

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	1	Chave de Acesso 4122.0881.7062.5100.0198.5500.1000.2551.0210.0334.8977
Fone/Fax: (41)3165-7900	/ (41)3165-7900		2-Entrada		
CNPJ	81.706.251/0001-98		No.	255102	
Inscrição Estadual	101.76046-40		Série	1	
Insc. Estadual Sub.Tributario	9047600640				

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 141220191931097	
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		15/08/2022																													
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				

[illegible]

DADOS DO PEDIDO			DADOS BANCÁRIOS	
Número 258398	Empenho: 8710/2022	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: 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)			Cubagem Total <Formato Padrão>	

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço AV. DUQUE DE CAXIAS 800		Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.887-000
Município MATELANDIA	UF: PR		

[illegible]

DADOS ADICIONAIS Informações complementares PE 122/2021 * NE 8710/2022 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
---	--------------------