

RECEBEMOS DE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/01/2019 VALOR TOTAL: R\$ 800,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.001.898**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

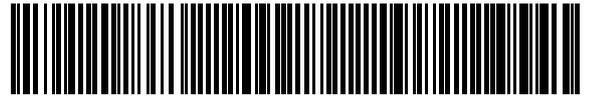
**F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
RU GENUINO PIACENTINI, 59 FABIO@FFMED.COM.BR  
SANTA TEREZINHA - 85506-220  
PATO BRANCO - PR Fone/Fax: 4626040154

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.001.898**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4119 0128 0936 7800 0185 5500 1000 0018 9810 0001 8982**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141190005850022 - 11/01/2019 13:46:30**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9075853448**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

**9077288462**

CNPJ / CPF

**28.093.678/0001-85**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA**

CNPJ / CPF

**76.206.465/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**11/01/2019**

ENDEREÇO

**AV DUQUE DE CAXIAS, 800**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85887-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**11/01/2019**

MUNICÍPIO

**MATELANDIA**

UF

FONE / FAX

**4532628350**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**13:46:25**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **10/02/2019**  
Valor **R\$ 800,00**

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
<b>800,00</b>	<b>144,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>800,00</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>107,60</b>	<b>0,00</b>	<b>800,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**EXPRESSO SÃO MIGUEL**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**00.428.307/0004-30**

ENDEREÇO

**AV DAS AGROINDUSTRIAS, 1500**

MUNICÍPIO

**CASCADEL**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**4101483903**

QUANTIDADE

**1**

ESPÉCIE

**CX**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
956	TOFRANIL 10MG C 20 DRG (CLORIDRA DE IMIPRAMINA) (C1) (POS) ASPEN 1820581 PMC: 11.70 Lote: 1820581 Quant: 140000 Fab: 30/04/2018 Val: 30/03/2020	30049069	000	5102	CPR	140,0000	1,6000	224,00	224,00	40,32		18,00	
365	FLUXOCOR ANLO (OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILTO DE NLODIPINO) 40/10MG 30CPR (NEG) MEDLEY 18030065 PMC: 59.71 Lote: 18030065 Quant: 300000 Fab: 21/03/2018 Val: 29/02/2020	30049069	000	5102	CPR	300,0000	1,9200	576,00	576,00	103,68		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORMA PGTO: 30 DIAS  
"ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002." NOTA DE EMPENHO N 33/2019- PREGAO N°191/2018 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737  
Base Calculo: 800,00 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 144,00  
Email do Destinatário: [compras@matelandia.pr.gov.br](mailto:compras@matelandia.pr.gov.br)  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 107,60

RESERVADO AO FISCO