IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Rua Itacolomi, 365 Centro - 85505-050

Pato Branco - PR Fone/Fax: 4632251002

**DANFE** 

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N°. 000.025.534 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0804 4708 7700 0105 5500 1000 0255 3410 0129 9038

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

9.300

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

141200157408078 - 25/08/2020 17:23:31

- 1	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	BUT.			CNPJ		
1	9030333397				04.470.877	4.470.877/0001-05		
1	DESTINATÁRIO / REMETENTE							
- 1	NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
- 1	MUNICIPIO DE MATELANDIA					76.206.465/0001-65	25/08/2020	
- 1	ENDEREÇO	BA	AIRRO	/ DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
1	AV. DUQUE DE CAXIAS, 800			CENTRO		85887-000	25/08/2020	
i	MUNICÍPIO	UF	FΫ́	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
Ī	Matelandia	F	PR 🕽	0045326283	350		17:23:55	
- 1	FATURA / DUPLICATA							

001

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venc. 04/09/2020 | Valor R\$ 1.704,48

CAL	CU	LO	DO	IMP	OST	O

١ ١	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	
	1.704,48	306,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	1.704,48	
i	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	
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.704,48	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										

l '	TRANSPORTADOR / V	OLUMES TRANSPORTADOS						
'	NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
	EXPRESSO SÃO	MIGUEL LTDA - CASCAVE	L (0) Emitente				00.428.307/0004-30	
Li	ENDEREÇO	NDEREÇO			_	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
i	AV. DAS AGRO	INDUSTRIAS, 1500		CASCAVEL			4101483903	
1	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

DADOS DOS PRODE	J 105 / 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
3308	DROPROPIZINA 3MG/ML ADULTO FRS 120ML	30049067	000	5102	FRS	44,0000	4,9200	216,48	216,48	38,97	0,00	18,00	0,00
575	DULOXETINA (CLORIDRATO) 30MG C1 30CPR	30049099	000	5102	CPR	1.200,0000	1,2400	1.488,00	1.488,00	267,84	0,00	18,00	0,00
!													'
!													
!													
<u>'  </u>													
<u> </u>													
!													
.													
<u>'  </u>													
!													
.													
<u>'  </u>													
1 (													

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Conta p/ deposito Medigram: Banco do Brasil: Ag: 0495-2 c/c 36235-2 e Caixa: Ag: 0602 c/c 2888-3 /PE 9/2020 EMPENHO 9273/2020 - LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA BASICAS MUNICIPAL - Av. Cristovao Colombo, 1867-1985, Matelandia - PR./

RESERVADO AO FISCO