

Recebemos de PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NF-e
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	No. 238283
		Série 1

EMITENTE	DANFE	
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITAL Rua Joao Amaral de Almeida 100 Cic PR 81.170-520 CURITIBA Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900 CNPJ 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual 101.76046-40 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640	Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída <input type="checkbox"/> 1 2-Entrada <input type="checkbox"/> 1 No. 238283 Série 1	Chave de Acesso 4122.0481.7062.5100.0198.5500.1000.2382.8310.0313.7963 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda a Prazo	Protocolo de autorização de uso 141220099149474
Inscrição Estadual: 101.76046-40	Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social MUNICIPIO DE MATELANDIA		76.206.465/0001-65	29/04/2022
Endereço AV. DUQUE DE CAXIAS	800	Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.887-000
Município MATELANDIA	Fone/Fax 45 3262-8358 45 3262-8389	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA	238283-A								
	29/05/2022								
	384,00								

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS
Número 246484	Deposito Conta CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA
Empenho: 421/2022	
Vendedor: 5	

CÁLCULO DO IMPOSTO	Base de Cálculo do ICMS	384,00	Valor do ICMS	69,12	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	384,00
	Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
									Valor aprox de Tributos	120,77
									Valor Total da Nota	384,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME		0-Remetente (CIF)			PR	15.488.297/0012-06
Endereço Rod. BR 116, 27363		Município CURITIBA			UF:	Inscrição Estadual 90753028-08
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				4,000	4,000	<Formato Padrão>

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CXCSN	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5335	DICLOF SODICO DICLOFARMA 75MG/3ML IM INJ FARMACE (CX C/ 100 AMP) Lote: DC22B023 28/02/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040009 Reg. MS: 1108500160039 Cod.EAN13: 7898166040830 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 51,65 Federal e 69,12 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9C0B9936-C4F9-43C5-9DC4-E03CD245301B	30039047	3 00	5102	AMP	500	0,77000	0,76800	384,00	384,00	69,12	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares PE 122/2021 * NE 421/2022 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	