RECEBEMOS DE MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/12/2015 VALOR TOTAL: R$ 357,15 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MATELANDIA - AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO Matelandia-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.019.978
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. ME
Rua Itacolomi, 377
Centro - 85505-050
Pato Branco - PR Fone/Fax: 32251002

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.019.978
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4115 1204 4708 7700 0105 5500 1000 0199 7810 0000 0015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Estadual	**141150199383987 - 23/12/2015 13:52:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9030333397		**04.470.877/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MATELANDIA	**09.246.705/0001-68**	**23/12/2015**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**		**23/12/2015**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Matelandia	**PR**			**13:52:59**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**1-019978-1**
Venc.	**23/01/2016**
Valor	**R$ 357,15**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
199,80	**23,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**357,15**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**357,15**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**CAIXA**	**VARIAS**			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
NES074	NAN COMFOR 1 FORMULA INFANTIL 400 G	19011010	000	5102	LT	20,0000	9,9900	199,80	199,80	23,98		12,00	
NES006	NAN SOY LATA 400 G	19011090	060	5405	LT	15,0000	10,4900	157,35	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA DE EMPENHO N .14045/2015 - LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL	