RECEBEMOS DE DIST. MEDIC. BACKES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/06/2021 VALOR TOTAL: R$ 655,60 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.548
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIST. MEDIC. BACKES EIRELI

R PERU, 454
CENTRO - 85933-000
OURO VERDE DO OESTE - PR Fone/Fax: 32511461

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.003.548
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0625 2795 5200 0101 5500 1000 0035 4815 1019 7813

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 NORMAL NO ESTADO	**141210117046262 - 01/06/2021 09:42:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9072724949		**25.279.552/0001-01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	**76.206.465/0001-65**	**01/06/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85887-000**	**01/06/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MATELANDIA	**PR**	**4532628350**		**09:42:14**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/07/2021**
Valor	**R$ 655,60**

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**	**655,60**
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**	**655,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	**(0) Emitente**		**0000000**	**PR**	**80.227.796/0001-59**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANITA GARIBALDI	**PONTA GROSSA**	**PR**	**2010436039**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**CAIXA**		**1**	**2,800**	**2,800**

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
10	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE 120 mL (CIMED) Lista (+)	30039049	0102	5102	FR	110,0000	5,9600	655,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:MATELANDIA
DADOS BANCARIOS: BRADESCO, AG 3280, CONTA CORRENTE: 8132-9. PIX: 25.279.552/0001-01. ENDERECO DE ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL - AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, N 1985 - CENTRO - MATELANDIA - PR
NOTA DE EMPENHO N 5935/2021. PREGAO N 09/2021. PROCESSO N 13/2021
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Email do Destinatário: compras@matelandia.pr.gov.br
PED.VENDA: 3552
COMERCIAL: REPRES.:3 OPERAD.:2 AG. COB:CARTEIRA
ROTA: 1 - SUL
COD_CLIENTE: 1
EMAIL_TRANS: eduardo.ferreira@princesadoscampos.com.br

RESERVADO AO FISCO