

RECEBEMOS DE ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 360,00 DESTINATÁRIO: 15496 FUNDO MUNIC SAUDE MUNICIPIO DE MATELANDIA - RUA 11 DE JUNHO, 930 CENTRO MATELANDIA-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.052.418**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Rua Santa Catarina, 850  
Centro - 85801-040  
CASCAVEL - PR Fone/Fax: 4532223373

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.052.418**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4122 0685 4775 8600 0132 5500 1000 0524 1815 6896 0866**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141220147099967 - 24/06/2022 15:02:48**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**4221041602**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**85.477.586/0001-32**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**15496 FUNDO MUNIC SAUDE MUNICIPIO DE MATELANDIA**

CNPJ / CPF

**09.246.705/0001-68**

DATA DA EMISSÃO

**24/06/2022**

ENDEREÇO

**RUA 11 DE JUNHO, 930**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85887-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**24/06/2022**

MUNICÍPIO

**MATELANDIA**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4532621097**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**15:02:38**

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	2,34	360,00
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	94,79	10,80	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1497	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 100ML FARMACE	30049099	040	5102	FR	180.0000	2.0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PREGAO ELETRONICO Nº 26/2022  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 26/2022  
LOCAL DE ENTREGA: AV. CRISTOVAO COLOMBO Nº 1425 - CENTRO  
Empenho: EMPENHO Nº 7733/2022  
BCO DO BRASIL AG: 4693-0 C/C: 39418-1  
EMISSOR: ANA PAULA  
Val aprox dos tributos R\$ 94,79 (26,33%) Fonte: IBPT  
PR810114-ICMS isento conforme Anexo I decreto 6080/2012  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 94,79

RESERVADO AO FISCO