

EMITENTE PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITAL Rua Joao Amaral de Almeida 100 Cic		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica			
81.170-520	CURITIBA	PR	1-Saída	Chave de Acesso 4121.1281.7062.5100.0198.5500.1000.2212.6010.0292.0056	
Fone/Fax: (41)3165-7900	/ (41)3165-7900		2-Entrada		
CNPJ	81.706.251/0001-98		No.	221260	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Inscrição Estadual	101.76046-40		Série	1	
Insc. Estadual Sub.Tributario	9047600640				

Natureza Operação: Venda a Prazo		Protocolo de autorização de uso 141210288073632	
Inscrição Estadual: 101.76046-40	Inscr. Estadual do subst. Tribut.:	CNPJ: 81.706.251/0001-98	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					Razão Social		MUNICIPIO DE MATELANDIA		CNPJ / CPF		76.206.465/0001-65		Data Emissão		27/12/2021																													
Endereço					AV. DUQUE DE CAXIAS					800					Bairro Distrito					CENTRO					CEP					85.887-000					Data Entrada/Saída									
Município					MATELANDIA					Fone/Fax					45 3262-8358 45 3262-8389					UF					PR					Inscrição Estadual					ISENTO					Hora de Entrada/Saída				

[illegible]

DADOS DO PEDIDO			DADOS BANCÁRIOS	
Número 230987	Empenho: 16599/2021	Vendedor: 5	Deposito Conta CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA	

CÁLCULO DO IMPOSTO													
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos					
230,40		41,47		0,00		0,00		230,40					
Valor do Frete		Valor do Seguro		Valor do Desconto		Outras Despesas Acessórias		Valor do IPI		Valor aprox de Tributos		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		72,46		230,40	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS										
Razão Social SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME			Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do Veículo		UF: PR	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06	
Endereço Rod. BR 116, 27363			Município CURITIBA				UF: PR	Inscrição Estadual 90753028-08		
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração		Peso Bruto (Kg) 3,000		Peso Líquido (Kg) 3,000		Cubagem Total <Formato Padrão>	

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço	Bairro Distrito	CEP	
AV CRISTOVAO COLOMBO 1425	CENTRO	. -	
Município	UF:		
MATELANDIA	PR		

[illegible]

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares PE 122/2021 - EMPENHO 16599/2021 - DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6; Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012	Reservado ao Fisco