

e. 2839/19

RECEBEMOS DE Celia Lourdes Sales Roque da Silva - Me OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e  
Nº. 3182  
SÉRIE 55

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 3182  
SÉRIE 55  
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0981 1285 0600 0182 5505 5000 0031 8214 9073 5593

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

141200178732871 22/09/2020 15:28:43

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

22/09/2020

ENDEREÇO

RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES S/N HOSPITAL

BAIRRO

CENTRO

CEP

86250000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/09/2020

MUNICÍPIO

Nova Santa Barbara

FONE/FAX

32668100

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:27:00

**FATURA / DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	540,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				540,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	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	6,0000	80,00000	480,00					
OXIG MED 3M	OXIGENIO MEDICINAL 3M	28044000	0103	5102	pc	2,0000	30,00000	60,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
10733			

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".  
Voce pagou aproximadamente:  
R\$ 22,68 de tributos federais  
R\$ 97,20 de tributos estaduais

RESERVADO AO FISCO

Declaro que recebi a mercadoria/serviço constante desta Nota Fiscal

Data 22/09/2020

Setor de Recebimento Sec. Saúde

Nome Muelde S.F.

CPF 02088468902

Assinatura 

P.P. 3212059

CONVENIO

Tomada de Preço

Carta convite

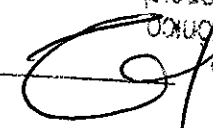
Dispensa

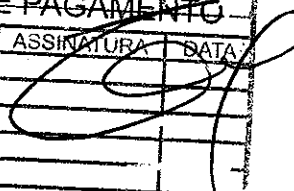
Inexibibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

No 03/19



AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Julgação			
Contratos	<u>03/19</u>		
Jurídico			
Engenharia			
Instituição			
Contabilidade			
Controle Interno			
Arquitetura			



## Emissão de comprovantes

G331231108626537010  
23/09/2020 11:13:0423/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:12:55  
257302573 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: PR 411721 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.505-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/09/2020  
NR. DOCUMENTO 550.652.000.009.396  
VALOR TOTAL 540,00

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO 5.D49.73E.7C1.161.48D

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.