

RECEBEMOS DE WENDLAND FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.470,34 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - AVDUQUE DE CAXIAS, 8000 CENTRO CASCAVEL-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.018.448**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**WENDLAND FARMACIA LTDA**

RUA PARANA, 1826  
CENTRO - 85812-011  
CASCAVEL - PR Fone/Fax: 4530396080

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.018.448**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4122 0614 4854 8900 0810 5500 1000 0184 4815 8401 4290**

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

**141220150986141 - 29/06/2022 14:40:40**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**REF NOTA FISCAL PARA CONSUMIDOR ELETRONICO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9070729404**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**14.485.489/0008-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA**

CNPJ / CPF

**76.206.465/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**29/06/2022**

ENDEREÇO

**AVDUQUE DE CAXIAS, 8000**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**29/06/2022**

MUNICÍPIO

**CASCAVEL**

UF

**PR**

FONE / FAX

**00032628350**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**14:40:58**

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            | 4.325,72          |
| 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            | 855,38                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 0,00            | 3.470,34          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**(9) Sem Frete**

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 |
|----------------|---|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 65127          | XULTOPHY 3,6MG/ML C/1 APLIC*pmb - Lab./Fabr. NOVO NORDISK | 30043929 | 060   | 5929 | UN | 12,0000 | 290,7100   | 3.488,52    | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| 18465          | FORXIGA 10MG C/30 CPR - Lab./Fabr. ASTRAZENECA            | 30049059 | 060   | 5929 | UN | 4,0000  | 209,3000   | 837,20      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:311889 emit:14.485.489/0008-10 em 06/2022 [4122 0614 4854 8900 0810 6500 1000 3118 8912 1401 4290]

RESERVADO AO FISCO