

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE****RANGEL HOSPITALAR EIRELI**

Av. Joaquim Duarte Moleirinho, 3501  
Jd. Italia II - Maringá-PR  
CEP: 87060-676 Fone: (44) 3034-0262

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1****Nº 000.001.295****SÉRIE: 1**

FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO**

4120 0629 9076 6600 0100 5500 1000 0012 9519 7452 1383

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**

141200108907396 18/06/2020 17:52:15

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

907.75173-21

**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO****CNPJ**

29.907.666/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE****NOMENCLATURA SOCIAL****PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA****CNPJ/CPF/Estrangeiro**

95.561.080/0001-60

**DATA DE EMISSÃO**

18/06/2020

**ENDEREÇO****RUA WALTER GUIMARAES DA COSTA, 512****BAIRRO/DISTRITO****CENTRO****CEP**

86250-000

**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**

18/06/2020

**MUNICÍPIO****NOVA SANTA BARBARA****FONE/FAX****(043)3266-1222****UF****PR****INSCRIÇÃO ESTADUAL****HORA DE SAÍDA**

17:52:35

**FATURA/DUPLICATA**

001 18/07/20 R\$ 874,10

**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 DCS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	202,02	874,10
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	874,10

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
7212	FITA MICROPORE 2,5CMX10MT C/ 1 CIEX 80003309002 Lote=0AM03101 Qtd=6 Fab=01/02/2020 Val=01/02/2025 EAN: 7896544900127	30051090	0102	5102	RL	6	1,95	11,70	0,00	0,00	0	3,60
407	FITA MICROPORE 2,5CMX10MT CIEX 10332829009 Lote=FP230/20 Qtd=44 Fab=05/05/2020 Val=05/05/2022	30051090	0102	5102	UN	44	1,95	85,80	0,00	0,00	0	26,38
18508	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC Nº.16 C/ BALAO SOLIDOR 10150470483 Lote=1903010013 Qtd=20 Fab=01/03/2019 Val=01/02/2024 EAN: 7899780132963	90183929	0102	5102	UN	20	17,00	340,00	0,00	0,00	0	73,10
828	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC Nº.16 C/ BALAO SOLIDOR 10237580014 Lote=09320011 Qtd=10 Fab=01/01/2020 Val=01/01/2025	90183921	0102	5102	UN	10	17,00	170,00	0,00	0,00	0	36,55
16432	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº.16 C/ BALAO SOLIDOR 10296900144 Lote=H54513016 Qtd=10 Fab=01/04/2019 Val=01/04/2024 EAN: 7898919017386	90183921	0102	5102	UN	10	17,00	170,00	0,00	0,00	0	36,55
20076	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1.000ML BOLSA JP Lote=661893 Qtd=5 Fab=01/02/2020 Val=01/02/2022	30049099	0102	5102	UN	5	4,83	24,15	0,00	0,00	0	6,46
20076	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1.000ML BOLSA JP Lote=664695 Qtd=15 Fab=01/02/2020 Val=01/02/2022	30049099	0102	5102	UN	15	4,83	72,45	0,00	0,00	0	19,38

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
10893 PREGAO 39/2019 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 202,02 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 BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG 3512-2 CC 38165-9	

E-1243  
Declaro que recebi a mercadoria / serviço  
Constante desta Nota Fiscal

Data: 26 / 10 / 20

Setor de Recebimento: Saúde

Nome: Quennis M.L. Moura

CPF: 072.489.679-08

Assinatura:  
P.E. 39/2019 *[Signature]*

Convênio

<input type="checkbox"/> Tomada de Preço	<i>[Signature]</i> No 39/19
<input type="checkbox"/> Carta convite	
<input type="checkbox"/> Dispensa	
<input type="checkbox"/> Inexigibilidade	
<input checked="" type="checkbox"/> Pregão Eletrônico	
<input type="checkbox"/> Pregão Presencial	

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO		
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA
Recepção		<i>[Signature]</i>
Contratos	135/19	
Arquivo		
Contabilidade		
Informática		
Material		
Tesouraria		

IMPRIMIR FECHAR

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

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

<b>Conta Destino:</b>	3512-2/38165-9
<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	RANGEL HOSPITALAR EIRELI
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	29.907.666/0001-00
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 874,10
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 10,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 884,10

<b>Data de Débito:</b>	01/07/2020
<b>Data da Operação:</b>	01/07/2020
<b>Código da Operação:</b>	00030999
<b>Chave de Segurança:</b>	E9E6YFHAQWHKWUR1
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	