

**OFICIO 2 PAPELARIA LTDA EPP**

R GETÚLIO VARGAS, 351 - - CENTRO, Assai, PR - CEP:  
86220000 - Fone/Fax: 4332622979

**DANTE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.007.622  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
4120 0604 0267 5700 0105 5500 1000 0076 2210 0000 4017  
Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site  
da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141200115156295 - 29/06/2020 08:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9021736683

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
04.026.757/0001-05

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - NOVA SANTA BÁRBARA</b>		CNPJ/CPF 08.854.896/0001-88	DATA DA EMISSÃO 29/06/2020
ENDEREÇO R. ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86250-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/06/2020
MUNICÍPIO Nova Santa Barbara	FONE/FAX 4332661122	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:14

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,80
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 1.400,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6546	BALDE A PEDAL SL	39249000	0102	5102	UND	4,0000	36,9500	147,80					
6633	IMPRESSORA LASER HP	84433240	0500	5405	UND	1,0000	1.253,0000	1.253,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR EPP - PE 11/2020 - EMP 1402 - REQ 11003 - SAÚDE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Declaro que recebi a mercadoria/serviço constante desta Nota Fiscal

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Setor de Recebimento \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

Assinatura Almeida 634023403

30/06/20

S. Saúde

Aline C. A. Almeida

034.594.249-31

P.E. 11/2020

**Convênio**

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

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
licitação			
Contratos	29/06/20		
Jurídico			
Contabilidade			
Financeiro			
Suprimentos			
Tecnologia			
Assessoria			
Segurança			
Insportaria			



### Emissão de comprovantes

G33706135596958  
06/07/2020 14:

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:59:52  
257302573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PR 411721 FMS INVEST SUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.514-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.388.000.008.540
VALOR TOTAL	1.253,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: OFICIO 2 PAP LTDA ME  
AGENCIA: 0388-3 CONTA: 8.540-5  
NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.514

=====

NR. AUTENTICACAO	2.05B.CE1.40B.18A.276
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.

