



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRODUTOS HOSPITALARES E NUTRIÇÃO Promisse Comércio de Materiais Médico Hospitalares EIRELI-EPP RUA LOPESTROVÃO, 266 - ZONA 4 - MARINGÁ-PARANÁ CEP 87014-080 / CENTRO Fone: 44 3029-2299		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.026.439 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0909 3965 2300 0173 5500 1000 0264 3918 3640 4642 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 DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200173939056 16/09/2020 10:48:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.36452-58	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.396.523/0001-73	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA		CNPJ/CPF/Estrangeiro 95.561.080/0001-60	DATA DE EMISSÃO 16/09/2020
ENDEREÇO RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86250-000
MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA			
001	07/10/20	R\$ 42,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 9,03		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 42,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 42,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF
QUANTIDADE		MUNICÍPIO	UF
ESPECIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO			
CÓDIGO PRODUTO 1025	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO CATETER NASAL TIPO OCULOS-MEDSONDA Lote=2000021342 Qtd=50 Fab=09/07/2020 Val=15/06/2023	NCM/SH 90183929	CSOSN 0103
CFOP 5102	UNID. UN	QUANT. 50	VALOR UNITÁRIO 0,84
VALOR TOTAL 42,00	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0
VALOR APROX. TRIBUTOS 9,03			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO NR. 39/2019 REQUISICAO NR. 11182 -BANCO BRASIL AG.1187-8 C/C. 71225-6 -I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL -II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI Val aprox dos tributos R\$ 9,03 (21,50%) fonte:IBPT -		RESERVADO AO FISCO	


E- 1915
Declaro que recebi a mercadoria/serviço
constante desta Nota Fiscal

Data 05/10/2020

Setor de Recebimento Sec. Saúde

Nome Mulele Sfr


CPF 0268846890

Assinatura 

P.E. 39/2020

Convênio

- Tomada de Preço
- Carta convite
- Dispensa
- Inexigibilidade
- Pregão Eletrônico
- Pregão Presencial

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO		
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA
Licitação		
Contratos	134/34	
Jurídico		
Engenharia		
Tributação		
Contabilidade		
Controle Interno		
Recursos		

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

Emitente:	FMS DE NOVA SANTA BARBARA APS E
Conta Origem:	0910/006/00000204-2

Conta Destino:	1187-8/71225-6
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	PROMISSE COM MAT MEDICO HOSPITAL
CPF/CNPJ Destinatário:	09.396.523/0001-73
Valor a ser Transferido:	R\$ 42,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 42,00

Data de Débito:	09/10/2020
Data da Operação:	09/10/2020
Código da Operação:	00016860
Chave de Segurança:	REVYRF3M7XFNXMSC
Operação realizada com sucesso.	