

cd 3067



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ESTADO DO PARANÁ

Rua Cel. Batista, nº 335 - Fone: (043) 3911-3000 - Fax (43) 3911-3030

CNPJ: 09.309.271/0001-06 - Cep: 86.400-000

**NOTA DE
EMPENHO**

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
004770/2021	00000	Anulacao	Adto-Viagens

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade 10 Fundo Municipal de Saude

Dotação 10.122.0011.2.083.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390309600 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECI

Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta 00385

Conta 02665

Credor 09528 ANTONIO CARLOS DE CAMPOS

Endereço Rua Coronel Emilio Gomes 1500 Jardim E

CNPJ / CPF 021.111.138-40

Fone

Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				30/07/21	07/07/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	8.554,27	7,15	8.561,42

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial referente ao adiantamento para custear despesas com material de consumo.	7,15	7,15

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	7,15
------------------	---------------	------

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	_____ Contador
--	--	-------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de sete reais e quinze centavos***** (*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO****FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ESTADO DO PARANÁ**

Rua Cel. Batista, nº 335 - Fone: (043) 3911-3000 - Fax (43) 3911-3030

CNPJ: 09.309.271/0001-06 - Cep: 86.400-000

**NOTA DE
EMPENHO****1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
004770/2021	00000	Ordinario	Adto Viagens

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade 10 Fundo Municipal de Saúde
Dotação 10.122.0011.2.083.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento 3390309600 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAMENTO ANTECI
Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta 00385
Conta 02665

Credor 09528 ANTONIO CARLOS DE CAMPOS
Endereço Rua Coronel Emilio Gomes 1500 Jardim E
CNPJ/CPF 021.111.138-40 Fone
Cidade Jacarezinho
Licitação Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
Dispensa por Limite 06/07/21 06/07/21
Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual
20.000,00 10.046,98 600,00 9.446,98

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento para custear despesa com material de consumo e posterior acerto.	600,00	600,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	600,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Data 06/07/2021

Data ____/____/____

assinatura: _____
nome: _____

João Lucas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde
RG 7317930-0 - CPF 047.800.369-31
Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins que recebi(emos) a importância de (seiscentos reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº ____ a ordem do banco ____
Data ____/____/____



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Jacarezinho - Estado do Paraná

e-mail: saude@jacarezinho.pr.gov.br

Rua Paraná, 628 - Centro - Fone: (43) 3911-3040/3054 - CEP: 86.400-000

CNPJ 09.309.271/0001-06

Ofício nº 994/2021 - FMS

Jacarezinho, 01 de julho de 2021.

Ao Ilustríssimo Senhor

Sidnei Guarenghi

Secretário Municipal de Finanças

Município de Jacarezinho – Paraná

Assunto: Requisição de adiantamento para pequenas despesas de pronto pagamento

Considerando a necessidade recorrente de se realizar despesas com serviços e materiais que devam ser efetuadas para atender necessidades imediatas desta secretaria e estabelecimentos de saúde, em quantidades pequenas e restritas, venho, nos termos do artigo 5º, inciso IV e artigo 6º da Lei Municipal nº 2.277/2010, de 14 de junho de 2010, requisitar ao ilustre secretário a emissão de adiantamento para realização de pequenas despesas abaixo para o custeio de despesas não subordinadas ao processo normal de compras, conforme abaixo:

- **Dispositivo legal:** Lei nº 2.277/2010;
- **Espécie da despesa:** Artigo 5º, inciso IV - "outra qualquer, de pequeno vulto e de necessidade imediata".
- **Nome completo:** Antônio Carlos de Campos
- **Cargo/Função:** Diretor Geral de Gestão Administrativa
- **Dados bancários:** Agência 0001 – Conta nº 56112049-7 – Banco: 260 - NU Pagamentos S.A.
- **Dotações orçamentárias:**
 - 0810.1012200112.083 - 3.3.90.30.00.00 - FR 000 - Valor: R\$ 600,00 - Material
 - 0810.1012200112.083 - 3.3.90.39.00.00 - FR 000 - Valor: R\$ 400,00 - Serviço

Na certeza de contar com vosso pronto atendimento, colocamo-nos à disposição de Vossa Senhoria para demais esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

