

RECEBEMOS DE VITALMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.000.079
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VITALMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV PARANA, 586 - - CENTRO, Matelandia, PR - CEP: 85887000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.079

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4116 0585 3915 6300 0100 5500 1000 0000 7910 1205 0071

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇ. EFETUADO EM DECORRÊNCIA DA EMISSÃO DE DOCUMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
14116008100744 - 24/05/2016 14:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4190168293

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
85.391.563/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA

CNPJ/CPF
76.206.465/0001-65

DATA DA EMISSÃO
24/05/2016

ENDEREÇO
AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 -

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85887-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
24/05/2016

MUNICÍPIO
Matelandia

FONE/FAX

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
14:15

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.711,93
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.711,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANT T

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
450	EFURIX CR 15 GR	30043210	0400	5929	UN	1,0000	14,4400	14,44					
451	ONCILEG 02/14 30GR CREME	30049099	0400	5929	TUB	1,0000	21,3000	21,30					
452	AZUKON MR 30MG 30CPR	30049079	0400	5929	CX	1,0000	17,9700	17,97					
453	SUPLEVIT 60 CPR	30049079	0400	5929	UN	1,0000	42,6600	42,66					
454	DPREV 7000 UI 8CPR	30039099	0400	5929	CX	1,0000	24,7500	24,75					
22	NEOVITE LUTEIN 60CPR	21069030	0400	5929	UN	1,0000	141,8100	141,81					
306	GAMALINE V 30CPS	30044090	0400	5929	CX	1,0000	97,9300	97,93					
455	CEFTRIAXONA 1g INJETÁVEL	29419031	0400	5929	UN	8,0000	26,6100	212,88					
456	VIGAMOX COL 5ML	30049099	0400	5929	UN	1,0000	32,7000	32,70					
457	PRED FORT COL 5ML	30049099	0400	5929	FR	1,0000	34,2900	34,29					
285	CERAZETTE C/28 CPR	30066000	0400	5929	UN	1,0000	35,5900	35,59					
458	NEPODEX SUSP OFT. 5ML	87088000	0400	5929	FR	1,0000	13,8400	13,84					
459	CEFTRIAXONA 1g INJETÁVEL	29419031	0400	5929	UN	5,0000	26,6100	133,05					
460	KLARICID UD 500MG 7CPR	30042029	0400	5929	CX	2,0000	106,0900	212,18					
459	CEFTRIAXONA 1g INJETÁVEL	29419031	0400	5929	UN	12,0000	26,6100	319,32					
461	BETATRINTA C/ 1 AMP + 1 SERINGA	30043999	0400	5929	UN	1,0000	16,7300	16,73					
462	PROCTOSAN POMADA 20 GR	30033999	0400	5929	UN	1,0000	38,0700	38,07					
463	DIAMICRON 60CPR	30049079	0400	5929	CX	1,0000	118,3300	118,33					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 142, Número COO: 136 25

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Nº do Empenho : 5724 / 2016 Ordinário Data: 20/05/2016, processo 42/2016, nº licitação 21/2016 NFe para FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE BANCO D O BRASIL S Ag: 2287-X C/C: 11858-3

RESERVADO AO FISCO

VITALMED COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA

AV PARANA, 586 - - CENTRO, Matelandia, PR - CEP: 85887000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.079

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4116 0585 3915 6300 0100 5500 1000 0000 7910 1205 0071

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇ. EFETUADO EM DECORRÊNCIA DA EMISSÃO DE DOCUMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160081007744 - 24/05/2016 14:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4190168293

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

85.391.563/0001-00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
251	CEFALEXINA 250 SUSPENSÃO	30042052	0400	5929	UN	2,0000	34,5700	69,14					
472	VITALUX PLUS	30049099	0400	5929	UN	1,0000	148,9000	148,90					
54	GANFORT COLIRIO	30049099	0400	5929	UN	1,0000	94,3600	94,36					
53	OPTIVE	30049099	0400	5929	UN	1,0000	63,3600	63,36					
473	TOBEX SOL - C/ 5 ML	30042069	0400	5929	UN	1,0000	23,7300	23,73					
54	GANFORT COLIRIO	30049099	0400	5929	UN	1,0000	94,3600	94,36					
475	CONCOR 1,25MG 28CPR	30049099	0400	5929	CX	1,0000	68,0100	68,01					
476	ANESTESICO 10MG COL. C/ 10 ML	29242914	0400	5929	UN	2,0000	8,1000	16,20					
477	ROSUVASTATINA 10 MG - COMPRIMIDO	30049059	0400	5929	UN	1,0000	82,9800	82,98					
478	CELESTONE 4MG 1 AMPOLA	30049099	0400	5929	UN	2,0000	6,5300	13,06					
479	BRIMONIDINA COLIRIO	30049079	0400	5929	UN	1,0000	36,9400	36,94					
90	AZORGA 5 ML	30049059	0400	5929	UN	1,0000	63,4700	63,47					
480	PATANOL S COL	30049099	0400	5929	UN	1,0000	48,9200	48,92					
481	PROSSO 250/2,5MG 30CPR	39041020	0400	5929	CX	1,0000	87,2000	87,20					
482	DISFOR 330G 30SACHE	35030019	0400	5929	CX	1,0000	218,5900	218,59					
483	AZOPT SUSP 1% 5ML	30049099	0400	5929	FR	1,0000	62,1900	62,19					
484	NEO FENICOL 500 MG 20 CPR	30049099	0400	5929	UN	1,0000	29,1200	29,12					
472	VITALUX PLUS	30049099	0400	5929	UN	1,0000	116,7600	116,76					
478	CELESTONE 4MG 1 AMPOLA	30049099	0400	5929	UN	2,0000	6,5300	13,06					
373	NEBILET 5 MG	30049069	0400	5929	UN	1,0000	123,8200	123,82					
485	BRILINTA 90MG 60 CPR	30049099	0400	5929	CX	1,0000	275,4900	275,49					
486	SLOV-K 600MG 20DRG	30049099	0400	5929	CX	1,0000	11,5600	11,56					
487	DIAMOX 250MG C/ 25CPR.	30049037	0400	5929	UN	1,0000	13,8000	13,80					
94	DORMONID 15 MG 30 CPR	30049099	0400	5929	UN	1,0000	86,6500	86,65					
377	REVANGE 37 5+325MG 20CPR	30049099	0400	5929	CX	1,0000	39,5500	39,55					
488	ISKEMIL 6 MG 20CPS	30049099	0400	5929	UN	3,0000	100,9700	302,92					
489	INFATRINI PÓ 400GR	19011090	0400	5929	Lt	5,0000	116,8300	584,16					
490	DONEPEZILA 5MG COMPRIMIDO	30049069	0400	5929	UN	2,0000	123,8700	247,73					
238	FORFIG 100MG 30CPR RV	30049099	0400	5929	CX	2,0000	58,1700	116,33					
491	TRIAxin 500MG 1 AMP	30042059	0400	5929	AMP	2,0000	15,8700	31,73					

