

| | | | |
|---|---|---|------------|
| Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA | | os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado | NF-e |
| Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do recebedor | | No. 149555 |
| | | | Série 1 |

| | | |
|---|---|---|
| EMITENTE PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa Parolin 847 80.220-410 CURITIBA PR Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922 CNPJ 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual 101.76046-40 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640 | DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 1 2-Entrada No. 149555 Série 1 |  Chave de Acesso 4120.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1495.5510.0198.4905 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|---|---|

| | |
|-------------------------------------|--|
| Natureza Operação: Venda a Prazo | Protocolo de autorização de uso 141200071121268 |
|-------------------------------------|--|

| | | | |
|--|-----------------|--------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | Data Emissão |
| Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | 10.651.971/0001-55 | 22/04/2020 |
| Endereço | Bairro Distrito | CEP | Data Entrada/Saída |
| R JERONIMO FARIAS MARTINS 1335 | CENTRO | 86.225-000 | |
| Município | UF | Inscrição Estadual | Hora de Entrada/Saída |
| SANTA CECILIA DO PAVAO | PR | ISENTO | |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FATURA / DUPLICATA | | | | | | | | | |
| 149555-A | | | | | | | | | |
| 22/05/2020 | | | | | | | | | |
| 1.086,00 | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|------------------------|----------------------|----------------|---|--|--|
| DADOS DO PEDIDO | | | DADOS BANCÁRIOS | | |
| Numero 151664 | Empenho: 839/2020 | Vendedor: 5 | Deposito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6 | | |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos | |
| 1.086,00 | 195,48 | 0,00 | 0,00 | 1.086,00 | |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Valor do Desconto | Outras Despesas Acessórias | Valor do IPI | Valor aprox de Tributos |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,63 |
| | | | | | Valor Total da Nota |
| | | | | | 1.086,00 |

| | | | | | |
|---|---------|--------------------------------------|-------------|------------------|--|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| Razão Social EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA | | Frete por Conta 0-Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do Veículo | UF: CNPJ / CPF |
| Endereço R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS 275 | | Município CURITIBA | | | PR 80.227.796/0058-94 |
| Quantidade / Volumes | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto (Kg) | Peso Líquido (Kg) / Inscrição Estadual |
| 1 | | | | 7,000 | 7,000 / ISENTO |
| | | | | Cubagem Total | ##### |

| | | | | |
|--|--|--|-----------------|------------|
| ENDEREÇO DE ENTREGA | | | Bairro Distrito | CEP |
| Endereço R JERONIMO FARIAS MARTINS 1335 | | | CENTRO | 86.225-000 |
| Município SANTA CECILIA DO PAVAO | | | UF: PR | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|------|------|----|-------|---------------------|-----------------------|------------|----------|-----------|----------|-----|-------|
| Cod. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtade | Vlr. Unitario Bruto | Vlr. Unitario Liquido | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
| 12466 | HIOSCINA+DIPIRONA BUSCOPLEX COMPOSTO GTS FR 20ML NATULAB(CX C/ 200 FR) Lote: 66175 30/11/2021 Fabr.: 30/11/2019 Cod Fabr.: 28481 Reg. MS: 1384100660040 Cod EAN13: 7899470802596 LPos Total impostos pagos -R\$203,63(18,75%) Fonte:IBPT | 30044990 | 5 00 | 5102 | FR | 200 | 5,43000 | 5,43000 | 1.086,00 | 1.086,00 | 195,48 | 0,00 | 0 | 18,00 |
| PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVAO Liquidação de Empenho Departamento Nº DA NOTA FISCAL 149555 DATA 04/05/20 Assinatura Nome do Responsável: João Santos | | | | | | | | | | | | | | |
| LICITAÇÃO Nº 1-7020 MODALIDADE P-E CONTRATO: | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS Informações complementares PE 001/2020 * REQUISIÇÃO 839/2020 * DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6, | Reservado ao Fisco |
|--|--------------------|

Concluído em
22/04/2020
Regine