

EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

12 BATALHAO DE SUPRIMENTO
7.875,00

Prograd

Prograd Comercial Medica Ltda
Rua Embaixador Hipolito de Araujo - 524 - Rebouças - 80215050
Curitiba - PR - Fone/Fax: (41)3332-5514
prograd@prograd.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº 20392

SÉRIE 1
FLJ1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PE CONSULTA DE AUTENTICIDADE EM www.nfe.fazenda.gov.br
41220990330046000108550010000203921000099464

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220232330254 em 29/09/2022 às 08:04:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1016645628

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

80.330.046/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

12 BATALHAO DE SUPRIMENTO - EXERCITO BRASILEIRO

CNPJ/CPF

09.583.363/0002-52

DATA DA EMISSÃO

29/09/2022

ENDEREÇO

Rua Marechal Bittencourt, 55

BARRIO/DISTRITO

Santo Antonio

CEP

69029160

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/09/2022

MUNICÍPIO

MANAUS

FONE/FAX

(92)4009-2300

UF

AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

08:04:29

FATURA

FATURA

FATURA

PARCELA

VENCIMENTO

VALOR

PARCELA

VENCIMENTO

VALOR

PARCELA

VENCIMENTO

VALOR

001

29/10/2022

7.875,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00		0,00		0,00		0,00		7.875,00					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		TOTAL TRIBUTAÇÃO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		7.875,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

B T I BRASPRESS

FRETE POR CONTA

2 - Terceiros

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0003-27

TELEFONE

(41) 3239-8200

ENDEREÇO

Rua Joso Bettiga, 600

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9030546625

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

FOMA

NUMERAÇÃO

1/1

PESO BRUTO

6,790

PESO LÍQUIDO

6,090

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	TOTAL TRIB	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14	FILME ODONTO 2 CM X 3 CM CXA C/100 DENTEX E MR FOMA	37011021	1102	8108	CX	35.0000	225.0000	7.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FRETE POR CONTA DE TERCEIROS E ORDEM DE FRETE DESCOMPLICADO CNPJ
32469775/0001-05
EMPENHO N96 - CODIGO 167018
BANCO DO BRASIL AG: 3041-4 - C/C: 111067-5 - PIX 80.330.046/0001-08
AGENDAR ENTREGA (21)96414-2603 (TENENTE SEOUT)
-Em caso de medicamentos, remover zeros (0) a esquerda do código ANVISA para consulta no site.

PROCON-PR/Fone: 0800-411512/Fax:(41)3219-7400

RESERVADO AO FISCO