João Lucas Thabet Venturine

Secretário Municipal de Saúde

Sidnei Guarenghi

Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 100-7
Conta corrente 27448-8 FUNDO MUN DE SAUDE LIVRES

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 561120497
CPF 021.111.138-40
Nome favorecido ANTONIO CARLOS DE CAMPOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.701
Valor 1.000,00
Destinação 0
Data transferência 07/07/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0C609818ABEDEF23

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

07/07/2021 09:31:41

07/07/2021 11:14:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690851 SIDNEI GUARENGHI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO ADIANTAMENTO DE DESPESA DE PRONTO PAGAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO MÊS DE JULHO DE 2021

Nº DOC	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	APLICAÇÃO	VALOR R\$
000843	07/07	LAERCIO TABORDA RIBAS	GILINDRO STAN/ CHAVE	Porta de entrada Epidemiologia	39,60
001711	07/07	JACKSON CLAUDIO DA SILVA ME	APLICADOR E SILICONE	Uso Geral da Manutenção	27,00
001712	08/07	JACKSON CLAUDIO DA SILVA ME	ASSENTO SANITARIO/LAMPADA	Farmácia Municipal/Ubs central	91,00
001714	08/07	JACKSON CLAUDIO DA SILVA ME	LAMPADA	Ubs aeroporto	19,00
001715	08/07	JACKSON CLAUDIO DA SILVA ME	MATERIAIS ELETRICOS	Manutenção SAMU	60,01
13/1	09/07	JR CALDONAZZO EIRELI	CONNECTOR RJ 45	Uso nas redes de computadores Sec.de Saúde	10,00
001719	12/07	JACKSON CLAUDIO DA SILVA ME	ANEL/PARAFUSO/ESPELHO	Samu	19,00
001723	13/07	JACKSON CLAUDIO DA SILVA ME	BOLSA PRETA	Banheiro secret. saúde masculino andar sup.	3,50
001724	13/07	JACKSON CLAUDIO DA SILVA ME	BOLSA PRETA	Banheiro secret. saúde epidemiologia	3,50
001722	13/07	JACKSON CLAUDIO DA SILVA ME	ANEL, TUBO DELIG.E CAP	Banheiro secret. saúde epidemiologia	31,25
002791	14/07	MEGA CENTER VARIED. LTDA	TORNEIRA PARA FILTRO	Ubs Panorama , bebedouro	4,99
001728	16/07	MICHEL PAULINO ALGOZO ME	CABO E CONECTOR	Ubs Felipack	110,00
000847	16/07	LAERCIO TABORDA RIBAS	CHAVES	Porta Epidemiologia	24,00
001743	22/07	JACKSON CLAUDIO DA SILVA ME	PARAFUSOS/LUVA	Ubs Aeroporto/Vila Setti	12,00
000100	26/07	FRANCISCO ALINGIERI JUNIOR	COLAR CERVICAL	Paciente Leonardo Matos Faria	30,00
001752	30/07	JACKSON CLAUDIO DA SILVA ME	TANQUE	Endemias	108,00
TOTAL					592,85

DEPOSITO TROCO .. 7,15

EMPENHO 4770/2021..... 600,00

Jacarezinho 30 de julho de 2021

JOÃO LUCAS THABET VENTURINE
Secretário Municipal de Saúde Jacarezinho

ANTONIO CARLOS DE CAMPOS
Diretor Geral de Gestão Administrativa

NU

Comprovante de transferência

30 JUL 2021 - 14:38:40

Valor

R\$ 7,15

Tipo de transferência

Pix



Destino

Nome

Fundo Mun de Saude Livres

CNPJ

09.309.271/0001-06

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Agência

0100

Conta

27448-8

Tipo de conta

Conta corrente



Origem

Nome

Antonio Carlos de Campos

Instituição

Nu Pagamentos S.A.

Agência

0001

Conta

56112049-7

Nu Pagamentos S.A.

