RECEBEMOS DE SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/10/2017 VALOR TOTAL: R$ 949,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.212.995**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA ANITA RIBAS, - 410
HUGO LANGE - 82520-610
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4130282375

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.212.995**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**4117 1000 6564 6800 0139 5500 1000 2129 9510 0461 7698**

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 a Prazo** | **141170171912612 - 20/10/2017 13:35:09** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| **1000603020** | | **00.656.468/0001-39** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA** | **76.206.465/0001-65** | **20/10/2017** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **AV. DUQUE DE CAXIAS, 800** | **CENTRO** | **85887-000** | **20/10/2017** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **MATELANDIA** | **PR** | **4532628382** | | **13:36:01** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **212995-1** |
| Venc. | **19/11/2017** |
| Valor | **R$ 949,00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **632,70** | **113,88** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **949,00** |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **289,26** | **0,00** | **949,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **BAUER TRANSPORTADORA LTDA** | **(0) Emitente** | | | | **04.353.469/0010-56** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **BR 116,, 15700** | **CURITIBA** | **PR** | **9064018601** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | | | | **5,000** | **5,000** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8516 | BACLOFENO BACLOFEN 10MG CX/20 CPR TEUTO Lote: 2717091 Quant: 20.000 Fab: 01/09/2017 Val: 28/02/2019 PMC: 0.00 pRedBC=33,33% | 30049099 | 020 | 5102 | CX | 20,0000 | 3,2000 | 64,00 | 42,67 | 7,68 | | 18,00 | |
| 8630 | HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG S/D IM/IV CX/50 FR/AMP TEUTO Lote: 2596776 Quant: 2.000 Fab: 01/09/2017 Val: 31/12/2018 PMC: 0.00 pRedBC=33,33% | 30043933 | 020 | 5102 | CX | 2,0000 | 255,0000 | 510,00 | 340,02 | 61,20 | | 18,00 | |
| 7839 | POLIVITAMINICO COMPLEXO B HYPLEX B 2ML CX/100 AMP HYPOFARMA Lote: 17070633 Quant: 5.000 Fab: 01/09/2017 Val: 30/07/2019 PMC: 0.00 pRedBC=33,33% | 30039019 | 020 | 5102 | CX | 5,0000 | 75,0000 | 375,00 | 250,01 | 45,00 | | 18,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: NE 12432/17 PP 82/2017 - PROCESSO 127/17 A Dimaci/PR Material Cirurgico Ltda., mudou a Razao Social para Soma/PR Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
- Decretos: 55. Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 289,26

**RESERVADO AO FISCO**