

 PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA RUA FRANCO GRILO,374 E-mail: pontamed@pontamed.com.br CEP: 84045-320 PONTA GROSSA PR Fone: (42)2101-5151 Fax: (42)2101-5168			DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída:1 / Entrada:2 1 Nº 102415 SÉRIE : 1 Página: 1/ 2		CONTROLE DO FISCO 	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS			CHAVE DE ACESSO DA NF-e- P/ CONSULTA NO SITE: http://www.nfe.fazenda.gov.br 41171102816696000154550010001024151001024152			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S. T.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:		CÓDIGO DO CLIENTE:	
901.80579-29	ISENTO	02.816.696/0001-54	141170194269790		2869	

 PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA RUA FRANCO GRILO,374 E-mail: pontamed@pontamed.com.br CEP: 84045-320 PONTA GROSSA PR Fone: (42)2101-5151 Fax: (42)2101-5168			DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída:1 / Entrada:2 1 Nº 102415 SÉRIE : 1 Página: 2 2		CONTROLE DO FISCO 	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS			CHAVE DE ACESSO DA NF-e- P/ CONSULTA NO SITE: http://www.nfe.fazenda.gov.br 41171102816696000154550010001024151001024152			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 901.80579-29	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S. T. ISENTO	CNPJ 02.816.696/0001-54	CODIGO DE AUTORIZAÇÃO: 141170194269790		CODIGO DO CLIENTE: 2869	

DESTINATÁRIO / REMENTE									
NOME/RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO		
2869 MUNICIPIO DE MATELANDIA					76.206.465/0001-65				27/11/2017
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA			
AV. DUQUE DE CAXIAS, 800			CENTRO		85887-000				27/11/2017
MUNICIPIO			FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
MATELANDIA			(45)3262-8350		PR		ISENTO		13:55

FATURAS

PAGAMENTO A PRAZO	102415-1 27/12/2017 1.200,00
-------------------	------------------------------

~~CÁLCULO DO IMPOSTO~~

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S. T.	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS S. T.	V. ICMS UF REMET.	V. TOTAL PRODUTOS
1.200,00	216,00	0,00	999999999999999999	0,00	999999999999999999	1.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	999999999999999999	1.200,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A		FRETE 0 - Por conta do remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI			MUNICÍPIO PONTA GROSSA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 20104360-39
QUANTIDADE 02	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kilos) 6	PESO LÍQUIDO (Kilos) 6

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR.UNIT.	TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
-----	------------------------------	-------	------	--------	-----	------	-----	------	-----------	-------	---------	-----------	--------	------	-----

CEP: 85887-000
CONTATO: LUCIANA/FLAVIA - FONE: (45) 3262-1097

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 102415
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 1