CNPJ

18.236.120/0001-58

ID da transação:

E1823612020210730173

8s13397973DT

Estamos aqui para ajudar se



RECEBEMOS DE LAERCIO TABORDA RIBAS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 39,60	NF-e Nº: 000.000.843 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	

LAERCIO TABORDA RIBAS & CIA LTDA  RUA PARANA, 762 CENTRO JACAREZINHO PR TEL/FAX: 4335252595 CEP: 86400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.843 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0701 0166 4700 0174 5500 1000 0008 4314 2588 4206 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 DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010004419 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 01.016.647/0001-74	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 09.309.271/0001-06	DATA DA EMISSÃO 07/07/2021
ENDEREÇO R CORONEL BATISTA, 335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO JACAREZINHO	FONE/FAX (04) 33911-3054	UF PR	HORA DE SAÍDA

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 42,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2,40	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 39,60

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
6770	CILINDRO STAM - LONGO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 0.00 (0.00%) FONTE IBPT	44201000	0 102	5102	UN	1,000	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12479	CHAVE YALE 3F 773 Vr.Aprox.Tributos: R\$ 0.00 (0.00%) FONTE IBPT	44201000	0 102	5102	UN	1,000	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Empresa optante pelo Simples Nacional
 Vr.Aprox.Tributos: R\$ 0.00 Fonte Tributos: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Ana Carla de S. Correia *Pago*

Recebemos de Jackson Claudio da Silva ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/07/2021 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 27,00

NF-e
Nº 000.001.711
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Jackson Claudio da Silva ME

Av. Brasil, 573 - Centro - JACAREZINHO - PR - CEP: 86400-000
Fone: (43)3525-6046 - FAX: (43)99971-5942
constru.linasmateriais@gmail.com

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.001.711
Série 001
Folha 1/1



4121 0709 3859 7400 0105 5500 1000 0017 1114 6058 7326

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

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sui

141210145367710 07/07/2021 15:19:08

09.385.974/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

07/07/2021

DATA DA SAÍDA	07/07/2021
---------------	------------

HORA DA SAÍDA	15:16:40
---------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/PR) 6,73 (22,81 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 29,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2,50	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 27,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPTU.
Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 1,87 (6,33%) - Estadual: R\$ 4,86 (16,47%) - Fonte: IBPT/PR

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

Construções Mat. de Constr.
CNPJ: 09.385.974/0001-01
Av. Brasil 215 - Centro

Recebemos de Jackson Claudio da Silva ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/07/2021 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 60,01

NF-e
Nº 000.001.715
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Jackson Claudio da Silva ME

Av. Brasil, 573 - Centro - JACAREZINHO - PR - CEP: 86400-000
Fone: (43)3525-6046 - FAX: (43)99971-5942
constru.linomateriais@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.715
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0709 3859 7400 0105 5500 1000 0017 1515 3989 3988

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

ENTRADAS OU AQUISIÇÕES DE SERVIÇOS DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210146347732 08/07/2021 14:47:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90431776-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.385.974/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

09.309.271/0001-06

DATA DA EMISSÃO

08/07/2021

ENDEREÇO

PARANA, 628

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86400-000

DATA DA SAÍDA

08/07/2021

MUNICÍPIO

JACAREZINHO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(43)3911-3014

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:44:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

64,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

3,99

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

60,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
477	PLACA 4X2 6 MODULO	39172300	0500	5405	UN	1	6,00	0,37	5,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
528	MODULO INT PARALELO	85365090	0500	5405	UN	5	6,75	2,10	31,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
529	MODULO 20A	85365090	0500	5405	UN	1	9,25	0,58	8,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162	CONJUNTO MEC TRONIC 2 TOMADA 10A	85365090	0500	5405	UN	1	15,00	0,94	14,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 10,66 (16,66%) - Estadual: R\$ 10,46 (16,35%) - Fonte: IBPT/PR

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000.001.723
Série 001



RESERVADO AO FISCO

CO

Recebemos de Jackson Claudio da Silva ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/07/2021 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 3,50

NF-e
Nº 000.001.724
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Jackson Claudio da Silva ME

Av. Brasil, 573 - Centro - JACAREZINHO - PR - CEP: 86400-000
Fone: (43)3525-6046 - FAX: (43)99971-5942
constru.linomateriais@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.724
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0709 3859 7400 0105 5500 1000 0017 2415 4285 2463

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 de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210149714021 13/07/2021 12:28:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90431776-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.385.974/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

