

RECEBEMOS DE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/10/2018 VALOR TOTAL: R\$ 1.682,10 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.001.395

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RU GENUINO PIACENTINI, 59 FABIO@FFMED.COM.BR

SANTA TEREZINHA - 85506-220

PATO BRANCO - PR Fone/Fax: 4626040154

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

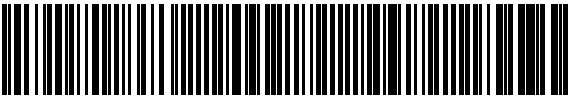
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.395

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1028 0936 7800 0185 5500 1000 0013 9510 0001 3954

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180182224414 - 24/10/2018 08:57:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075853448

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9077288462

CNPJ / CPF

28.093.678/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, 800

MUNICÍPIO

MATELANDIA

CNPJ / CPF

76.206.465/0001-65

DATA DA EMISSÃO

24/10/2018

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85887-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/10/2018

UF

PR

FONE / FAX

4532628350

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:57:14

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

23/11/2018

Valor

R\$ 1.682,10

|                       |                 |                         |                      |                    |                   |               |                 |                   |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 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 |
| 1.350,58              | 243,10          | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00            | 1.682,10          |
| 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              | 226,24        | 0,00            | 1.682,10          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SÃO MIGUEL

ENDEREÇO

AV DAS AGROINDUSTRIAS, 1500

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

MUNICÍPIO

CASCADEL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ / CPF

00.428.307/0004-30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4101483903

| 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 |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 320            | HYPOCAINA 2 % (LIDOCAINA) C/V 20 ML CX 25 UN<br>18020193 PMC: 6.00                    | 30039053 | 000   | 5102 | AMP | 10,0000  | 2,3000     | 23,00       | 23,00       | 4,14       |           | 18,00      |           |
| 24             | HYPLEX B (COMPLEXO B) 2 ML SOL INJ CX 100 UN (POS) SIM<br>18080623 PMC: 1.50          | 30039019 | 000   | 5102 | AMP | 500,0000 | 0,7500     | 375,00      | 375,00      | 67,50      |           | 18,00      |           |
| 362            | GALVUS MET(VILDAGLIPTINA+ METIFORMINA) 50/850MG 56 R (POS)<br>WX368 PMC: 235.28       | 30049069 | 060   | 5405 | CPR | 56,0000  | 2,9600     | 165,76      | 0, 00       | 0, 00      |           | 0, 00      |           |
| 362            | GALVUS MET(VILDAGLIPTINA+ METIFORMINA) 50/850MG 56 R (POS)<br>WAL45 PMC: 235.28       | 30049069 | 060   | 5405 | CPR | 56,0000  | 2,9600     | 165,76      | 0, 00       | 0, 00      |           | 0, 00      |           |
| 276            | TORAGESIC SUBLINGUAL (TROMETAMOL) 10 MG 20 CP S (POS)<br>845706 PMC: 62.64            | 30049099 | 000   | 5102 | CPR | 60,0000  | 2,5300     | 151,80      | 151,80      | 27,32      |           | 18,00      |           |
| 808            | CLOR SOTALOL 120MG C 30 COMP (POS)<br>1710400 PMC: 50.00                              | 30049079 | 000   | 5102 | CPR | 300,0000 | 0,7700     | 231,00      | 231,00      | 41,58      |           | 18,00      |           |
| 254            | FLUTICASONA+TRIFENATO DE VILANTEROL 100/25MCG 30 DOSES R (NEG)<br>R840983 PMC: 124.89 | 30049099 | 200   | 5102 | CX  | 60,0000  | 3,4733     | 208,40      | 208,40      | 37,51      |           | 18,00      |           |
| 123            | ESOMEPRAZOL MAG. 40MG C/ 28 COM (GEN) (POS)<br>0K1197 PMC: 90.00                      | 30049099 | 000   | 5102 | CPR | 56,0000  | 0,7800     | 43,68       | 43,68       | 7,86       |           | 18,00      |           |
| 680            | DIOSMIN SDU 30 SCH (DIOSMINA 900 MG+ HESPERIDINA 100 MG0<br>1809038 PMC: 129.13       | 30049099 | 000   | 5102 | SCH | 90,0000  | 3,5300     | 317,70      | 317,70      | 57,19      |           | 18,00      |           |
|                |                                                                                       |          |       |      |     |          |            |             |             |            |           |            |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORMA PGTO: 30 DIAS  
"ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002." PREGAO N 130/2018 - PROCESSO N 159/2018  
-NOTA DE EMPENHO N 16477/2018 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737  
Base Calculo: 1.350,58 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 243,10  
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00  
Email do Destinatário: compras@matelndia.pr.gov.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 226,24

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 26/10/2018 as 10:16:58

Por DANFEOnline danfeonline.com.br e NFePHP - nfephp.org