IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA

Rua Pará, 519 - Industrial Franciso Beltrão - PR 85.601-290

(46) 2601-0460

DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA





4123 0746 7095 9700 0149 5500 1000 0007 3411 6246 0543

Nº 000.000.734 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230192738699 27/07/2023 13:56:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO 46 709 597/0001-49 909 49905-45

303.43303-43						40.709.59770001-49							
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF/IdEstrangeiro				DATA DE I				
MUNICIPIO DE MATELANDIA							76.206.465/0001-			5 27	7/07/20)23	
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO			CEP				DATA DE SAÍDA/ENTRADA		
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800			CENTRO			85887-0			00 27/07/2023				
MUNICÍPIO		FONE/FAX		•		UF	INSCRIÇÃO	ESTADUAL		HORA DE			
MATELANDIA (4		(45)32	5)3262-8358 PR			PR				'	13:56:51		
FATURA/DUPLICATA							_			•			
001 26/08/2023 R\$ 2.671,80													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS		DE CÁLCULO DO IC			VALOR DO	ICMS SUBST	TTUIÇÃO			TAL DOS PRODUTO			
2.671,80	507,64		(0,00				0,0	0		2.671	,80	
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO	DESCONTO	0	UTRAS DESPESAS AC	ESSÓRIAS		VALOR DO I	PI		VALOR TO	TAL DA NOTA			
0,00		0,00		(0,00			0,0	00		2.671	,80	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		, ,											
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR C		CÓDIGO	ANTT	PLACA	DO VEÍCULO	UF CNP.	I/CPF			
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA			0-Rem (0-Rem (CIF)			15.4			.488.29	488.297/0012-06		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO								ÃO ESTADUAL		
RODOVIA BR CENTO E DEZESSEIS 27363			CURIT	CURITIBA				PR 907			7.53028-08		
QUANTIDADE ESPÉCIE A	MARCA		NUMERAÇÃO					PESO BI	RUTO	PESO L	.ÍQUIDO		
1 VOLUME								3,00	00	3,0	00		
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO			I										
CÓDIGO PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS		
1739 ESCOPOLAMINA 10MG C/30 CPR REV G	REEN PHARM	1	30049099	000	5102	CPR	4.380			2.671,80		19	
cProdANVISA=1201900290014 PMC=0,00			000-10000	000	0.02	0. 10	4.000	5,01	2.07 1,00	2.07 1,00	007,04	''	
Lote=001723 Qtd=4.380 Fab=25/03/2023 Val=20/03/2026			1						1				
LUIE=UU1723 QIU=4.300 FAD=23/03/2023 VAI=20/03/2020				I	1	I	l		1	1	1	1	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados Bancarios: Banca do Brasil AC	. 8563-4 C/C 662-9 / PIX CNPJ 46.709.5	RESERVADO AO FISCO		
EMPENHO N 10226/2023 - PE N 92/2				
	STOVAO COLOMBO, 1425 - FARMACIA			
MUNICIPAL - CENTRO - MATELAND				

Recebemos de PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:27/07/2023,Val	or
Total: R\$2.671,80, Destinatário: MUNICIPIO DE MATELANDÍA ÁVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO - MATELANDÍA/PR	

NF-e

Nº 000.000.734 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE: 1

CÁLCULO DO ISSON