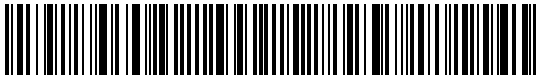


RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1022959	NF-e Nº. 34579 SÉRIE 2
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 Identificação do Emitente PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520 Telefone: 413165-7900	DANF - e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 34579 SÉRIE 2 FL 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 4124 0681 7062 5100 0198 5500 2000 0345 7911 1238 1420 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS INSCRIÇÃO ESTADUAL 10176046-40 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 81706251000198 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 141240186992043 25/06/2024 06:53:41		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.206.465/0001-65		DATA DA EMISSÃO 25/06/2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATELANDIA		LOGRADOURO AV DUQUE DE CAXIAS		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/06/2024	
NÚMERO 800		COMPLEMENTO CENTRO		HORA DE SAÍDA 06:53	
CEP 85887-000	MUNICÍPIO MATELANDIA	Telefone/Fax 4115606	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA		
Nº 1	Venc. 09/07/24	Valor 5.229,63

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 5.229,63	VALOR DO ICMS 1.019,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.229,63	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.229,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 15.488.297/0012-06
LOGRADOURO ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90753028 08		
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 20	PESO BRUTO 190,00	PESO LÍQUIDO 190,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATELANDIA		CNPJ/CPF 76.206.465/0001-65	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV CRISTOVAO COLOMBO, 1425 1425 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85887000
MUNICÍPIO MATELÂNDIA		UF PR	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12567	DROPROPIZINA 15MG/5ML AD 120ML ECOS CX1FR UNIAO Q. NR. ANVISA: 1049711840014 N LT. 2345586 DATA FAB.: 21/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 7C2F2141-8E3A-40CF-8BE9-2AC98F489D77 EAN=7896006216308	30049099	500	5102	FR	700	7,4709	5.229,63	5.229,63	1.019,78	0,00	19,50	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6 OBSERVAÇÕES: W191109851/2024 NE 9851/2024 * PE 74/2024 * W 19110 * OBS. FISCAL: IR 1,2% (IN RFB 1234) VALOR R\$ 62.76	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

1022959