RECEBEMOS DE FEF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.908,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.007.071
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FEF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
R GENUINO PIACENTINI, 059
SANTA TEREZINHA - 85506-220
PATO BRANCO - PR Fone/Fax: 4626040154

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.071
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0228 0936 7800 0185 5500 1000 0070 7117 4311 7050

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
VENDAS DE MERCADORIAS	**141200028407754 - 13/02/2020 10:41:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9075853448		**28.093.678/0001-85**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA			**76.206.465/0001-65**	**13/02/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**		**85887-000**	**13/02/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MATELANDIA	**PR**	**0000000000**		**10:41:22**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**14/03/2020**
Valor	**R$ 1.908,00**

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**	**1.908,00**
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**	**1.908,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BAUER EXPRESS	**(0) Emitente**				**04.353.469/0002-46**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BR 158, 25		**PATO BRANCO**		**PR**	**9023099427**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**				

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
262	FOSFATO CODEINA 30MG C/30 CPR (A2) CRISTALIA EAN: 7896676400175; PMC: 0.00	30044940	040	5102	CPR	1.800,0000	1,0600	1.908,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: EMPENHO 1633/2020 - PREGAO 9/2020 - PROCESSO 11/2020 ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA SAO CRISTOVAO, S/N FARMACIA BASICA MUNICIPAL - CENTRO - MATELANDIA - PR - 85887-000 Pagamento: Banco Sicredi Ag 0737 C/C 93747-9 Inf. fisco: ISENCAO CFE. ITEM 73 - ANEXO V - RICMS PR - Convenio ICMS 87/2002	