



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - ME Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR (44)3040-381		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.009.086 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0923 1219 2000 0163 5500 1000 0090 8616 3059 0038 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 141200176074248 18/09/2020 11:47:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.02976-01	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 23.121.920/0001-63		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NOVA SANTA BARBARA		CNP/CPF/PP/Estrangeiro 08.854.896/0001-88	DATA DE EMISSÃO 18/09/2020
ENDEREÇO RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86250-000
MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA		FONE/FAX (43)3266-8100	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:47:32

FATURA/DUPLICATA 001 18/10/20 R\$ 107,44			
--	--	--	--

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 TOTAL DOS PRODUTOS 107,44
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 107,44

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
7911	L-ENEMA 130 ML NATULAB cProdANVISA=1384100540010 PMC=0,00 Lote=61224 Qtd=2 Fab=01/01/2019 Val=30/01/2021 EAN: 7898133139420	30049099	060	5102	FR	2	8,4800	16,96	0,00	0,00	0
5395	SALBUTAMOL GEN. 0,5MG/ML 1ML HIPOLABOR cProdANVISA=1134301340028 PMC=0,00 Lote=AH-002/19 Qtd=50 Fab=05/02/2019 Val=30/01/2021 EAN: 7898123905875	30049099	060	5102	AMP	50	1,8096	90,48	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 PREGAO 18/2020 REQUISICAO 11212 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

E-1951

De: [illegible] nº [illegible] do serviço

C: [illegible]
De: 28.09.2020

Sem: [illegible]
P: Manoel Manoel
CNPJ: 038.496.779-2

Assinatura: [Signature]

P.E. 181/2020

Convênio

Tomada de Preço

Carta convite

Dispensa

Inexigibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

Nº 181/2020

[Signature]

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	30/2020	[Signature]	
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controle Interno			
tesouraria			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - ME
Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR
(44)3040-3818

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.009.144
SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4120 0923 1219 2000 0163 5500 1000 0091 4411 1354 2620

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Setaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200179782237 23/09/2020 15:40:37

CNPJ 23.121.920/0001-63

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.02976-01

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CNPJ/Estrangeiro 08.854.896/0001-88

DATA DE EMISSÃO 23/09/2020

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NOVA SANTA BARBARA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP 86250-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/09/2020

ENDEREÇO
RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, S/N

FONE/FAX
(43)3266-8100

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA 15:40:35

MUNICÍPIO
NOVA SANTA BARBARA

FATURA/DUPLICATA
001 23/10/20 R\$ 196,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
196,00		35,28		0,00		0,00		196,00	
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	
								196,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
				0-Rem (CIF)									
ENDEREÇO		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
QUANTIDADE	ESPECIE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1	VOL	NORFLOXACINO 400MG C/ 14 1 FARMA Lote=2015446 Qtd=10 Fab=16/07/2020 Val=16/07/2022		30039077	000	5102	CX	10	19,60	196,00	196,00	35,28	18

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGAO 18/2020
REQUISICAO 11212
BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X

E-3953
 Data: 28 09 2020
 Valor: R\$ 038.495,00
 Assinatura: P. G. 28/09/2020

Convênio

Tomada de Preço

Carta convite

Dispensa

Inexigibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

Nº 12/2020

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	
Licitação			
Contratos	20/09/2020		
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controle Interno			
Resolução			

21/10/2020

21/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:22:47
257302573 SEGUNDA VIA 0001
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	21/10/2020
NR. DOCUMENTO	551.187.000.118.007
VALOR TOTAL	303,44

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARYMED DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 1187-8 CONTA: 118.007-X
NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.505

=====

NR. AUTENTICACAO	9.DDA.A55.81C.721.11E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.