

RECEBEMOS DE A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 517,44 DESTINATÁRIO: Município De Itapejara D'oeste - Fms - Avenida Manoel Ribas, 620, 000 Centro ITAPEJARA D'OESTE-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.008.717**  
**Série 002**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

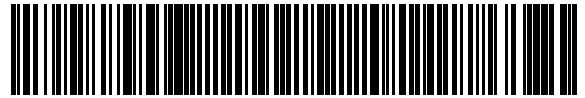
**A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda**  
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb, 000  
Cristo Rei - 85602-000  
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4635243136

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.008.717**  
**Série 002**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4120 0910 8698 9000 0126 5500 2000 0087 1719 0008 7172**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141200182656481 - 28/09/2020 09:04:26**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9048218374**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**10.869.890/0001-26**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**Município De Itapejara D'oeste - Fms**

CNPJ / CPF

**76.995.430/0001-52**

DATA DA EMISSÃO

**28/09/2020**

ENDEREÇO

**Avenida Manoel Ribas, 620, 000**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**85580-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**28/09/2020**

MUNICÍPIO

**ITAPEJARA D'OESTE**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4635268300**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**00:00:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	517,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	517,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**10.869.890/0001-26**

ENDEREÇO

**Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes**

MUNICÍPIO

**FRANCISCO BELTRAO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

**2**

ESPÉCIE

MARCA

**X**

NUMERAÇÃO

**X**

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
515	Leite em po isento de lactose, para crianças com intolerancia a lactose. Embalag	21069090	000	5102	LAT	24,0000	21,5600	517,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados Bancarios para Deposito: Banco Cecred (n.085), Agencia 0113, Conta 3044-9 ou Banco do Brasil (n.001), Agencia 0616-5, Conta 76506-6 Nota fiscal ref. Licitacao: PREGAO ELETRONICO N 018/2020- ITAPEJARA D'OESTE- CÔMPRASNET ordem de fornecimento 24753

RESERVADO AO FISCO