

|  |  |             |
|--|--|-------------|
| Recebemos de <b>PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA</b> os produtos da nota fiscal indicada ao lado |  | <b>NF-e</b> |
| Data do Recebimento  | Identificação e Assinatura do receptor | No. 78597   |
|  |  | Série 1     |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>EMITENTE</b><br><b>PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA</b><br>Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin<br>80.220-410 CURITIBA PR<br>Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922<br>CNPJ 81.706.251/0001-98<br>Inscrição Estadual 101.76046-40<br>Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica<br>1-Saída <input type="checkbox"/> 1<br>2-Entrada <input checked="" type="checkbox"/><br>No. 78597<br>Série 1 | <br>Chave de Acesso<br>4117.1081.7062.5100.0198.5500.1000.0785.9710.0109.5341<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|---|---|

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Natureza Operação:<br>Venda a Prazo | Protocolo de autorização de uso<br>141170168467160 |
|-------------------------------------|--|

|  |                                       |                                  |                                     |
|--|---------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                |                                       | CNPJ / CPF                       | Data Emissão                        |
| Razão Social<br><b>MUNICIPIO DE MATELANDIA</b> |                                       | 76.206.465/0001-65               | 16/10/2017                          |
| Endereço<br><b>AV. DUQUE DE CAXIAS 800</b>     |                                       | Bairro Distrito<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>85.887-000</b>            |
| Município<br><b>MATELANDIA</b>                 | Fone/Fax<br>45 3262-8358 45 3262-8389 | UF<br><b>PR</b>                  | Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b> |
|  |                                       |                                  | Data Entrada/Saída                  |
|  |                                       |                                  | Hora de Entrada/Saída               |

|               |        |  |  |   |            |           |  |
|---------------|--------|--|--|---|------------|-----------|--|
| <b>FATURA</b> |        |  |  | <b>DADOS DO PEDIDO</b>                      |            |           |  |
| 15/11/2017    | 990,00 |  |  | Número                                      | Empenho:   | Vendedor: |  |
|               |        |  |  | 78693                                       | 10423/2017 | 8         |  |
|               |        |  |  | <b>DADOS BANCÁRIOS</b>                      |            |           |  |
|               |        |  |  | CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: 856-4 |            |           |  |
|               |        |  |  | Deposito Conta                              |            |           |  |

|                           |                 |                   |                            |                                      |                         |                            |  |
|---------------------------|-----------------|-------------------|----------------------------|--------------------------------------|-------------------------|----------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                   |                            |                                      |                         |                            |  |
| Base de Cálculo do ICMS   |                 | Valor do ICMS     |                            | Base de Cálculo do ICMS Substituição |                         | Valor do ICMS Substituição |  |
| 990,00                    |                 | 178,20            |                            | 0,00                                 |                         | 0,00                       |  |
| Valor do Frete            | Valor do Seguro | Valor do Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI                         | Valor aprox de Tributos | Valor Total dos Produtos   |  |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00              | 0,00                       | 0,00                                 | 264,83                  | 990,00                     |  |
|                           |                 |                   |                            |                                      |                         | Valor Total da Nota        |  |
|                           |                 |                   |                            |                                      |                         | 990,00                     |  |

|   |         |  |             |                  |                   |  |  |
|---|---------|--|-------------|------------------|-------------------|--|--|
| <b>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</b>    |         |  |             |                  |                   |  |  |
| Razão Social<br><b>BAUER TRANSPORTES LTDA</b> |         | Frete por Conta                          | Código ANTT | Placa do Veículo | UF:               | CNPJ / CPF                               |  |
| Endereço<br><b>R. CYRO CORREIA PEREIRA</b>    |         | 1-Emitente<br><input type="checkbox"/> 1 |             |                  | <b>PR</b>         | <b>04.353.469/0010-56</b>                |  |
| 3215  |         | 2-Destinatário<br><b>CURITIBA</b>        |             |                  |                   | Inscrição Estadual<br><b>90640186-01</b> |  |
| Quantidade / Volumes                          | Espécie | Marca                                    | Numeração   | Peso Bruto (Kg)  | Peso Líquido (Kg) |  |  |
| 5   |         |  |             | 80,00            | 80,00             |  |  |

|   |                  |                                  |                 |
|---|------------------|----------------------------------|-----------------|
| <b>ENDEREÇO DE ENTREGA</b>              |                  |                                  |                 |
| Endereço<br><b>AV CRISTOVAO COLOMBO</b> |                  | Bairro Distrito<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>-</b> |
| 1425                                    |                  |                                  |                 |
| Município<br><b>MATELANDIA</b>          | UF:<br><b>PR</b> |                                  |                 |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |   |          |      |      |    |      |                     |                       |            |         |           |          |     |      |
|--------------------------------------|---|----------|------|------|----|------|---------------------|-----------------------|------------|---------|-----------|----------|-----|------|
| Cód.                                 | Descrição dos Produtos / Serviços   | NCM-SH   | CST  | CFOP | Un | Qtde | Vlr. Unitario Bruto | Vlr. Unitario Líquido | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
| 9300                                 | DROPROPIZINA (G) 15MG/5ML AD FR 120ML NEOQUIMICA HYPERMARCAS<br>Lote: B17H1488 31/08/2019 LPos<br>Cod.Fabr.: 12445-0 Reg. MS: 1046504030047<br>Cod.EAN13: 7896714207056<br>Total impostos pagos -R\$264,83(26.75%) Fonte:IBPT<br>Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:83617A46-CBD2-4B95-ADB6-034FF317F00F | 30049067 | 5 00 | 5102 | FR | 300  | 3,30000             | 3,30000               | 990,00     | 990,00  | 178,20    | 0,00     | 0   | 18   |

|  |  |
|--|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |  |
| Informações complementares<br>EMPENHO: 10423/2017 * PE:82/2017    DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6; |  |