09.309.271/0001-06

DATA DA EMISSÃO

13/07/2021

ENDEREÇO

PARANA, 628

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86400-000

DATA DA SAÍDA

13/07/2021

MUNICÍPIO

JACAREZINHO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(43)3911-3014

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:28:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/PR)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,72 (20,57 %)	3,50
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	3,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
730	BOLSA PRETA VASO SANITARIO	39174090	0500	5405	UN	1	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 0,47 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,24 (7,00%) - Fonte: IBPT/PR

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEGA CENTER VARIEDADES E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002791 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSION: 14/07/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 4,99	
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002791 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4121 0717 3793 5700 0125 5500 1000 0027 9110 0002 7926 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MEGA CENTER VARIEDADES E CIA LTDA - EPP SHOPPING DO 9 JAC CNPJ: 17.379.357/0001-25 I.E: 9061915122 ALAMEDA PADRE MAGNO, 104 VILA AGGEO CEP: 86400-000 JACAREZINHO - PR FONE: (43)3525-4909 e-mail: shoppingdo9jacarezinho@gmail.com		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		141210150925450 14/07/2021 14:44:27			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. FRIE.		CNPJ / CPF	
9061915122				17.379.357/0001-25	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.309.271/0001-06		14/07/2021	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R CORONEL BATISTA, 335		CENTRO		00000-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
JACAREZINHO		PR		14:43:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,49	4,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		4 - PROP/DEST									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
125006	TORNEIRA PARA FILTRO AGUA	39249000	0102	5929	UN	1,00	4,99	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

17.379.357/0001-25

Mega Center Variedades
e Cia Ltda. EPP

Alameda Padre Magno, 104
CEP 86400-000 - Jacarezinho - PR

14/07/2021 Pg

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.: (4121 0717 3793 5700 0125 6500 1000 3444 2110 0344 4220) ICMS REC.CFE.LC123/2006-SIMPLES NACIONAL Trib aprox: R\$ 0,49 Federal Fonte: IBPT M2L5P8 Nº da(s) NFC-e(s): 344421	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE FRANCISCO ALINGERI JUNIOR PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 30,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº: 000.000.100 SÉRIE : 1

FRANCISCO ALINGERI JUNIOR PRODUTOS HOSPITALARES  R APUCARANA, 338 JARDIM SAO FRANCISCO. JACAREZINHO PR TEL/FAX: 43996554174 CEP: 86400000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.100 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0729 3868 3500 0103 5500 1000 0001 0015 5344 6335 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 DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210159848148 - 26/07/2021 14:19:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9084766388	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 29.386.835/0001-03	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 09.309.271/0001-06	DATA DA EMISSÃO 26/07/2021
ENDEREÇO RUA PARANA, 628	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO JACAREZINHO	FONE/FAX (43) 3911-3054	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 2,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 30,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
418	COLAR CERVICAL DE ESPUMA AZUL M - ORTOFLY Vr.Aprox.Tributos: R\$ 0.00 (0.00%) FONTE IBPT	90211010	0 102	5102	UN	1,000	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo Simples Nacional Vr.Aprox.Tributos: R\$ 0.00 Fonte Tributos: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

NF-e
Nº 000.001.743
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.743
Série 001
Folha 1/1



4121 0709 3859 7400 0105 5500 1000 0017 4315 5779 8597

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

141210157221968 22/07/2021 10:37:34

09.385.974/0001-05

22/07/2021

DATA DA SAÍDA
22/07/2021

UF
PR

TELEFONE / FAX
(43)3911-3014

HORA DA SAÍDA	10:30
---------------	-------

1222

12,03

12.00

CNRI / CRE

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Controlulins Mat. de Const.
CNPJ: 09.385.974/0001-01
Brasil, 275 - Centro

RECEBEMOS DE LAERCIO TABORDA RIBAS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 24,00	NF-e Nº: 000.000.847 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE JACAREZINHO	

