

EMITENTE PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITAL Rua Joao Amaral de Almeida 100 Cic		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica			
81.170-520	CURITIBA		1-Saída	Chave de Acesso 4122.0781.7062.5100.0198.5500.1000.2491.9810.0327.7028	
Fone/Fax: (41)3165-7900	/ (41)3165-7900	PR	2-Entrada		
CNPJ	81.706.251/0001-98		No.	249198	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 141220158370827	
Inscrição Estadual: 101.76046-40	Inscr. Estadual do subst. Tribut.:	CNPJ: 81.706.251/0001-98	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					Razão Social		MUNICÍPIO DE MATELANDIA		CNPJ / CPF		76.206.465/0001-65		Data Emissão		07/07/2022																													
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				

FATURA / DUPLICATA								
249198-A 06/08/2022 895,00								

DADOS DO PEDIDO			DADOS BANCÁRIOS	
Número 249389	Empenho: 5400/2022	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
895,00		161,10		0,00		0,00		895,00
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	281,48	895,00		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS										
Razão Social SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME			Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do Veículo		UF:	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)		Cubagem Total <Formato Padrão>

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

[illegible]

DADOS ADICIONAIS Informações complementares PE 122/2021 * NE 5400/2022 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	Reservado ao Fisco
--	---------------------------