RECEBEMOS DE SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/06/2018 VALOR TOTAL: R$ 1.035,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.230.561
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMAPR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA RIBAS, - 410
HUGO LANGE - 82520-610
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4130282375

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.230.561
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0600 6564 6800 0139 5500 1000 2305 6110 0488 2358

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 a Prazo	**141180097532504 - 11/06/2018 18:07:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1000603020		**00.656.468/0001-39**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**11/06/2018**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**11/06/2018**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**4532628382**		**18:10:09**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**230561-1**
Venc.	**11/07/2018**
Valor	**R$ 1.035,00**

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
690,04	**124,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.035,00**
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**	**318,27**	**0,00**	**1.035,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BR 116,, 15700	**CURITIBA**	**PR**	**9064018601**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				**6,000**	**6,000**

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
8630	HIDROCORTISONA ANDROCORTIL 500MG S/D IM/IV CX/50 FR/AMP TEUTO Lote: 2596878 Quant: 2.000 Fab: 01/05/2018 Val: 28/09/2019 PMC: 0.00 pRedBC=33,33%	30043933	020	5102	CX	2,0000	255,0000	510,00	340,02	61,20		18,00	
7839	POLIVITAMINICO COMPLEXO B HYPLEX B 2ML CX/100 AMP HYPOFARMA Lote: 18020050 Quant: 7.000 Fab: 21/02/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 0.00 pRedBC=33,33%	30039019	020	5102	CX	7,0000	75,0000	525,00	350,02	63,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NE 8641/18 PP 82/17 - - Decretos: 55. Base Calculo Reduzida conf. Item 17-A, Anexo II do Decreto 953/2015 do RICMS. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 318,27	