


Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor		No. 149611
			Série 1

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA**  
 Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa 847  
 Parolin PR  
 CEP: 81.706-210 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-Saida  
 2-Entrada 1  
 No. 149611  
 Série 1



Chave de Acesso: 4120.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1496.1110.0198.5546  
 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: 141200071309447

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		10.651.971/0001-55	22/04/2020
Endereço: R JERONIMO FARIAS MARTINS 1335		Bairro/Distrito: CENTRO	Data Entrada/Saida
Município: SANTA CECILIA DO PAVAO		UF: PR	Inscrição Estadual: ISENT0
Fone/Fax: (43) 3270-1123		CEP: 86.225-000	Hora de Entrada/Saida

<b>FATURA / DUPLICATA</b>											
149611-A											
22/05/2020											
181,20											

<b>DADOS DO PEDIDO</b>			<b>DADOS BANCÁRIOS</b>		
Número: 153628	Empenho: 868/2020	Vendedor: 6	Deposito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6		

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>									
Base de Cálculo do ICMS: 181,20		Valor do ICMS: 32,62		Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00		Valor do ICMS Substituição: 0,00		Valor Total dos Produtos: 181,20	
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 após de Tributos: 57,08		Valor Total da Nota: 181,20	

<b>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
Razão Social: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME			Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF		
Endereço: R JOSE ANTUNES FERREIRA 83			Município: CURITIBA		UF: PR		Inscrição Estadual: 90753028-08						
Quantidade / Volumens: 4		Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg): 13,000		Peso Líquido (Kg): 13,000		Cubagem Total: <Formato Padrão>	

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

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SII	CXCSN	CFOP	Un	Cidade	Vlr Unitario Bruto	Vlr Unitario Liquido	Vlr Total	BC/ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
12565	SAIS P/REIDRAT ORAL REIDRATANTE ENV 27,9G I/AL (CX C/100 ENV) Lote: 1620 31/01/2022 Fabr. 31/01/2020 Cod.Fabr.: 208001 Reg MS RDC 199/2006 1035312 Cod.EAN13: 7898016413333 Total impostos pagos -R\$57,08(31,50%) Fonte IBPT	30049029	2 00	5102	ENV	400	0.45000	0.45300	181,20	181,20	32,62	0,00	0	18,00

PREF. MUN. STA. CECILIA DO PAVAO -PR  
 Liquidação de Empenho  
 Departamento: *farmacia*  
 Nº DA NOTA FISCAL: *149611*  
 DATA: *23/04/20*  
 Assinatura: *João Sentes*  
 Nome do Receptor: *João Sentes*

LICITAÇÃO Nº *1-2020*  
 MODALIDADE: *P.E*  
 CONTRATO: \_\_\_\_\_

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		Reservado ao Fisco
Informações complementares: PR 100/2020 * REQUISIÇÃO 868/2020 * DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 30074 C/C 101260-6		