

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Prolicita Distribuidora de Medicamentos Rua Maranhão, 2533, Neva Cascavel - PR CEP: 85802-225 FONE: (45) 3223-2144 E-mail: prolicitamed@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.325 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4124 1033 3247 9500 0142 5500 1000 0013 2511 3860 0024 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240300773088 03/10/2024 11:42:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.11191-52	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 33.324.795/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.206.465/0001-65	DATA DE EMISSÃO 03/10/2024		
ENDEREÇO RUA BORGES DE MEDEIROS, 1111	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85887-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/10/2024	
MUNICÍPIO MATELANDIA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:42:25

FATURA/DUPLICATA 001 02/11/2024 R\$ 5.752,47
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.809,14	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.752,47
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.752,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 48.740.351/0025-32
ENDEREÇO AV DR EZUEL PORTES 25517	MUNICÍPIO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.09901-18		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
338	AMBROXOL 6MG ADULTO 100ML FARMACE cProdANVISA=1108500390026 PMC=0,00 Lote=CA24C164 Qtd=300 Fab=20/03/2024 Val=20/02/2026	30039099	0102	5102	FR	300	2,6799	803,97	0,00	0,00	0	252,84
359	CIPROFIBRATO 100MG CIMED cProdANVISA=1438102330024 PMC=0,00 Lote=2320331 Qtd=15.000 Fab=01/08/2023 Val=23/08/2025	30039099	0102	5102	CPR	15.000	0,3299	4.948,50	0,00	0,00	0	1.556,30

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 16612/2024 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E TRIBUTOS FEDERAIS CONF LEI COMPLEMENTAR 123. VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 773,70, ESTADUAIS: R\$ 1.035,44. Total: R\$ 1.809,14. Fonte: IBPT. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 CONTA PARA DEPOSITO: Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi AG: 0710 C/C: 71567-1	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Recebemos de PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/10/2024,Valor Total: R\$5.752,47, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA RUA BORGES DE MEDEIROS, 1111 - CENTRO - MATELANDIA/PR	NF-e Nº 000.001.325 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR