

Recebemos de ROBERTO JOSE FIORENTIN & CIA LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.000.377 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROBERTO JOSE FIORENTIN & CIA LTDA RUA PARANA 818 CENTRO - 85887-000 MATELANDIA - PR FONE: (45)3262-1239		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N.º 000.000.377 SÉRIE 1-FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 4118 0495 3763 2300 0190 5500 1000 0003 7710 0000 3776 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 141180072510309 27/04/2018 11:23:11 C.N.P.J. 95.376.323/0001-90	
NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA CONVENIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		C.N.P.J. 95.376.323/0001-90	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4190157763					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA		CNPJ / CPF 76.206.465/0001-65		DATA DE EMISSÃO 27/04/2018	
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS 800		BAIRRO CENTRO		CEP 85887-000	
MUNICÍPIO MATELANDIA		FONE / FAX (45)3262-8350		ESTADO PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
377/01	25/04/2018	3.433,60	377/02	25/05/2018	6.479,39			

BASE DE CÁLC. ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		10.445,78	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		532,79		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
								9.912,99	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0						0		0,000		0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10150	OSSONE 30 CPR	21069030	0400	5949	UN	1,00	99,79	94,70	5,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11139	BENICAR ANLO 40 MG/10 MG 30 CPR	30049029	0400	5949	UN	1,00	71,93	68,26	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11163	VIMPAT 50 MG 14 CPR	30049099	0400	5949	UN	3,00	67,85	193,17	10,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1162	TOFRANIL 10 MG 20 DRG	30049069	0400	5949	UN	2,00	11,68	22,17	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15451	TORSILAX 30 CPR	30049037	0400	5949	UND	5,00	34,27	162,61	8,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15759	FOLIFER 30 CPR	30039019	0400	5949	UND	1,00	58,44	55,46	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15952	PROPIOSOL??08/18 CR 0,5 MG 30 GR	30043210	0400	5949	UN	1,00	24,76	23,50	1,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16034	ADDERA D3 50.000 UI 4 CPR	30045050	0400	5949	MG	1,00	142,00	134,76	7,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16417	DERMOSALIC SOL C/30 ML	30043210	0400	5949	UN	1,00	35,59	33,77	1,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16577	CLEXANE 40 MG 1 SER	30049099	0400	5949	UN	28,00	59,95	1.592,99	85,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1717	PROCTYL 10 BISNAGAS 03 GR	30049099	0400	5949	UN	1,00	52,28	49,61	2,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	LEUCOGEN??07/18 XPE 120 ML	30049099	0400	5949	UND	1,00	110,75	105,10	5,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2014	ORAP!!10/18 1 MG 20 CPR	30049069	0400	5949	UN	3,00	13,95	39,72	2,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2061	TYLEX 7,5 MG 12 CPR	30049045	0400	5949	UN	2,00	22,59	42,88	2,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2502	ELOTIN SOL 5 ML	30041011	0400	5949	UN	3,00	13,75	39,15	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28551	DRAMIN 01 CPR	30049039	0400	5949	ENV	20,00	0,50	9,48	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29923	LACASS 66,66 MG 14 CPR	30039099	0400	5949	UN	1,00	48,75	46,26	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30119	NOVANLO 2,5 MG 30 CPR	30049069	0400	5949	UN	2,00	55,75	105,81	5,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30211	ZIRVIT KIDS 150 ML	21069030	0400	5949	UN	1,00	64,35	61,07	3,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30625	NEOVITE MAX 60 CPS	21069030	0400	5949	UN	1,00	180,98	171,75	9,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30975	OHDE 50.000 UI 4 CPR	30039099	0400	5949	UN	1,00	93,46	88,69	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31022	OLMESARTANA (G) 20 MG 30 CPR	30049079	0400	5949	UN	1,00	47,95	45,50	2,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31234	SIMETICONA 15 ML GOTAS	30049099	0400	5949	UN	1,00	13,54	12,85	0,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31274	OLANZAPINA (G) 2,5 MG 30 CPR	30049069	0400	5949	UN	2,00	175,94	333,93	17,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31285	TARFIC 0,03% 30 GR POMADA	30049078	0400	5949	UN	1,00	198,87	188,73	10,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31322	DORZOLAMIDA + TIMOLOL (G) 2% + 5% 5 ML	30049079	0400	5949	UN	1,00	87,54	83,08	4,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3173	MINIDIAB 5 MG 30 CPR	30049079	0400	5949	UND	2,00	40,15	76,20	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3284	ANESTESICO COLIRIO 10 ML	30049029	0400	5949	UN	4,00	9,44	35,86	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
365	INIBINA 10 MG 20 CPR	30049039	0400	5949	UN	3,00	82,57	235,08	12,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3711	CETOPROFENO (G) 100 MG 20 CPR REV	30049029	0400	5949	UND	1,00	34,32	32,57	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
373	LITOCIT 10 MG 60 CPR	30049029	0400	5949	UN	1,00	64,85	61,54	3,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4035	LACRIBELL COL 15 ML	30049099	0400	5949	UND	1,00	16,88	16,02	0,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4704	HIRUDOID 500 40 GR POMADA	30049099	0400	5949	UN	1,00	25,46	24,16	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4707	HIRUDOID 300 40 GR GEL	30039099	0400	5949	UN	1,00	22,24	21,11	1,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50243	PYLORIPAC IBP 7 CARTELAS+28CPSLANSO	30049099	0400	5949	UND	1,00	170,99	162,27	8,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5028	DEXA CITONEURIN?203/18 1 DOSE	30043210	0400	5949	UND	3,00	12,62	35,93	1,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53069	NAUSILON B6 20 ML GOTAS	30049039	0400	5949	UND	2,00	13,45	25,53	1,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53681	EPITEGEL 10 GR	30045090	0400	5949	UND	1,00	43,95	41,71	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53747	OPTIVE 15 ML	30049099	0400	5949	UND	1,00	79,85	75,78	4,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 5775/2018. CUPOM: 64934-935-936.65059-060-061 149-150 229 297-298 502-503 579-580 587 629 632 762	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ROBERTO JOSE FIORENTIN & CIA
LTDA
RUA PARANA 818
CENTRO - 85887-000
MATELANDIA - PR
FONE: (45)3262-1239

