| PONTAMEL | | | | DANFE Documento Auxiliar da Mota Fiscal Eletrônica | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|----------------------------|--|----------------------|--------|---|---|-----------------|--------------|-------------------|-----------------------|----------|-------------------|---------------|-----------|---------|
| | | ĘΙ | | | / Entrada:2 | 1 | _ | | | | | | | | | | |
| PONTAMED FARMACÊUTICA | IDA | | - | - | 1 | | | | | | | | | | | | |
| RUA FRANCO GRILO,374 E-mail: pontamed@pontamed.c | CEP: 84045-320 PONTA (om.br Fone: (42)2101-5151 Fax: | | | ÉRIE : ágina: | | | | | | | | | | | | | |
| | | (42)2101 | | ugiiiu. | <u> </u> | | - | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS | | | | | | | CHAVE DE ACESSO DA NF-e- P/ CONSULTA NO SITE: http://www.nfe.fazenda.gov.br | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR.ESTADUAL DO S | · T | CNPJ | | | | | 41180102816696000154550010001043101001043102 CNROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: CÓDIGO DO CLIENTE: | | | | | | | | | |
| 901.80579-29 | |). 1. | | | | | | ′ | | | | | | CODIGO | 2869 | | |
| 901.00379-29 | ISENTO | | 02.816.696/0001-54 | | | | 1 | 141180000856433 | | | | | | 2009 | | | |
| DESTINATÁRIO / RE | MENTE | | • | | | | • | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | | | С | NPJ/CF | ۲F | | | | DATA DE | EMISSÃO | | |
| 2869 MUNICIPIO DE M | ATELANDIA | | | | | | | | 76.206.465/0001 | | | 1-65 | | | 03/01/2018 | | |
| ENDEREÇO | | | BAIR | RO/DI | STRITO | | | CEP | | | | DATA DE | | | SAÍDA/ENTRADA | | |
| AV. DUQUE DE CAXIAS, 80 | 00 | | CEN | ITRO | | | | 85887-000 | | | | | | | 03/01/2 | 2018 | |
| MUNICIPIO | | | L _{FONI} | E/FAX | | TUF | | | SCRIÇ | ÃO ES | FADUAL | | | HORA DE | SAÍDA | | |
| MATELANDIA | | | (45)3262-8350 PI | | | PR | | ISENTO | | | | 10 | | | 10:36 | i | |
| FATURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOS | STO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLC. ICMS VALOR DO ICMS BASE CÁLC. I | | | | | | 000000 | VALOR DO ICMS S. T. | | | | V. ICMS UF REMET. | | | V. TOTAL PRODUTOS | | | |
| 1.834,00 | 1.834,00 330,12 | | | 0,00 9999999999999 | | | 999999 | 0,00 | | | 0,00 | | | | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO DES | CONTO | , | 0,00 | OUTRAS DI | SP. | 0,00 | VALOR DO IPI V. ICMS UF DEST. 999999999999999999999999999999999999 | | | | - | OTAL DA | 834,00 | | | |
| TRANSPORTADORA | /VOLUMES TRANSPORT | ADOS | | | | | | | | | | | | | • | | |
| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE | | | CÓDI | GO AN | TT | PLAC | A DO V | EÍCULO | LUF | = | | CNPJ/CPF | | |
| EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A | | | 0 - Por conta do remetente | | | | | | | | PF | PR 80 227.796/0001-59 | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | T MUNICIPIO | | | | | TUF | | | | INSORIC | ÃO ESTAD | UAL | |
| AVENIDA ANITA GARIBALI | DI | | | | PONTA G | | A | | | PR | | | | 20104360 | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | | MARCA | | | NU | IMERA | ÇÃO | | ' | PESO BR | UTO (Ki | los) | PES | s LÍQUIDO |) (Kilos) | |
| 28 | CAIXA | | | | | | | | | | 330 | | | | | , , | |
| DADOS DOS PRODU | TOS / SERVIÇOS: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | TE | | л/SH | CST | CFOF | - | QTD. | VLR.UN | - | OTAL | BC ICMS | VLR. ICM | 7 | CMS IPI |
| 1941# SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML FR EL | | | RMA 52 | 1090 | 3004 | 9099 | 000 | 5102 | FRA | 70 | 2,62 | 200 | 1.834,00 | 1.834,00 | 330,12 | 0,00 | 18 |
| • | | • | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

| NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO | | |
|--|----------------------------|----------|----------|
| ED. LICIT: 19363 | | | ii. |
| SPELHO: 129841 | | | i |
| MP Nº: 16635/17/TOTAL | | | i |
| € 82/17 Contrato: 127/17 | | | i |
| - DADOS | | | i |
| ARA DEPOSITO *** | | | i |
| BANCO DO BRASIL AG 0030-2 CC 11060-4 | | | i |
| CAIXA ECON.FEDERAL AG 3304/003 CC 00507-5 | | | i |
| ** LOCAL DE ENTREGA **** 'ARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL 'NDEREÇO: AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1425 AIRRO: CENTRO 'IDADE: MATELÂNDIA - PR | | | <u> </u> |
| DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/01/2018 10:36 | Desenvolvido por: E-Tech S | | |
| RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NF-e 10431 | | | |
| DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | SÉRIF: 1 | |



PONTA GROSSA

NCM/SH

NUMERAÇÃO

CST CFOP UND

MARCA

LФТЕ

MARCA

PR

QTD.

330

PESO BRUTO (Kilos)

TOTAL

VLR.UNIT

20104360-39

330

BC ICMS

PESO LÍQUIDO (Kilos)

VLR. ICMS

V. IPI ICMS IPI

CEP: 85887-000

ENDEREÇO

QUANTIDADE

28

AVENIDA ANITA GARIBALDI

CONTATO: FLÁVIA OU LUCIANA - FONE: (45)3262-8390

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:

COD DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

ESPÉCIE

CAIXA

| RECEBEMOS DE PONTAMED | FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | NF-e | 104310 |
|-----------------------|---|---------|--------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE : | : 1 |