RECEBEMOS DE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/11/2018 VALOR TOTAL: R$ 1.492,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.532
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. 000.001.532
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 1128 0936 7800 0185 5500 1000 0015 3210 0001 5323

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 MERCADORIAS AD. TERCEIROS	**141180192626198 - 09/11/2018 09:14:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9075853448	**9077288462**	**28.093.678/0001-85**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**09/11/2018**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**09/11/2018**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**4532628350**		**09:14:44**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**09/12/2018**
Valor	**R$ 1.492,00**

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
1.492,00	**268,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.492,00**
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**	**200,68**	**0,00**	**1.492,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SÃO MIGUEL	**(0) Emitente**				**00.428.307/0004-30**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DAS AGROINDUSTRIAS, 1500	**CASCAVEL**	**PR**	**4101483903**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**				

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
807	FLEXALGIN C 30 COMP (PARACETAMOL300MG+C ARISOPROLOL125MG+DICLOFE50MG+CAFEINA30 MG)GEOLAB 1807052 PMC: 15.00	30049069	000	5102	UN	600,0000	0,1500	90,00	90,00	16,20		18,00	
856	DOSS 7.000 UI 12 CAPS (COLECALCIFEROL) (NEG) BIOLAB 1031341 PMC: 31.80	30045090	000	5102	UN	36,0000	3,2500	117,00	117,00	21,06		18,00	
348	METADOXIL (PIDOLATO DE PIRIDOXINA) 500MG C 30 COMP R (NG) BALDACCI DX18 PMC: 53.17	30045090	000	5102	CPR	600,0000	1,5000	900,00	900,00	162,00		18,00	
855	ORAP 1MG C/20 COMP C1-OUTROS JANSSEN AK3749 PMC: 22.68	30049069	000	5102	CPR	600,0000	0,6000	360,00	360,00	64,80		18,00	
302	PASMODEX (ATROPINA) 0,25MG/1ML CX 240 AMP ISOFARMA 7120383 PMC: 0.80	30049099	000	5102	AMP	100,0000	0,2500	25,00	25,00	4,50		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 166/2018 - NOTA DE EMPENHO N 18220/2018 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737
Base Calculo: 1.492,00 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 268,56
Email do Destinatário: compras@matelndia.pr.gov.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 200,68

RESERVADO AO FISCO