

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**MARINGÁ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI**

 Rod Pr-317,8407, KM 08 - Sala 02 PQ Industrial CEP 87065-005  
 Maringá - PR Fone (44) 3123-8700

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.207

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0807 3967 3300 0136 5500 1000 0212 0710 2260 6020

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200156775449 25/08/2020 09:19:25

CPF

07.396.733/0001-36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.39140-56

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

95.561.080/0001-60

DATA DE EMISSÃO

25/08/2020

ENDEREÇO

RUA WALFREDO B. MORAES, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86250-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

25/08/2020

MUNICÍPIO

NOVA SANTA BARBARA

FONE/FAX

(43)3266-8100

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:19:22

FATURA/DUPLICATA

001 14/09/20 R\$ 1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			6,000	6,000

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
1404	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DOCTOR SHOP COM ELASTICO DOCTOR SHOP Lote=4655 Qtd=27 Fab=31/07/2020 Val=31/07/2025 EAN: 7898951599963	63079010	0400	5102	CX	27	40,00	1.080,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 NOTA DE EMPENHO 1764/2020  
 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  
 ISENCAO- Decreto Estadual n 6.080 de 28/09/2012 -Anexo I.  
 BANCO DO BRASIL - AG: 1187-8 C/C 46874-6

RESERVADO AO FISCO

E-1764

Declaro que recebi a mercadoria/serviço  
constante desta Nota Fiscal

Data 25 / 08 / 2020

Setor de Recebimento Sec. Administração

Nome Walter M. Sampaio

CPF 096.855.879-89

Assinatura 

SICOOB | 756-0 |

Recibo do Pagador

Vencimento <b>14/09/2020</b>	Agência/Código do Beneficiário 4340/193418-0	Número do Documento 21207/01	Nosso Número 0000670-6
Valor do Documento <b>1.080,00</b>	(-) Descontos	(+*) Acréscimos	(**) Valor Cobrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA - CNPJ 95.561.080/0001-60  
RUA WALFREDO B. MORAES, S/N - CENTRO - 86250-000 NOVA SANTA BARBARA-PR

Beneficiário MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - CNPJ 07.396.733/0001-36 Av Mauá, 2698, Caixa postal 2724 - 87013-981 Maringá-PR	Autenticação Mecânica
---	-----------------------

SICOOB | 756-0 |

75691.43402 01193.418009 00067.060012 9 83780000108000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento!	Vencimento <b>14/09/2020</b>
---	---------------------------------

Beneficiário MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI 07.396.733/0001-36  
Av Mauá, 2698, Caixa postal 2724 - 87013-981 Maringá-PR

Número do Documento 21207/01	Número do Documento 21207/01	Espécie Doc DM	Aceite S	Data do Processamento 25/08/2020	Agência/Código do Beneficiário 4340/193418-0
Data do Documento 25/08/2020	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	Nosso Número 0000670-6

Rubricas - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Multa 2% e Juros 2% ao mês	(-) Desconto	(-) Outras Deduções/Abatimento	(+*) Mora/Multa/Juros	(+*) Outros Acréscimos	(*=) Valor Cobrado

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA - CNPJ 95.561.080/0001-60  
RUA WALFREDO B. MORAES, S/N - CENTRO - 86250-000 NOVA SANTA BARBARA-PR

Beneficiário	Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
--------------	--



	1.080,00	14/09/2020	4340/193418-0	0000670-6	1.080,00

27/08/2020

Banco do Brasil



### Emissão de comprovantes

G335271049543556020  
27/08/2020 10:51:58

27/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:51:48  
257302573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA -SNA  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 11.136-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/08/2020
NR. DOCUMENTO	551.187.000.046.874
VALOR TOTAL	1.080,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARINGA HOSPITALAR MEDIC  
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 46.874-6

NR. DOCUMENTO 552.573.000.011.136

=====

NR. AUTENTICACAO	1.544.FE7.3F8.519.353
------------------	-----------------------