LAERCIO TABORDA RIBAS & CIA LTDA  RUA PARANA. 762 CENTRO JACAREZINHO PR TEL/FAX: 4335252595 CEP: 86400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.847 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4121 0701 0166 4700 0174 5500 1000 0008 4715 5332 7236
		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 DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210152934449 - 16/07/2021 14:01:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9010004419	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 01.016.647/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE JACAREZINHO		CNPJ/CPF 09.309.271/0001-06	DATA DA EMISSÃO 16/07/2021
ENDEREÇO PARANA, 628	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO JACAREZINHO	FONE/FAX (43) 3911-3054	UF PR	HORA DE SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 24,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
12480	CHAVE YALE 3F 812826 Vr.Aprox.Tributos: R\$ 0.00 (0.00%) FONTE IBPT	44201000	0 102	5102	UN	3,000	8,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo Simples Nacional Vr.Aprox.Tributos: R\$ 0.00 Fonte Tributos: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE MICHEL PAULINO ALGOZO COMERCIO DE MATERIAL DE CONSTRUCAO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO EMIÇÃO: 16/07/2021 11:07:21 DEST./REM: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE VALOR TOTAL: 110,00		NF-e Nº 000001728 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MICHEL PAULINO ALGOZO COMERCIO DE MATERIAL DE CONSTRUCAO ME RUA DOM FERNANDO TADDEY, 765, CENTRO - Jacarezinho - PR - CEP: 86.400-000 TEL: (43) 3525-6311	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000001728 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO 
	CHAVE DE ACESSO 4121 0713 1383 6900 0107 5500 1000 0017 2815 9806 9637		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210152781983 16/07/2021 11:18:55		
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90546579-16	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 13.138.369/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 09.309.271/0001-06	DATA DA EMISSÃO 16/07/2021 11:07:21
ENDEREÇO R CORONEL BATISTA, 335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/07/2021
MUNICÍPIO Jacarezinho	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 00:00:00

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	110,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3472	CABO DE COBRE FLEXIVEL HEPR 50,0mm x 1KV	85444900	0102	5102	MTS	2,0000	47,5000	0,0000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6438	CONECTOR PERFURANTE ITELLI CDP 150-10	85359000	0102	5102	UND	1,0000	15,0000	0,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2107-37.644.840/0001-05-55-001-000.000.013-100.000.464-7	13	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	13	09/07/2021 16:10:39-03:00		10,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
37.644.840/0001-05	JR CALDONAZZO EIRELI	9085284174	PR

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
09.309.271/0001-06	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		PR
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0 NS_CLIENT	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		b53nDS6vwIYyWYSQT7Fk0D+ctzg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141210147489766	09/07/2021 às 16:11:37-03:00	09/07/2021 às 16:23:52

RECEBEMOS DE JR CALDONAZZO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		NF-e Nº/Série: 13 / 1 Emissão: 09/07/2021 Valor: 10,00												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
 JR CALDONAZZO EIRELI NOVA LUZ - ENGENHARIA E OBRAS RUA DOM FERNANDO TADDEY, Nº1497, SALA 2 CENTRO JACAREZINHO, PR Fone: 04335257770 CEP: 86400000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 13 Série 1 Pág 1 / 1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CONTROLE DO FISCO 												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9085284174		CHAVE DE ACESSO 4121 0737 6448 4000 0105 5500 1000 0000 1310 0000 4647												
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141210147489766 09/07/2021 16:11:37												
CNPJ/CPF 37.644.840/0001-05		Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 09.309.271/0001-06												
ENDEREÇO RUA PARANA, Nº 628		DATA DE EMISSÃO 09/07/2021 16:10:39												
MUNICÍPIO JACAREZINHO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO												
FONE / FAX (43)3911-3054		DATA SAÍDA / ENTRADA												
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
CEP 86.400-000														
FATURAS / DUPLICATAS														
NÚMERO 13		VALOR ORIGINAL 10,00												
		VALOR DESCONTO 0,00												
		VALOR LÍQUIDO 10,00												
001 10,00 09/07/2021														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00												
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10,00														
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00												
VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00												
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1,69												
VALOR TOTAL DA NOTA 10,00														
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE												
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT												
MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO												
UF		CNPJ / CPF												
INSCRIÇÃO ESTADUAL														
QUANTIDADE 20		ESPÉCIE												
MARCA		NUMERAÇÃO												
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
546	CONECTOR RJ45 CAT-5E	82032010	0102	5102	UN	20	0,50	10,00	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - - PEDIDO:0 - O.S.:0 - END. ENTREGA: - PLANO:A VISTA - NOME FANTASIA:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - Valor aproximado de tributos: R\$1,69 (Fonte: IBPT)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

