

RECEBEMOS DE FEF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.226,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.009.459

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

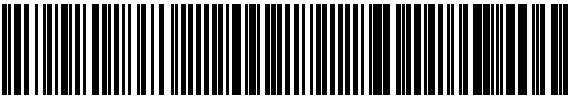
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.009.459

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0628 0936 7800 0185 5500 1000 0094 5918 2934 7780

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200113303511 - 25/06/2020 11:14:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075853448

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.093.678/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA

CNPJ / CPF

76.206.465/0001-65

DATA DA EMISSÃO

25/06/2020

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85887-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/06/2020

MUNICÍPIO

MATELANDIA

UF

PR

FONE / FAX

00000000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:14:21

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

25/07/2020

Valor

R\$ 2.226,00

|                       |                 |                         |                      |                    |                   |               |                 |                   |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 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            | 2.226,00          |
| 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            | 2.226,00          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BAUER EXPRESS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.353.469/0002-46

ENDEREÇO

BR 158, 25

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9023099427

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

| 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<br>EAN: 7896676400175; PMC: 0.00 | 30044990 | 040   | 5102 | CPR | 2.100,0000 | 1,0600     | 2.226,00    | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |  |
|                               |                                                                               |          |       |      |     |            |            |             |             |            |           |            |           |  |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPENHO 7547/2020 - PROCESSO 11/2020 - PREGAO 9/2020

ENDEREÇO 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

RESERVADO AO FISCO