

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIMPSEMPRE 3D COM.E INDUSTRIALIZACAO DE MAT.ELETRICOS E DE LIMPEZA LTDA RUA MANOEL CARLOS FERRAZ DE ALMEIDA nº 500 - JARDIM IMPERIO DO SOL 86073680 - LONDRINA - PR Telefone: (43) 3378-8559		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 6751 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0628 3307 9000 0192 5500 1000 0067 5116 3363 2764 Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VEN.DE MERC.ADQ.OU REC.DE TERC.EM OPERC.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200113713127 25/06/2020 17:36:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.757.414-88		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 28.330.790/0001-92	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA				CNPJ / CPF 95.561.080/0001-60		DATA EMISSÃO 25/06/2020	
ENDEREÇO RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86250-000	
MUNICÍPIO NOVA SANTA BARBARA				TELEFONE (43) 3266-8100		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				HORA SAÍDA 17:34:30			

FATURA / DUPLICATA 001 25/07/2020 R\$ 64,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR CÁLC ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 64,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
								TOTAL DA NOTA 64,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍC BCZ4D67		UF PR		CNPJ / CPF 02.288.511/0001-86	
ENDEREÇO RUA ELIANE ALVIN DIAS 393				MUNICÍPIO LONDRINA				UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9014928240			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI	V IPI
4606	AGUA SANITARIA 1 LITRO	28289011	0500	5405	L	50	1,28	64,00	0,00		0,00		0,00

E-5383

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

Data: 03/07/2020

Setor de Recebimento: *Posto Saúde*

Nome: *Maria de Lourdes P. Almeida*

CPF: 024.148.969-52

Assinatura: *[Assinatura]*

P.E. 7/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

30 DD - 3D BB AG 7629-5 C/C 105-B
REQUISICAO DE COMPRA POR CONTA DE DESPESA REQUISICAO N. 10981 PREGAO 7/2020
LOCAL DE ENTREGA RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES N. 563 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal do IPI
No. Pedido: 8266 - Vend: 1-SERGINHO CII: 3175
Voce pagou aproximadamente: R\$ 2,69 de trib. Federais, R\$ 0,00 de trib. Estaduais e R\$ 61,31 pelos produtos: Fonte: IBPT 20.1.B

RESERVADO AO FISCO

☐ Tomada de Preço

☐ Carta convite

☐ Dispensa

☐ Inexibibilidade

☐ Pregão Eletrônico

☒ Pregão Presencial

Nº 212020

Data 03 / 07 / 20

Nome Michelle S. P.

CPF 088846890

Assinatura

FORMAÇÃO		PAGAMENTO	
INSCRIÇÃO	Nº	DATA	VALOR
1	1	01/20/2011	
2	2		
3	3		
4	4		
5	5		
6	6		
7	7		
8	8		
9	9		
10	10		
11	11		
12	12		
13	13		
14	14		
15	15		
16	16		
17	17		
18	18		
19	19		
20	20		
21	21		
22	22		
23	23		
24	24		
25	25		
26	26		
27	27		
28	28		
29	29		
30	30		
31	31		
32	32		
33	33		
34	34		
35	35		
36	36		
37	37		
38	38		
39	39		
40	40		
41	41		
42	42		
43	43		
44	44		
45	45		
46	46		
47	47		
48	48		
49	49		
50	50		
51	51		
52	52		
53	53		
54	54		
55	55		
56	56		
57	57		
58	58		
59	59		
60	60		
61	61		
62	62		
63	63		
64	64		
65	65		
66	66		
67	67		
68	68		
69	69		
70	70		
71	71		
72	72		
73	73		
74	74		
75	75		
76	76		
77	77		
78	78		
79	79		
80	80		
81	81		
82	82		
83	83		
84	84		
85	85		
86	86		
87	87		
88	88		
89	89		
90	90		
91	91		
92	92		
93	93		
94	94		
95	95		
96	96		
97	97		
98	98		
99	99		
100	100		

IMPRIMIR FECHAR

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

Emitente:	FMS DE NOVA SANTA BARBARA APS E
Conta Origem:	0910/006/00000204-2

Conta Destino:	7629-5/105-8
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	3D COM E IND DE MATERIAIS ELETRI
CPF/CNPJ Destinatário:	28.330.790/0001-92
Valor a ser Transferido:	R\$ 64,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 64,00

Data de Débito:	06/07/2020
Data da Operação:	06/07/2020
Código da Operação:	00099636
Chave de Segurança:	NR26JSPNJJ96JXC0
Operação realizada com sucesso.	