RECEBEMOS DE CIRURGICA ONIX EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/06/2019 VALOR TOTAL: R$ 5.190,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.020.824
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA ONIX EIRELI ME

RUA TOVAÇU, 1220
VILA TRIANGULO - 86702-590
ARAPONGAS - PR Fone/Fax: 4331525250

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.020.824
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0620 4197 0900 0133 5500 1000 0208 2415 6900 3764

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
VENDAS DE MERCADORIAS	**141190102695531 - 11/06/2019 14:02:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9066627796		**20.419.709/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**11/06/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-970**	**11/06/2019**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**0000000000**		**14:02:55**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**09/07/2019**
Valor	**R$ 5.190,00**

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
5.190,00	**934,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**5.190,00**
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**	**992,33**	**0,00**	**5.190,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	**(0) Emitente**				**80.227.796/0001-59**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GRALHA AZUL, 301	**ARAPONGAS**	**PR**	**2010436039**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	**VOL**			**20,000**	

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
2809	AMBROXOL ADULTO 100 ML C/ 1 PMC: 0.00	30049039	000	5102	FR	100,0000	1,6000	160,00	160,00	28,80		18,00	
2809	AMBROXOL ADULTO 100 ML C/ 1 PMC: 0.00	30049039	000	5102	FR	50,0000	1,6000	80,00	80,00	14,40		18,00	
3260	HIOSCINA COMPOSTA EAN: 7898148303137; PMC: 0.00	30049069	000	5102	CP	10.000,0000	0,4200	4.200,00	4.200,00	756,00		18,00	
1360	RISPERIDONA 2 MG COMP.C-1 (POS) EAN: 7896006215929; PMC: 0.00	30049069	000	5102	CP	3.000,0000	0,2500	750,00	750,00	135,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PREGAO ELETRONICO 130/2018-P.E
EMPENHO 8192/2019
LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL - AV. CRISTOVAO
VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 992,33 FONTE: IBPT
BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 992,33

RESERVADO AO FISCO