RECEBEMOS DE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/04/2019 VALOR TOTAL: R$ 2.121,60 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.003.017**
**Série 001**

*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. 000.003.017**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**4119 0428 0936 7800 0185 5500 1000 0030 1710 0003 0174**

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 MERCADORIAS AD. TERCEIROS** | **141190069688039 - 18/04/2019 16:42:58** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| **9075853448** | **9077288462** | **28.093.678/0001-85** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA** | **76.206.465/0001-65** | **18/04/2019** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **AV DUQUE DE CAXIAS, 800** | **CENTRO** | **85887-000** | **18/04/2019** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **MATELANDIA** | **PR** | **4532628350** | | **16:42:57** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **18/05/2019** |
| Valor | **R$ 2.121,60** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **651,60** | **117,29** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.121,60** |
| 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** | **285,35** | **0,00** | **2.121,60** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **EXPRESSO SÃO MIGUEL** | **(0) Emitente** | | | | **00.428.307/0004-30** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **AV DAS AGROINDUSTRIAS, 1500** | **CASCAVEL** | **PR** | **4101483903** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **3** | **CX** | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 354 | PANTOPRAZOL 20MG C 28 COMP G (POS) GERMED 0P1582 PMC: 48.68 Lote: 0P1582 Quant: 560000 Fab: 05/08/2018 Val: 31/08/2020 | 30049099 | 000 | 5102 | CPR | 560,0000 | 0,1500 | 84,00 | 84,00 | 15,12 | | 18,00 | |
| 384 | NEULEPTIL 40MG ML(PERICIAZINA) SOL 20ML( C1) (R) (POS) SANOFI 9RA00425 PMC: 29.40 Lote: 9RA00425 Quant: 30000 Fab: 30/01/2019 Val: 30/12/2021 | 30049079 | 000 | 5102 | FR | 30,0000 | 16,2200 | 486,60 | 486,60 | 87,59 | | 18,00 | |
| 304 | DULOXETINA 60MG CX C/ 30 CAPS (C1) G (POS) EMS 0W1917 PMC: 5.00 Lote: 0W1917 Quant: 540000 Fab: 14/12/2018 Val: 14/12/2020 | 30049099 | 040 | 5102 | CPR | 540,0000 | 2,4500 | 1.323,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 304 | DULOXETINA 60MG CX C/ 30 CAPS (C1) G (POS) EMS 0U2725 PMC: 5.00 Lote: 0U2725 Quant: 60000 Fab: 29/11/2018 Val: 29/11/2020 | 30049099 | 040 | 5102 | CPR | 60,0000 | 2,4500 | 147,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 77 | CICLOBENZAPRINA 5MG C/30 CPR GEN CIMED 1813543 PMC: 8.00 Lote: 1813543 Quant: 300000 Fab: 02/08/2018 Val: 02/08/2020 | 30049099 | 000 | 5102 | CPR | 300,0000 | 0,1200 | 36,00 | 36,00 | 6,48 | | 18,00 | |
| 521 | CICLOBENZAPRINA 10MG CPR C/30 CIMED 1813395 PMC: 5.00 Lote: 1813395 Quant: 300000 Fab: 02/08/2018 Val: 02/08/2020 | 30049099 | 000 | 5102 | CPR | 300,0000 | 0,1500 | 45,00 | 45,00 | 8,10 | | 18,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: FORMA PGTO: 30 DIAS
ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002. PREGAO 130/2018 - N EMPENHO 5075/2019.
DADOS BANCARIOS: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737
Base Calculo: 651,60 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 117,29
Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00
Email do Destinatário: compras@matelndia.pr.gov.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 285,35

**RESERVADO AO FISCO**