

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.376,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.000.547**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DIST. MEDIC. BACKES EIRELI**  
R PERU, 454  
CENTRO - 85933-000  
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 32511461

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.000.547**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4120 0325 2795 5200 0101 5500 1000 0005 4714 7932 3472**

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

**141200055522667 - 23/03/2020 09:35:22**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA NORMAL NO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9072724949**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**25.279.552/0001-01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA**

CNPJ / CPF

**76.206.465/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**23/03/2020**

ENDEREÇO

**AV DUQUE DE CAXIAS, 800**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85887-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**23/03/2020**

MUNICÍPIO

**MATELANDIA**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4532628350**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**09:35:17**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **23/04/2020**  
Valor **R\$ 1.376,00**

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>0,00</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>0,00</b>	<b>1.376,00</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>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.376,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**95.591.723/0060-79**

ENDEREÇO

**ROD BR 277**

MUNICÍPIO

**CASCADEL**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**4101041480**

QUANTIDADE

**1**

ESPÉCIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

**1**

PESO BRUTO

**1,000**

PESO LÍQUIDO

**1,000**

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
85	HIOSCINA BUT ESCOPOLAMINA 20 ML (HIPOL) Lista (-)	30049099	0102	5102	FR	200,0000	6,8800	1.376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:MATELANDIA  
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9.  
NOTA DE EMPENHO: 3565/2020  
ENDERECO DE ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL, AV CRISTOVAO COLOMBO, 1985, MATELANDIA / PR  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI  
Email do Destinatário: [compras@matelandia.pr.gov.br](mailto:compras@matelandia.pr.gov.br)  
PED.VENDA: 547  
COMERCIAL: REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA  
COD\_CLIENTE: 1

RESERVADO AO FISCO