RECEBEMOS DE FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/08/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.001.706**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA SANTOS DUMONT, 1094
AEROPORTO - 99709-096
ERECHIM - RS Fone/Fax: 5437125888

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.001.706**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**4320 0825 0349 0600 0158 5500 1000 0017 0619 8382 9265**

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 |
|---|---|
| **VENDA DE MERCADORIA** | **143200135873728 - 04/08/2020 12:02:15** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **0390174041** | | **25.034.906/0001-58** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA** | **76.206.465/0001-65** | **04/08/2020** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **AV DUQUE DE CAXIAS, 800** | **CENTRO** | **85887-000** | **04/08/2020** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **MATELANDIA** | **PR** | **4532628350** | | **12:00:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **03/09/2020** |
| Valor | **R$ 1.500,00** |

**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** | **1.500,00** |
| 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** | **90,00** | **514,20** | **0,00** | **1.500,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **B TRANSPORTES LTDA** | **(0) Emitente** | | | | **04.353.469/0010-56** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **RUA CYRO CORREIA PEREIRA** | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | **VOLUMES** | **DIVERSAS** | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 100250 | ALCOOL 70. 1 LITRO<br>pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00%<br>pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00<br>vICMSUFDest=90,00 vICMSUFRemet=0,00 | 38089429 | 0102 | 6108 | UN | 300,0000 | 5,0000 | 1.500,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R$ 514.20 (34,28%) Fonte: IBPT
Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional, nao gera direito a Credito de ICMS
EMPENHO 9278/2020
DADOS BANCARIOS BB AG 4251-X CC 30953-2
ENTREGAR NA FARMACIA BASICA MUNICIPA LAV CRISTOVAO
ADICIONAL DE ALIQUOTA DO DIFERENCIAL PARA NAO CONTRIBUINTE, CONFORME DISPOSTO NO INCISO VII DO ART.155 DA CF R$ 90,00

**RESERVADO AO FISCO**