

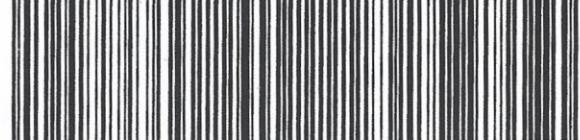


HOLY MED COM. PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
RUA SAMUEL LEVY, 274 CEP: 29.308-186
AQUIDABÁ - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM / ES
Tel.: (28) 3522-8169 e-mail: vendas@holymed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2 - ENTRADA
N.º 003512 - FL1/1
SÉRIE : 000

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3219 1010 6965 5100 0195 5500 0000 0035 1211 2351 1131
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332190055898676 30/10/2019 15:00:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082.609.83-7

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.696.551/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

469 - FUNDO MUNIC SAUDE DE VILA PAVÃO

ENDERREÇO

RUA TRAVESSA PAVAO, 80

MUNICÍPIO

VILA PAVÃO

FATURA

(CARTEIRA) em 29/11/2019 - R\$ 1.470,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESOR	VALOR DO IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ERETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERREÇO	0-Emitente				
MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M/S.H.	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIO. ICMS	ALIO. IPI
03013	BALANÇA DIGITAL W300 OBESO WELMY LT:91755 <i>16351</i>	84231000	0102	5102	UN	1,00	1.470,0000	1.470,00	0,00	0,00	365,58	0	-

*Prefeitura Municipal de Vila Pavão
Certifico que o material constante nesta nota foi recebido,
conferido e aceito.*

Em _____

(Assinatura)
Assinatura e carimbo

PATRIMÔNIO 8746

RESERVADO AO FISCO

DEPARTAMENTO PATRIMÔNICO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOC FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÁDITO FISCAL DE ICMS NOS TERMOS DA LC 123
AF:2140/2019 PP:24/2019 PROC:2590/2018 CONTRATO:99-FMS/2019
PROPOSTA:10906131000/1177-08 (BANCO BANESTES AG:147 C/C:17853995)

*1911
2895*



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VILA PAVÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Rua Travessa Pavão, 80 - Centro - Vila Pavão - ES - CEP.: 29843-000

Telefone: (027) 3753-1001

CNPJ: 10.906.131/0001-96

Autorização de Fornecimento/Execução Nº 002140/2019

11/10/2019

Órgão	Fundo Municipal de Saúde de Vila Pavão							
Origem	Pregão Presencial Nº 000024/2019			Processo	002590/2018			
Ficha/Doação	00044-2213000000 - 160088.1030100232.222.44905200000.22130000000			Contrato	000099-FMS/2019			
Fornecedor	HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES			CNPJ	10.696.551/0001-95			
Endereço	RUA SAMUEL LEVY, 292 - AQUIDABAN - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES - CEP: 29308186			Telefone	(28) 3522-1319			
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
0 00001	00027	00774052	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA PARA OBESOS MODO DE OPERAÇÃO DIGITAL	WELMY - W300A	UN	1,000	1.470,0000	1.470,00
Total Geral							1.470,00	

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO (APARELHO DE MEDIDAÇÃO E ORIENTAÇÃO), PARA EQUIPAR A UNIDADE DE SAÚDE DO BAIRRO NOVA MUNIQUE DE VILA PAVÃO/ES, CONFORME PROPOSTA Nº 10906131000/1177-08

Prazo de Entrega/Execução	10 dia(s)	Condição de Pagamento
Fornecedor No ato da entrega/execução do(s) material(s) / serviço(s) deverá ser apresento, Prova de Regularidade do INSS e FGTS		
Almoxarifado Recebi(emos) os Itens Constantes Desta Autorização de Fornecimento ou Serviço Data: ___/___/___		

AUTORIZO a aquisição / execução após a
emissão da Nota de Empenho.

Penetra vlammer
Setor de Compras

Autorização da Despesa