

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

NF-e
Nº. 3077
SÉRIE 55

DATA DE RECEBIMENTO

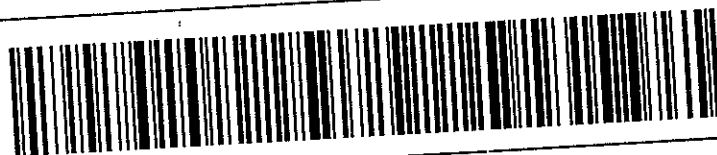
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 3077
SÉRIE 55
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4120 0781 1285 0600 0182 5505 5000 0030 7714 6128 9197

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200120645510 06/07/2020 17:43:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9016154200

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

81128506000182

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUN DE SAUDE DE NOVA SANTA BARBARA

ENDEREÇO

RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES S/N HOSPITAL

MUNICÍPIO

Nova Santa Barbara

FONE/FAX

32668100

BAIRRO

CENTRO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86250000

DATA DA EMISSÃO

06/07/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/07/2020

HORA DE SAÍDA

17:42:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

270,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

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	3,0000	80,00000	240,00					
OXIG MED 3M	OXIGENIO MEDICINAL 3M	28044000	0103	5102	pc	1,0000	30,00000	30,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

10733

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; 2 - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL"

RESERVADO AO FISCO

E- 2834
Declaro que recebi a mercadoria/serviço
constante desta Nota Fiscal
Data 07 / 07 / 2020
Setor de Recebimento Sac. Saúde
Nome medida SP
CPF 026886680
Assinatura JP
P.P. 32/2019

AUTORIZACAO DE PAGAMENTO			
PAGAMENTO	NOME	ASSINATURA	
Luziação			
CONTROLE	93/13		
Imposto			
Despesa			
Aluguel			
Seguro			
Outros			
Total			

13/07/2020

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G331131357920241016
13/07/2020 14:03:07

13/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:02:49
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	13/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.652.000.009.396
VALOR TOTAL	270,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.75C.390.466.9A2.A62
------------------	-----------------------