

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 2930
SÉRIE 55

Celia Lourdes Sales Roque da Silva - Me
rua interventor ribas, 178
centro - 86310000 Nova Fatima/PR

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 2930
SÉRIE 55
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0381 1285 0600 0182 5505 5000 0029 3017 1634 2300

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200043786734 05/03/2020 19:12:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9016154200

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

81128506000182

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUN DE SAUDE DE NOVA SANTA BARBARA

CNPJ/CPF

08854896000188

DATA DA EMISSÃO

05/03/2020

ENDEREÇO

RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES S/N HOSPITAL

BAIRRO

CENTRO

CEP

86250000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/03/2020

MUNICÍPIO

Nova Santa Barbara

FONE/FAX

32668100

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

19:10:00

FATURA / DUPLICATAS

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

400,00

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

400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EN

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MU

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

QD

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
OXIG MED 10M	OXIGENIO MEDICINAL 10M	28044000	0103	5102	pc	5,0000	80,00000	400,00					
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00
													0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

10733

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "II" - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
Você pagou aproximadamente:
R\$ 22,68 de tributos federais
R\$ 97,20 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829

RESERVADO AO FISCO

E-2839

Declaro que recebi a mercadoria/serviço constante desta Nota Fiscal

Data 06/03/2020

Setor de Recebimento Sec. Saúde

Nome Lucile S.

CPF 02808846890

Assinatura [Signature]

R 32/2019

Convênio

Tomada de Preço Nº 32/19

Carta convite

Dispensa

Inexigibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

[Signature]

AUTORIZAÇÃO DE RECEBIMENTO		
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA
Atuação		[Signature]
Contratos		
Controle		
Contabilidade		
Financeiro		
Material		
Planejamento		
Processamento		
Relatório		

12/03/2020

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G337120906151715017
12/03/2020 09:09:46

12/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:09:38
257302573 SEGUNDA VIA 0002

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	12/03/2020
NR. DOCUMENTO	550.652.000.009.396
VALOR TOTAL	400,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CELIA LOURDES SALES ACES
AGENCIA: 0652-1 CONTA: 9.396-3
NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.505

=====

NR. AUTENTICACAO	3.7D4.315.419.8CB.DAF
------------------	-----------------------