

RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 960,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

NF-e
Nº. 000.000.725
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. 000.000.725
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0425 2795 5200 0101 5500 1000 0007 2516 8542 0345

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200076020743 - 29/04/2020 18:07:34

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

29/04/2020

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85887-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/04/2020

MUNICÍPIO

MATELANDIA

UF

PR

FONE / FAX

4532628350

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:07:30

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **29/05/2020**
Valor **R\$ 960,00**

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 | 960,00 |
| 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 | 0,00 | 0,00 | 960,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0004-30

ENDEREÇO

AV DAS AGRO-INDUSTRIAS

MUNICÍPIO

CASCADEL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4101483903

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 |
|----------------|--|----------|-------|------|-----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 16 | CETOPROFENO 50MG/ML 2 ML CX 100 AMP (HIPOL) Lista (+) | 30049029 | 0102 | 5102 | AMP | 800,0000 | 1,2000 | 960,00 | 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
PED.VENDA: 718
COMERCIAL: REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA
COD_CLIENTE: 1

RESERVADO AO FISCO