



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 80.874.100/0001-86

Nº DO EMPENHO/TIPO

000681/2021 Ordinário

DATA EMISSÃO

12.03.21

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE
UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10.301.0007
DOTAÇÃO 10.301.0007.2015 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO FUNDO MUNI Nº CONTA
3.3.90.30.36.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 01738|01760
CREDOR MZZ COM. DE PROD. P/ SAUDE LTDA - PROMED 24.384.602/0001-58 03673
ENDEREÇO AV. BRASIL 442 CENTRO CIDADE PATO BRANCO PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limit					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	5.007,24	739,20	4.268,04

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com aquisica de mascara de reservatorio laringea, utilizadas n Departamento de Saude e fornecida aos pacientes do Municipio com o virus COVID-19.	739,20	739,20
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
348 Transf Rec COVID - Portaria 2516/2020	739,20

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
 RAIELE AVILA DIV. ASS. CONTABILIDADE	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADOR	 NILSON ANTONIO FEVERSANI PREFEITO MUNICIPAL

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
19 DE 03 DE 21

MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS

RECIBO R\$
DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
____ DE _____ DE _____
CREDOR

BANCO
Nº CHEQUE
Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Promedic
Saúde

MZZ - COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME - PROMEDIC SAUDE

AV. BRASIL, 442 - fernando@promedicsaude.com.br - CENTRO
85501-071 PATO BRANCO - PR
FONE: (46) 3225-1326

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.002.624
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0324 3846 0200 0158 5500 1000 0026 2415 5002 6243

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 MERCADORIAS AD TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210052043511 10/03/2021 17:30:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90.718.392-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.384.602/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

CNPJ / CPF

80.874.100/0001-86

DATA DA EMISSÃO

10/03/2021

ENDEREÇO

RUA CANDIDO MERLO, 290

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85515-000

DATA DA SAÍDA

10/03/2021

MUNICÍPIO

BOM SUCESSO DO SUL

UF

PR

FONE / FAX

(46) 3234-1135

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

17:30:27

FATURA / DUPLICATA

10881/001 09/04/2021 739,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	739,20
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX TRIB				TOTAL DA NOTA
42,80				739,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8647	MASCARA OXIGENIO C/ RESERV. ALTA CONCENTRACAO ADULTO ANVISA:0010150470492	90189099	000	5102	UN	20	36,96	739,20	0,00	0,00	18	42,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA PGTO: 30 DIAS
VENDEDOR(A): DOUGLAS
UNIPRIME BANCO 099 AG 4401 C/C 75694-6 - DEVOLUCOES E CANCELAMENTOS DE NFe SOMENTE EM ATE 7 DIAS. ORDEM DE COMPRAS 2068.
DECRETO 1980/2007 ITEM 63 DO ANEXO I ISENCOES DO RICMS/PR
Imposto Dispensado Base Calculo ICMS: 739,20 Aliquota: 12,00% Valor Icms: 88,70

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 10/03/2021 às 17:30 pelo UniDANFE 3.6.34 Free | www.unidanfe.com.br

www.nanosoftware.com.br

RECEBEMOS DE MZZ - COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/03/2021 VALOR TOTAL: 739,20 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL - RUA CANDIDO MERLO, 290, CENTRO, 85515-000-BOM SUCESSO DO SUL-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.002.624

SÉRIE 1

IMPRIMIR FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS BOM SUCESSO DO SUL ASSIST E
Conta Origem:	0602/006/00000427-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.842.588/0001-32

Banco:	099 - UNIPRIME CC CENTRAL INTERESTADUAL
Conta Destino:	4401/00000075694-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	MZZ COM DE PROD P SAUDE LTDA PROMEDIC SA
CPF/CNPJ Destinatário:	24.384.602/0001-58
Valor:	R\$ 739,20
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO NFE 0000000000
Histórico:	TED

Data de Débito:	19/03/2021
Data da Operação:	19/03/2021
Código da Operação:	00171840
Chave de Segurança:	HRNWA16T0E054JMS
Operação realizada com sucesso.	