RECEBEMOS DE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2019 VALOR TOTAL: R$ 3.118,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.003.536
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RU GENUINO PIACENTINI, 059 - 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. 000.003.536
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0628 0936 7800 0185 5500 1000 0035 3610 0003 5362

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	**141190098160499 - 04/06/2019 15:02:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
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**	**04/06/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**04/06/2019**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**4532628350**		**15:02:05**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/07/2019**
Valor	**R$ 3.118,00**

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
3.118,00	**561,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**3.118,00**
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**	**419,37**	**0,00**	**3.118,00**

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
2	**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
515	ALPRAZOLAM 1 MG 30 CPR (B1) (POS) EMS 0W1884 PMC: 20.89	30049064	000	5102	CPR	300,0000	0,0900	27,00	27,00	4,86		18,00	
78	BISOPROLOL 5MG C/30 CPR GEN EMS 0J1365 PMC: 15.00	30049099	000	5102	CPR	210,0000	0,3300	69,30	69,30	12,47		18,00	
342	BROMAZEPAM 3MG C/ 30 COMP (B) G (POS) GERMED 0L2458 PMC: 16.73	30049064	000	5102	CPR	600,0000	0,1200	72,00	72,00	12,96		18,00	
78	BISOPROLOL 5MG C/30 CPR GEN EMS 0J8353 PMC: 15.00	30049099	000	5102	CPR	390,0000	0,3300	128,70	128,70	23,17		18,00	
110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS 20ML (GEN) (POS) HIPOLABOR 0436/17 PMC: 15.00	30049099	000	5102	UN	200,0000	7,8500	1.570,00	1.570,00	282,60		18,00	
318	FORFIG (silybum marianun) 200MG 20CAPS R (NEG) MOMENTA 605508 PMC: 96.83	30049094	000	5102	CPR	300,0000	3,3900	1.017,00	1.017,00	183,06		18,00	
965	VALSARTANA 160MG CX C/30 CPR (POS) EMS 0S6799 PMC: 47.00	30049099	000	5102	CPR	600,0000	0,3900	234,00	234,00	42,12		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FORMA PGTO: 30 DIAS
ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002. EMPENHO 8199/2019 - PROCESSO 159/2018 - PREGAO 130/2018 - DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737
Base Calculo: 3.118,00 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 561,24
Email do Destinatário: compras@matelndia.pr.gov.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 419,37

RESERVADO AO FISCO