 20/05/2020 16:34:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.816.696/0001-54
----------------------------------	----------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA SANTA BARBARA

CNPJ / CPF
08.854.896/0001-88

DATA DE EMISSÃO
20/05/2020

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM RODRIGUES, S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
86.250-000

DATA ENTRADA - SAIDA

MUNICÍPIO

Nova Santa Barbara

FONE / FAX
4332661222

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 19/06/2020 Valor: 561,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 561,38	VALOR DO ICMS 101,05	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 561,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 561,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2010436039

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,00 Kg

PESO LÍQUIDO

15,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
101650	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9045044 Qtd: 600,00 Venc: 24/07/2021	3004.90.37	0.00	5102	AMP	600,00	0,5573	334,38	334,38	60,19	0,00	18,00	0,00
101564	DENAMETASONA 0,5MG/5ML 120ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: FARMACE Lote DB20919 Qtd: 50,00 Venc: 15/04/2022	3003.90.99	0.00	5102	FRC	50,00	1,3200	66,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00
104734	COMPLEXO VITAMINICO B NOME COMERCIAL: COMPLE B - FABRICANTE: NATULAB Lote 45264 Qtd: 5.000,00 Venc: 30/11/2021	3004.50.90	5.00	5102	CMP	5.000,00	0,0322	161,00	161,00	28,98	0,00	18,00	0,00

**FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: ATA DE REGISTRO DE PREÇO - 02/2019 Tipo de Licitação: 3 - 2642
Requisição - 10811/20 Numero do pedido: 33934 *** LOCAL DE ENTREGA: *** FARMACIA DO
POSTO DE SAUDE - RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, 563, CENTRO Nova Santa Barbara / PR
CEP: 86250-000 MARIA JOANA

RESERVADO AO FISCO

DADOS BANCÁRIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11660-4
- CAIXA ECON-FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 101,05

Convênio

Tomada de Preço

Carta convite

Dispensa

Inexibibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

Nº 26/19

E-5039
 Realiza-se para fornecimento de mercadorias / serviços
 Consistência das Notas Fiscais
 Data: 26/05/2020
 Local do recebimento: *Parma*
 Nome: *Mario Soares Carneiro*
 CPF: 038.498.779-02
 Assinatura: *[Signature]*
 P 26/2019

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	<i>26/19</i>	<i>[Signature]</i>	
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Custeio Interno			
Tesouraria			



Emissão de comprovantes

G336081047419757010
08/06/2020 10:52:16

08/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:52:03
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	08/06/2020
NR. DOCUMENTO	550.030.000.011.060
VALOR TOTAL	561,38

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PONTAMED FARMACEUTICA LTD
AGENCIA: 0030-2 CONTA: 11.060-4
NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.505

=====

NR. AUTENTICACAO	7.CE2.4F6.1FB.2EE.B60
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.