DATA DE RECEBIMENTO

Venc. Valor

R\$ 407,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.077.133 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA JOSE FERREIRA DE BARROS, 89 VILA FANNY - 81030-320 Curitiba - PR Fone/Fax: 4132463376

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 000.077.133 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0604 3553 9400 0151 5500 1000 0771 3310 0362 7250

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 DE MERC. ADQ. OU REC	CEBIDA DE TERCEIROS	141180101672897 - 18/06/2018 16:07:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9023621344		04.355.394/0001-51
DESTINATÁRIO / REMETENTE		

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
PREF MUNICIPAL DE MATELANDIA			76.	206.465/0001-65	18/06/2018
ENDEREÇO	BAIRR	O / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DUQUE DE CAXIAS, 800		CENTRO)	85870-000	18/06/2018
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	Ϋ́	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	PR	4526213	382		16:06:42
FATURA / DUPLICATA					
Num. 1-77133-1					
Venc. 16/07/2018					

CALCULO DO IMI	<u> </u>							
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
407,40	73,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	407,40
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	54,80	0,00	407,40
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAI			OR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍO	CULO UF	CNPJ / CPF	

NOME / RAZÃO SOC	IAL	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO U		UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE N	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1			0,200			200	
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
	ONGLYZA 5MG 28CPR Lote: AAR1095 - * - Val.: 31-12-2018br/GTIN: 7896016807251 Lote: AAR1095 Quant: 2.000 Fab: 01/01/2017 Val: 31/12/2018 PMC: 0.00	30049069	000	5102	CX	2,0000	81,4800	162,96	162,96	29,33		18,00	
	ONGLYZA 5MG 28CPR Lote: AAS1434 - * - Val.: 31-01-2019br/GTIN: 7896016807251 Lote: AAS1434 Quant: 1.000 Fab: 01/02/2017 Val: 31/01/2019 PMC: 0.00	30049069	000	5102	CX	1,0000	81,4800	81,48	81,48	14,67		18,00	
	ONGLYZA 5MG 28CPR Lote: AAR1730 - * - Val.: 31-01-2019br/GTIN: 7896016807251 Lote: AAR1730 Quant: 2.000 Fab: 01/02/2017 Val: 31/01/2019 PMC: 0.00	30049069	000	5102	CX	2,0000	81,4800	162,96	162,96	29,33		18,00	

DADOG	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor aprox dos tributos: Federal R\$54,80 (13,45%) Estadual R\$73,33 (18,00%). Fonte: IBPT F3W1D7 NOTA DE EMPENHO 8774 / 2018 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/C 5603-0 ENTREGA: AVENIDA CRISTOVAO - FARMACIA BASICA MUNICIPAL MATELANDIA - PR Autorizacao de Funcionamento - AFE/MS 1.05225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial - AE/MS 1.12429.2 Autorizacao de Funcionamento Correlatos - AC/MS P6M36W117155(8.022.85.4) Licenca Municipal Alvara Localizacao - 1.080.296 Licenca Sanitaria Prohosp - 03.639/2017 VAL: 07/2018 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO *** Licenca Sanitaria Cliente: Email do Destinatário: michels@movtrans.com.br,expedixao1.fln@michelslogistica.com.

RESERVADO AO FISCO