

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POÇOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - FONE 35225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA



Nº. 0676409 FL 1 - 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3115 0867 7291 7800 0491 5500 1000 6764 0911 3913 1149

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

131151848758195 21/08/2015 07:57:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800102

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF MUN DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

21/08/15

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA 680

BAIRRO - DISTRITO

NAO INFORMADO

CEP

86990-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

24/08/2015

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

442321122

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:32:40

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0676409/1	12/10/2015	850,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
850,00		102,00		0,00		0,00		850,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
						VALOR TOTAL DA NOTA			
						850,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO - UF		CNPJ
AGEX ENCOMENDAS URGENTES			0 - Emitente						18.016.343/0001-00
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOANNA RODRIGUES JONDRAL			LONDRINA		PR		9062837940		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
1,00	VOLUME(S)		0,00441		2,000		2,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
016209	CLINDAMICINA 600MG.FOSFATO L. 15070621 Q. 200,0000 F: 01/07/15 V. 30/07/17 Trib aprox R\$ 227,38 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	AP	200,00	4,25	850,00	850,00	102,00	0,00	12,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO C. _____

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 3815 DE _____

CPD

3399

[Handwritten signature]

[Stamp: Chefe da Divisão de Autuação]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 76282680000145-AV. CRISTOVÃO COLOMBO 1624 Bairro/Distrito CENTRO Município MARIALVA UF PR País BRASIL Pedido Referente a licitação de número 327154*HORARIO PARA ENTREGA: 08:00 AS 12:00 *- E-MAIL NF-e (EM FORMATO PDF): compras@capitaldauvafina.com.br, farmaciama@outlook.com*(ENVIAR NA MESMA DATA DA EMISSÃO, SENÃO SERÁ CANCELADA) Pedido: 665054 Pedido Cliente SD1108315 NR PROCESSO CLIENTE ADM.138/2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL 001 AG 5119-5 C/C 700.000-6 DEP INDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitação Nr 327154 - PREGAO PRESENCIAL 78/2015 AFE 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS 363/2015 Validade 07/08/2016 MODAL: ROD TIPO ENTREGA NORMAL [EMAIL=compras@capitaldauvafina.com.br,farmaciama@outlook.com][Código Interno Emitente: 1632]	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11083 / 2015****Página 1 / 1****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 11/8/2015**Fornecedor:** 47982 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**CNPJ:** 67.729.178/0004-91**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**Telefone:** 32323**CEP:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	78 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2057	REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/1	Homologação:	21/7/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 402	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	70730	*Fosfato de Clindamicina 600mg/4mL Ampola com 4mL.	ampola	200,00	4,2500	850,00
Total:						850,00

10507

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

850.00+
2,110.00+

002

519.5
700.000-6

2,960.00*

850.00+
2,110.00+

002

2,960.00*