IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VYP Hospitalar

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.222
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1129 9076 6600 0100 5500 1000 0022 2218 9640 1624

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141200215865663 10/11/2020 11:58:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
907.75173-21		29.907.666/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNIC!PAL DE NOVA SANTA BARBARA			95.561.080/0001-60	10/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA WALTER GUIMARAES DA COSTA, 512	CENTRO		86250-000	10/11/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
NOVA SANTA BARBARA	(043)3266-1222	PR		12:00:11

FATURA/DUPLICATA

001	10/12/20	R$ 484,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	94,08	484,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11					92,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
19491	AGUA OXIGENADA 10VOL. 1.000ML (PEROXIDO DE HIDROGENIO 3%) SEPTMAX Lote=126 Qtd=5 Fab=01/07/2020 Val=30/07/2023	28470000	0102	5102	LT	5	4,98	24,90	0,00	0,00	0	7,83
6708	ALCOOL 70% 1.000ML C/ 12 TUPI 3588100010018 cProdANVISA=3588100010018 PMC=0,00 Lote=A7N10085 Qtd=10 Fab=01/05/2020 Val=01/05/2022 EAN: 7898910095352	30039099	0102	5102	CX	10	46,00	460,00	0,00	0,00	0	86,25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPENHO 11340/2019 PREGAO 39/2019 PROCESS. LICI 67/2019 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 94,08 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 BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG 3512-2 CC 38165-9	

Recebemos de RANGEL HOSPITALAR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/11/2020,Valor Total: R$484,90, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA RUA WALTER GUIMARAES DA COSTA, 512 - CENTRO - NOVA SANTA

NF-e

Convênio

☐ Tomada de Preço Nº 39/19

☐ Carta convite

☐ Dispensa

☐ Inexibilidade

☒ Pregão Eletrônico

☐ Pregão Presencial

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	13/11/19		
Jurídico			
Engenharia			
Tributação			
Contabilidade			
Controle Interno			
Tesouraria			

E-2355

Declaro que recebi a mercadoria / serviço

Constante desta Nota Fiscal

Data: 13 / 11 / 19

Setor de Recebimento: Saúde

Nome: Dienny M. L. Mattos

CPF: 072.9[illegible].679-08

Assinatura:

P 39/2019

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	3512-2/38165-9
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	RANGEL HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ Destinatário:	29.907.666/0001-00
Valor a ser Transferido:	R$ 484,90
Tarifa de Emissão de DOC:	R$ 10,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R$ 494,90

Data de Débito:	17/11/2020
Data da Operação:	17/11/2020
Código da Operação:	00003767
Chave de Segurança:	KR2204Z4Y5KP8XTG

Operação realizada com sucesso.