

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
PRIORITTA PRODUTOS HOSPITALARES		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 4120 0729 7005 8700 0123 5500 1000 0013 2311 6049 4006	
R SAIRA-MILITAR, 570 PARQUE INDUSTRIAL V - ARAPONGAS - PR CEP: 86702-700 Fone: (43)3152-8902		Nº 000.001.323 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		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 141200136314057 28/07/2020 15:00:42		CNPJ 29.700.587/0001-23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.72876-52		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ/CPF 95.561.080/0001-60	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DE EMISSÃO 28/07/2020		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/07/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA		BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 86250-000	
ENDEREÇO R WALFREDO B MORAES, S/N		FONE/FAX (00)0000-0000		UF PR	
MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:00:35	
FATURA/DUPLICATA 001 27/08/20 R\$ 211,88					
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 66,01	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 211,88
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 211,88
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL B TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR
ENDEREÇO R RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331		MUNICÍPIO CURITIBA		CNPJ/CPF 04.353.469/0010-56	
QUANTIDADE 2		ESPECIE VOLUMES		INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.40186-01	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		PESO BRUTO 4,000		PESO LÍQUIDO 4,000	
CÓDIGO 217	PRODUTO GORRO DESCARTAVEL	NCM/SH 62101000	CSOSN 0103	CFOP 5102	UNID. UN
330	MASCARA DE PROTECAO N95	90192010	0103	5102	CX
QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
10	13,39	133,90	0,00	0,00	0
2	38,99	77,98	0,00	0,00	0
			VLR APROX. TRIBUTOS		
			41,17		
			24,84		

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		RESERVADO AO FISCO	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PE 039/2019, REQUISICAO 10679/2020, LOCAL DE ENTREGA:
FUNDO M. DE SAUDE, RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES 563
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 66,01 FONTE: IBPT
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
DADOS PARA DEPOSITO
BANCO DO BRASIL AG: 0359-X C/C: 65597-X

Convenio

☐ Tomada de Preço Nº 39/19

☐ Carta convite

☐ Dispensa *Indicação*

☐ Inexigibilidade

☒ Pregão Eletrônico

☐ Pregão Presencial

E-738

Declaro que recebi a mercadoria/serviço constante nesta Nota Fiscal.

Data: 30 / 7 / 20

Setor de Recebimento: Saúde

Nome: *Maria S. F.*

CPF: 0368846830

Assinatura: *[Assinatura]*

P.E. 392059

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO	
DEPARTAMENTO	NOME
Relatório	133/19 <i>[Assinatura]</i>
Contrato	
Orçamento	
Exatidão	
Valor	
Assinatura	
Assinatura	
Assinatura	
Assinatura	

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

Emitente:	PM DE NOVA SANTA BARBARA
Conta Origem:	0910/006/00000136-4

Conta Destino:	359-x/65597-x
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	PRIORITTA PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ Destinatário:	29.700.587/0001-23
Valor a ser Transferido:	R\$ 211,88
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 10,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 221,88

Data de Débito:	12/08/2020
Data da Operação:	12/08/2020
Código da Operação:	00012432
Chave de Segurança:	W94C1KVPXYACQJN
Operação realizada com sucesso.	