

RECEBEMOS DE A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.648,40 DESTINATÁRIO: Município De Itapejara D'oeste - Fms - Avenida Manoel Ribas, 620, 000 Centro ITAPEJARA D'OESTE-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.009.158**  
**Série 002**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

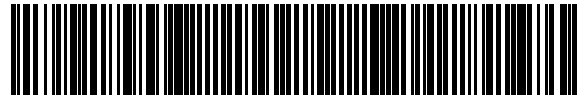
**A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda**  
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb, 000  
Cristo Rei - 85602-000  
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4635243136

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.009.158**  
**Série 002**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4120 1210 8698 9000 0126 5500 2000 0091 5819 0009 1589**

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

**141200241146282 - 10/12/2020 09:08:22**

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

**10/12/2020**

ENDEREÇO

**Avenida Manoel Ribas, 620, 000**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**85580-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**10/12/2020**

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	5.648,40
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	5.648,40

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

**16**

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
296	Alimento para suplementacao de nutricao enteral ou oral, hiperproteico no minimo	21069090	000	5102	LAT	72,0000	33,0000	2.376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68	Alimento Nutricionalmente completo para nutricao enteral ou oral. Normocalorico,	21069090	000	5102	LAT	120,0000	27,2700	3.272,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados Bancarios para Deposito: Banco Ceced (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- COMPASNET Ordem de fornecimento 25716

RESERVADO AO FISCO