

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: (46) 2604-0154		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.003.639 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0628 0936 7800 0185 5500 1000 0036 3910 0003 6390 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190104323256 13/06/2019 11:47:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.758.534-48		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90.772.884-62		CNPJ 28.093.678/0001-85	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA				CNPJ / CPF 76.206.465/0001-65		DATA DA EMISSÃO 13/06/2019	
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 800				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85887-000	
MUNICÍPIO MATELANDIA		UF PR		FONE / FAX (45) 3262-8350		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
						HORA DA SAÍDA 11:47:36	

FATURA / DUPLICATA 3639/001 13/07/2019 375,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 375,00	VALOR ICMS 67,51	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 375,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0004-30
ENDEREÇO AV DAS AGROINDUSTRIAS, 1500			MUNICÍPIO CASCADEL		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 41.014.839-03		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
24	HYPLEX B (COMPLEXO B) 2 ML SOL INJ CX 100 UN (POS) SIM HYPOFARMA Lote=19020126 Val=28/02/2021 Qtd=400 PMC=1,50 19020126 Cód. Barras: 7898122911587	30039019	000	5102	AMP	400	0,75	300,00	300,00	54,00	18	40,35
24	HYPLEX B (COMPLEXO B) 2 ML SOL INJ CX 100 UN (POS) SIM HYPOFARMA Lote=19030204 Val=31/03/2021 Qtd=51 PMC=1,50 19030204 Cód. Barras: 7898122911587	30039019	000	5102	AMP	51	0,75	38,25	38,25	6,89	18	5,14
24	HYPLEX B (COMPLEXO B) 2 ML SOL INJ CX 100 UN (POS) SIM HYPOFARMA Lote=1808623 Val=31/08/2020 Qtd=49 PMC=1,50 1808623 Cód. Barras: 7898122911587	30039019	000	5102	AMP	49	0,75	36,75	36,75	6,62	18	4,94

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002. NOTA DE EMPENHO 8700/2019 - PROCESSO 159/2019 - PREGAO 130/2018 -- DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737 Base Calculo: 375,00 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 67,50	RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br		Gerado em 13/06/2019 às 11:48 pelo UniDANFE 3.6.34 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2019 VALOR TOTAL: 375,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800, CENTRO, 85887-000-MATELANDIA-PR		NF-e 000.003.639 SÉRIE 1	
DATA DO 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: (46) 2604-0154		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.003.639 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0628 0936 7800 0185 5500 1000 0036 3910 0003 6390 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS AD. TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190104323256 13/06/2019 11:47:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.758.534-48		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90.772.884-62		CNPJ 28.093.678/0001-85	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA				CNPJ / CPF 76.206.465/0001-65		DATA DA EMISSÃO 13/06/2019	
ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS, 800				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85887-000	
MUNICÍPIO MATELANDIA		UF PR		FONE / FAX (45) 3262-8350		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
						HORA DA SAÍDA 11:47:36	

FATURA / DUPLICATA 3639/001 13/07/2019 375,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 375,00	VALOR ICMS 67,51	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 375,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0004-30
ENDEREÇO AV DAS AGROINDUSTRIAS, 1500			MUNICÍPIO CASCADEL		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 41.014.839-03		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
24	HYPLEX B (COMPLEXO B) 2 ML SOL INJ CX 100 UN (POS) SIM HYPOFARMA Lote=19020126 Val=28/02/2021 Qtd=400 PMC=1,50 19020126 Cód. Barras: 7898122911587	30039019	000	5102	AMP	400	0,75	300,00	300,00	54,00	18	40,35
24	HYPLEX B (COMPLEXO B) 2 ML SOL INJ CX 100 UN (POS) SIM HYPOFARMA Lote=19030204 Val=31/03/2021 Qtd=51 PMC=1,50 19030204 Cód. Barras: 7898122911587	30039019	000	5102	AMP	51	0,75	38,25	38,25	6,89	18	5,14
24	HYPLEX B (COMPLEXO B) 2 ML SOL INJ CX 100 UN (POS) SIM HYPOFARMA Lote=1808623 Val=31/08/2020 Qtd=49 PMC=1,50 1808623 Cód. Barras: 7898122911587	30039019	000	5102	AMP	49	0,75	36,75	36,75	6,62	18	4,94

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002. NOTA DE EMPENHO 8700/2019 - PROCESSO 159/2019 - PREGAO 130/2018 -- DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI - C/C 93747-9 - AG 0737 Base Calculo: 375,00 Aliquota: 18,00% Valor Icms: 67,50	RESERVADO AO FISCO

www.nanosoftware.com.br		Gerado em 13/06/2019 às 11:48 pelo UniDANFE 3.6.34 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2019 VALOR TOTAL: 375,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800, CENTRO, 85887-000-MATELANDIA-PR		NF-e 000.003.639 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		