DANFE

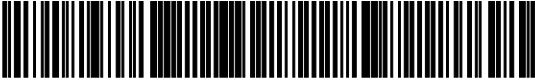
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 000.000.377

SÉRIE 1-FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
4118 0495 3763 2300 0190 5500 1000 0003 7710 0000 3776

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA CONVENIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4190157763

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
95.376.323/0001-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
53788	GANFORT 3 ML SOL ESTERIL OFT	30049099	0400	5949	UND	1,00	109,99	104,38	5,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53841	COMBIGAM 10 ML SOL	30049069	0400	5949	UND	1,00	162,43	154,15	8,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54670	NEOVITE LUTEINHNBM 60 CPR	21069030	0400	5949	UND	1,00	224,99	213,52	11,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55004	GLIANSOR 4 MG 30 CPR	30049099	0400	5949	UND	2,00	65,57	124,45	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56490	EPEZ 5 MG 30 CPR	30049069	0400	5949	UN	1,00	77,08	73,15	3,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56618	CORISTINA D 16 CPR	30049099	0400	5949	UN	1,00	30,41	28,86	1,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56624	PRISTIQ 50 MG 28 CPR	30049099	0400	5949	UN	2,00	164,91	313,00	16,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56730	STILNOX CR 12,5 MG 20 CPR	30049069	0400	5949	UN	2,00	72,91	138,38	7,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57459	JANUMET 50/850 MG 56 CPS	30049069	0400	5949	UN	1,00	247,95	235,30	12,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57677	PAROXETINA (G) 20 MG 30 CPR	30049079	0400	5949	UN	3,00	132,63	377,60	20,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57785	LACRIFILM 15 ML	30049099	0400	5949	UN	1,00	25,63	24,32	1,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57837	VERSA 40 MG/0,4 ML 1 SERINGA	30049099	0400	5949	UN	22,00	59,57	1.243,62	66,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57976	PREVELIP 60 CAPS GELATINOSAS	21069030	0400	5949	UN	1,00	127,95	121,42	6,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57978	IMURAN 50 MG 50 CPR	30049066	0400	5949	UN	1,00	198,75	188,61	10,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58471	GANFORT 5 ML	30049099	0400	5949	UN	2,00	192,11	364,62	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59168	NARATRIN 2,5 MG 12 CPR	30049099	0400	5949	UN	1,00	39,99	37,95	2,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59281	FINASTERIDA (G) 1 MG 30 CPR	30049099	0400	5949	UN	1,00	78,45	74,45	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59386	DOMPERIDONA (G)10 MG 60 CPR	30049099	0400	5949	UN	2,00	30,91	58,67	3,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5965	PROFENID 100 MG 10 SUP	30049029	0400	5949	UND	1,00	33,98	32,25	1,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6036	SONDA URETRAL N 12	90183929	0400	5949	UND	156,00	1,98	293,12	15,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6049	MARCOUMAR?08/18 3 MG 25 CPR	30049099	0400	5949	UN	2,00	12,78	24,26	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6680	CELESTONE SOLUSPAN 1 AMPOLA	30043210	0400	5949	UN	3,00	21,20	60,36	3,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7186	LEITE DE MAGNESIA PHILLIP HORTELA 350 ML	30049099	0400	5949	UN	1,00	15,18	14,41	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7431	ARTRODAR 50 MG 30 CPS	30049029	0400	5949	UND	2,00	167,16	317,27	17,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7543	TARGIFOR C 30 CPR	30045090	0400	5949	UN	2,00	69,35	131,63	7,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7570	DIGESTINA 10 MG 20 CPR	30049045	0400	5949	UN	1,00	31,83	30,21	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	DEPAKENE 250 MG 25 CPS	30049099	0400	5949	UN	6,00	22,42	127,66	6,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8056	DIMORF 10 MG 50 CPR	30044990	0400	5949	UN	4,00	38,49	146,11	7,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8601	FLAVONID 450/50 60 COMP	30049099	0400	5949	UN	1,00	124,24	117,90	6,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9052	HYLO GEL 10 ML	30049099	0400	5949	UN	1,00	69,87	66,31	3,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9696	NARATRIPTANA (G) 2,5 MG 10 CPR	30049099	0400	5949	UN	1,00	27,70	26,29	1,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

864
945-946. 66015
049
102
236
238-239
312-313
399.