

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Marymed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda - ME
 Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR
 (44)3040-3818

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.007.848
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4120 0323 1219 2000 0163 5500 1000 0078 4817 2032 6641

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 141200056546874 24/03/2020 17:51:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.02976-01	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CECILIA DO PAVAO		10.651.971/0001-55	24/03/2020
ENDEREÇO RUA JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86225-000
MUNICÍPIO SANTA CECILIA DO PAVAO		FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:51:04

FATURA/DUPLICATA			
001	23/04/20	R\$ 73,10	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
69,50	12,51	0,00	0,00	73,10	
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	73,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0-Rem (CIF)			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3897	FITA ADESIVA 19 X 50 CIEX Lote=FC292 Qtd=50 Fab=01/11/2019 Val=29/11/2021	48114110	000	5102	RL	50	1,39	69,50	69,50	12,51	18
10812	SACO DE LIXO HOSPITALAR BRANCO 50 LT RAVA Lote=05061950 Qtd=30 Fab=01/06/2019 Val=30/06/2029	39232190	000	5102	UN	30	0,12	3,60	0,00	0,00	0

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR

Liquidação de Empenho

Departamento

Nº DA NOTA FISCAL

DATA

Assinatura

Nome do Responsável

LICITAÇÃO Nº 47-2019
 MODALIDADE F.P
 CONTRATO:

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 47/2019 REQUISICAO 600/2020 BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X	