RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/06/2018 VALOR TOTAL: R$ 200,00 DESTINATÁRIO: PREF MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.077.322
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
1

Nº. 000.077.322
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0604 3553 9400 0151 5500 1000 0773 2210 0363 1505

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 RECEBIDA DE TERCEIROS	**141180104744901 - 22/06/2018 15:30:43**

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**	**22/06/2018**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85870-000**	**22/06/2018**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**452621382**		**15:30:40**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**1-77322-1**
Venc.	**20/07/2018**
Valor	**R$ 200,00**

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
200,00	**36,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**200,00**
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**	**26,90**	**0,00**	**200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331	**CURITIBA**	**PR**	**9064018601**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				**0,620**	

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
8014	URBANIL 10MG 20CPR (B1) Lote: 832298 - * - Val.: 31-07-2018br/GTIN: 7896185998316 Lote: 832298 Quant: 25.000 Fab: 10/08/2017 Val: 31/07/2018 PMC: 0.00	30049069	000	5102	CX	25,0000	8,0000	200,00	200,00	36,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor aprox dos tributos: Federal R$26,90 (13,45%) Estadual R$36,00 (18,00%). Fonte: IBPT F3W1D7 NOTA DE EMPENHO 4950/2018 DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL AGENCIA 3415-0 C/C 5603-0 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