

RECEBEMOS DE CIRURGICA ONIX EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/10/2018 VALOR TOTAL: R\$ 3.738,20 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.009.385**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIRURGICA ONIX EIRELI ME**

RUA TOVAÇU, 1220  
VILA TRIANGULO - 86702-590  
ARAPONGAS - PR Fone/Fax: 4331525250

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.009.385**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4118 1020 4197 0900 0133 5500 1000 0093 8515 9099 9050**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141180181557532 - 23/10/2018 11:25:08**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9066627796**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**20.419.709/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA**

CNPJ / CPF

**76.206.465/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**23/10/2018**

ENDEREÇO

**AV. DUQUE DE CAXIAS, 800**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85887-970**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**23/10/2018**

MUNICÍPIO

**MATELANDIA**

UF

FONE / FAX

**0000000000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**11:25:03**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **20/11/2018**  
Valor **R\$ 3.738,20**

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
<b>3.738,20</b>	<b>672,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.738,20</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>891,25</b>	<b>0,00</b>	<b>3.738,20</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TGM TRANSPORTES LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**84.964.840/0009-11**

ENDEREÇO

**AVENIDA MINAS GERAIS - DE 2402/2403 A 40, 4525**

MUNICÍPIO

**APUCARANA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**PR**

QUANTIDADE

**24**

ESPÉCIE

**VOL**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**85,000**

PESO LÍQUIDO

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
323	AMBROXOL 7.5 MG/ML 50 ML GOTAS	30049039	000	5102	FR	30,0000	2,3000	69,00	69,00	12,42		18,00	
2809	AMBROXOL ADULTO 100 ML PMC: 0.00	30049039	000	5102	FR	500,0000	1,6000	800,00	800,00	144,00		18,00	
2808	AMBROXOL INFANTIL 100 ML PMC: 0.00	30049039	000	5102	FR	400,0000	1,6000	640,00	640,00	115,20		18,00	
792	BUPROPIONA 150 MG (BUPIUM)	30049099	000	5102	CP	3.000,0000	0,2900	870,00	870,00	156,60		18,00	
4393	CLOPIDOGREL 75 MG COMP.	30049079	000	5102	CP	280,0000	0,3900	109,20	109,20	19,66		18,00	
1360	RISPERIDONA 2 MG COMP.C-1 (POS)	30049069	000	5102	CP	2.760,0000	0,2500	690,00	690,00	124,20		18,00	
3340	RISPERIDONA 2 MG COMP.C-1 (POS)	30049069	000	5102	CP	2.240,0000	0,2500	560,00	560,00	100,80		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PREGAO ELETRONICO 130/2018-P.E  
EMP 16476/2018  
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 891,25 FONTE: IBPT  
BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 891,25

RESERVADO AO FISCO