

RECEBEMOS DE A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 7.826,32 DESTINATÁRIO: Município De Itapejara D'oeste - Fms - Avenida Manoel Ribas, 620, 000 Centro ITAPEJARA D'OESTE-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.008.931**  
**Série 002**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

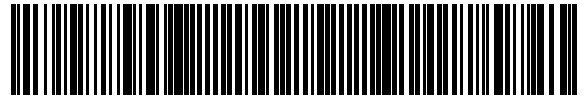
**A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda**  
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb, 000  
Cristo Rei - 85602-000  
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4635243136

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.008.931**  
**Série 002**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4120 1010 8698 9000 0126 5500 2000 0089 3119 0008 9310**

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

**141200208754827 - 30/10/2020 15:03:59**

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

**30/10/2020**

ENDEREÇO

**Avenida Manoel Ribas, 620, 000**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**85580-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**30/10/2020**

MUNICÍPIO

**ITAPEJARA D'OESTE**

UF

FONE / FAX

**PR 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	7.826,32
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	7.826,32

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

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	12,0000	21,5600	258,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	Alimento Nutricionalmente completo para nutricao enteral ou oral. Normocalorico,	21069090	000	5102	LAT	160,0000	27,2700	4.363,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1438	Alimento Nutricionalmente completo para nutricao enteral ou oral. Conter no mini	21069090	000	5102	LT	160,0000	19,0900	3.054,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1860	Suplemento nutricional para nutricao enteral e oral, hiperproteico, acrescido de	21069090	000	5102	FR	12,0000	12,5000	150,00	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 24777

RESERVADO AO FISCO