RECEBEMOS DE Lumann Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/07/2019 VALOR TOTAL: R$ 4.250,39 DESTINATÁRIO: Prefeitura Municipal De Matelandia - Av Duque De Caxias, 800, 000 Centro MATELANDIA-PR

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

**NF-e**

**Nº. 000.001.086**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**Lumann Distribuidora De Medicamentos Ltda - Epp**
Av Antonio Silvio Barbieri, 1099, 000
Pinheirinho - 85603-000
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4626010680

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.001.086**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**4119 0726 4193 1100 0183 5500 1000 0010 8610 0001 0860**

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 DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS** | **141190123979953 - 14/07/2019 10:10:44** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **9076638257** | | **26.419.311/0001-83** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **Prefeitura Municipal De Matelandia** | **76.206.465/0001-65** | **12/07/2019** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **Av Duque De Caxias, 800, 000** | **Centro** | **85887-000** | **12/07/2019** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **MATELANDIA** | **PR** | **4532628350** | | **00:00:00** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0, 00** | **0, 00** | **0,00** | **4.250,40** |
| 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** | **0, 00** | **0,00** | **4.250,39** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **O T S Transportes Ltda Me** | **(0) Emitente** | | | | **01.411.363/0003-44** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **Rod Sc-283 Km 3** | **CHAPECO** | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **Caixa** | **x** | **x** | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 186 | RIVAROXABANA 15MG CPR C/28 - BAYER<br>PMC: 0.00 | 30049079 | 0102 | 5102 | CPR | 560,0000 | 6,8400 | 3.830,40 | 0, 00 | 0, 00 | 0,00 | 0, 00 | 0,00 |
| 175 | MONTELUCASTE DE SODIO 5MG CPR C/30 GEOLAB<br>PMC: 0.00 | 30049099 | 0102 | 5102 | CPR | 600,0000 | 0,7000 | 420,00 | 0, 00 | 0, 00 | 0,00 | 0, 00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI<br>BANCO UNIPRIME (099). AG 4203 CC 32155-9. EMPENHO 10840/2019. PROCESSO 159/2018. LICITACAO 130/20018. | |