RECEBEMOS DE DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/12/2022 VALOR TOTAL: R$ 8.470,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

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

**NF-e**
**Nº. 000.006.448**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**DESTRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
R BAHIA, 069
PRESIDENTE KENNEDY - 85605-270
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4635249591

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.006.448**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**4122 1241 5118 2100 0170 5500 1000 0064 4811 9544 4958**

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 |
|---|---|
| **VENDAS DE MERCADORIAS** | **141220294363502 - 06/12/2022 11:03:40** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **9088787282** | | **41.511.821/0001-70** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **MUNICIPIO DE MATELANDIA** | **76.206.465/0001-65** | **06/12/2022** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **AV DUQUE DE CAXIAS, 800** | **CENTRO** | **85887-000** | **06/12/2022** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **MATELANDIA** | **PR** | **4532628376** | | **11:03:37** |

**FATURA / DUPLICATA**

**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** | **8.470,00** |
| 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** | **0, 00** | **0, 00** | **0,00** | **8.470,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **SUDOESTE TRANSPORTES EIRELI** | **(0) Emitente** | | | | **02.343.801/0001-85** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 2332** | **FRANCISCO BELTRAO** | **PR** | **9015236067** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **8** | **VOLUME** | | | **18,000** | **18,000** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 479 | HIOSCINA SIMPLES GTS 20ML HIPOLABOR<br>EAN: 7898470682757; PMC: 0.00 | 30049099 | 040 | 5102 | FR | 200,0000 | 7,3500 | 1.470,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |
| 3175 | BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA CPR BELFAR<br>EAN: 7897917001397; PMC: 0.00 | 30049099 | 040 | 5102 | CPR | 20.000,0000 | 0,3500 | 7.000,00 | 0, 00 | 0, 00 | | 0, 00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: EMPENHO 18207/2022.
ENDERECO DE ENTREGA: AV CRISTOVAO, S/N - - CENTRO - MATELANDIA - PR - _____-___
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/2002 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 137/2013.
DADOS PARA PAGAMENTO DA NOTA: BANCO DO BRASIL AG 8563-4 C/C 26.000-2 - DESTRA

**RESERVADO AO FISCO**