



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 119416

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4118 1002 8166 9600 0154 5500 1000 1194 1610 3618 2413

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
141180173202431 - 09/10/2018 10:33:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.816.696/0001-54
---	----------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORA	76.244.961/0001-03	09/10/2018

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORA	CNPJ / CPF 76.244.961/0001-03	DATA DE EMISSÃO 09/10/2018
---	---	--------------------------------------

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIPORA	76.244.961/0001-03	09/10/2018
---------------------------------	--------------------	------------

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA PADRE VITORIANO VALENTE, 540	CENTRO	86.200-000	

RUA PADRE VITORIANO VALENTE, 540	CENTRO	86.200-000	
----------------------------------	--------	------------	--

MUNICÍPIO Ibipora	FONE / FAX 4331788454	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
-----------------------------	---------------------------------	-----------------	--------------------	---------------

Ibipora	4331788454	PR		
---------	------------	----	--	--

Fatura: 001 Vencimento: 08/11/2018 Valor: 5.325,00

Fatura: 001 Vencimento: 08/11/2018 Valor: 5.325,00

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.325,00	958,50	0,00	0,00	5.325,00

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.325,00	958,50	0,00	0,00	5.325,00

5.325,00	958,50	0,00	0,00	5.325,00
----------	--------	------	------	----------

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.325,00

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.325,00
------	------	------	------	------	-----------------

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	0-Contrat. Remet.Cl				80.227.796/0001-59

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	0-Contrat. Remet.Cl				80.227.796/0001-59

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS	0-Contrat. Remet.Cl	80.227.796/0001-59
------------------------------	---------------------	--------------------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 SAO JOSE 84015-050	Ponta Grossa	PR	2010436039

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	CAIXA			1.300,00 Kg	1.300,00 Kg

100	CAIXA			1.300,00 Kg	1.300,00 Kg
-----	-------	--	--	-------------	-------------

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
I03901	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FR NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: EUROFARMA Lote 581797 Qtde: 75,00 Venc. 30/09/2020, Lote 582437 Qtde: 2.425,00 Venc. 30/09/2020	3004.90.99	0.00	5102	FRC	2.500,00	2,1300	5.325,00	5.325,00	958,50	0,00	18,00	0,00

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
I03901	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FR NOME COMERCIAL: NT - FABRICANTE: EUROFARMA Lote 581797 Qtde: 75,00 Venc. 30/09/2020, Lote 582437 Qtde: 2.425,00 Venc. 30/09/2020	3004.90.99	0.00	5102	FRC	2.500,00	2,1300	5.325,00	5.325,00	958,50	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Tipo de Licitação: 4 - 443 Empenho - 8150/18 Numero do pedido: 5459 *** LOCAL DE ENTREGA *** UPA - AVENIDA SOUZA NAVES, 1245, CENTRO Ibipora / PR CEP: 86200-000 43 3178-0313</p> <p>***** DADOS BANCÁRIOS *****</p> <ul style="list-style-type: none"> - BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4 - CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5 	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Tipo de Licitação: 4 - 443 Empenho - 8150/18 Numero do pedido: 5459 *** LOCAL DE ENTREGA *** UPA - AVENIDA SOUZA NAVES, 1245, CENTRO Ibipora / PR CEP: 86200-000 43 3178-0313</p> <p>***** DADOS BANCÁRIOS *****</p> <ul style="list-style-type: none"> - BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4 - CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5 	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

Tipo de Licitacao: 4 - 443 Empenho - 8150/18 Numero do pedido: 5459 *** LOCAL DE ENTREGA *** UPA - AVENIDA SOUZA NAVES, 1245, CENTRO Ibipora / PR CEP: 86200-000 43 3178-0313

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 119416 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 119416 SÉRIE: 1
---------------------	---	-----------------------