

RECEBEMOS DE FARMAMED PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.570,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNIC. DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO Matelandia-PR

NF-e
Nº. 000.032.048
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMAMED PROD HOSPITALARES LTDA

AV. RIO GRANDE DO SUL, 480
CENTRO - 98780-765
SANTA ROSA - RS Fone/Fax: 5535125588

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.032.048
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 0692 0374 8000 0183 5500 1000 0320 4817 5855 4110

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

143200110944496 - 26/06/2020 17:16:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria (F.E)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1100038466

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

92.037.480/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNIC. DE MATELANDIA

CNPJ / CPF

76.206.465/0001-65

DATA DA EMISSÃO

26/06/2020

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85887-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/06/2020

MUNICÍPIO

Matelandia

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **05/07/2020**
Valor **R\$ 3.570,00**

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 | 23,21 | 3.570,00 |
| 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 | 214,20 | 489,09 | 107,10 | 3.570,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

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 |
|----------------|--|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 173 | FRALDA GERIATRICA GG - FRALDAMED/WF pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=214,20 vICMSUFRemet=0,00 | 96190000 | 060 | 6403 | UN | 3.400,0000 | 1,0500 | 3.570,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: REFERENTE NOTA DE EMPENHO NR 6113-2020. ENDEREÇO PARA ENTREGA AV CRISTOVAO COLOMBO 1985 PLACA DO VEICULO AYS-6C20 - DADOS P/ DEPOSITO: CAIXA E. FEDERAL: 3883 - 175-3 / BANRISUL 0355 - 19.024934.0-4/ BANCO DO BRASIL 0339-5 4946-8/ SICREDI 0307 - 36855-5 - Forma de Pagamento: 30 Dias - Total ICMS na UF Destino:214,20 - Total ICMS na UF Remetente:0,00
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 489,09

RESERVADO AO FISCO