

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
 Prolicita Distribuidora de Medicamentos Rua Maranhão, 2533, Neva Cascavel - PR CEP: 85802-225 FONE: (45) 3223-2144 E-mail: prolicitamed@gmail.com		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.051 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CHAVE DE ACESSO 4125 0933 3247 9500 0142 5500 1000 0020 5116 2279 6055	
		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 141250307526194 15/09/2025 11:35:02		
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/Id Estrangeiro 76.206.465/0001-65	DATA DE EMISSÃO 15/09/2025
ENDERECO	RUA BORGES DE MEDEIROS, 1111	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85887-000
MUNICÍPIO	MATELANDIA	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/09/2025

FATURA/DUPLICATA	001 15/10/2025 R\$ 5.878,80			
-------------------------	-----------------------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.878,80	VALOR DO ICMS 1.146,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.848,88	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.878,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0025-32
ENDERECO	AV DR EZUEL PORTES 25517	MUNICÍPIO			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.09901-18

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 224 LEVOMEPPROMAZINA 25MG P344 (C1) CRISTALIA cProdANVISA=1029800280141 PMC=0,00 Lote=50026988 Qtd=12.000 Fab=11/04/2025 Val=11/04/2027					

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHOS 15598/2025 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 790,70, ESTADUAIS: R\$ 1.058,18. Total: R\$ 1.848,88. Fonte: IBPT. 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:15/09/2025,Valor Total: R\$5.878,80, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA RUA BORGES DE MEDEIROS, 1111 - CENTRO - MATELANDIA/PR	NF-e Nº 000.002.051 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR