

NF-e  
Nº  
000.051.515  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PHARMA LOG PROD FARM EIRELI**  
AVENIDA MARINGA, 3592  
VILA PERNETA - 83326-010  
PINHAIS - PR Fone/Fax: 4130728000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.051.515  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4119 0313 4851 3000 0103 5500 1000 0515 1512 6379 2930**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141190055721339 - 28/03/2019 16:11:32**  
CNPJ / CPF  
**13.485.130/0001-03**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9063904772**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**9047408536**  
CNPJ / CPF  
**13.485.130/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PREF MATELANDIA**  
ENDEREÇO  
**AV DUQUE DE CAXIAS, 800**  
MUNICÍPIO  
**MATELANDIA**  
BAIRRO / DISTRITO  
**MATELANDIA**  
CEP  
**85887-000**  
DATA DA EMISSÃO  
**28/03/2019**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**28/03/2019**  
UF FONE / FAX  
**PR 4532628350**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9063904772**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**16:10:14**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **27/04/2019**  
Valor **RS 282,24**

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	
		<b>282,24</b>		<b>50,80</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>282,24</b>	
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			
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>282,24</b>			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(0) Emitente**  
FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**  
CÓDIGO ANTT  
**206D/0481068**  
PLACA DO VEICULO  
**0,234**  
UF  
**PR**  
CNPJ / CPF  
**13.485.130/0001-03**  
ENDEREÇO  
**MATELANDIA**  
MUNICÍPIO  
**MATELANDIA**  
UF  
**PR**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9063904772**  
QUANTIDADE  
**1**  
ESPÉCIE  
**Caixa**  
MARCA  
**LETE**  
NUMERAÇÃO  
**206D/0481068**  
PESO BRUTO  
**0,234**  
PESO LÍQUIDO  
**0,234**

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
944360	ONBRIZE 300MCG 30CAPS-INHALADOR Desc:A:0.00 Desc:I:0.00 - IPOSITIVO PMC: 137.29 Lote: BED60 Quant: 3000 Fab: 01/04/2018 Val: 31/03/2020	30049069	300	5102	CX	3,0000	94,0800	282,24	282,24	50,80		18,00		

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: \*\* VENCIMENTO PARCELA1: 27/04/2019 \*\*\* / \*\*\* VENCIMENTO LICENCA SANITARIA: 31/12/2019 \*\*\* / \*\*\* ORIGEM: Televendas \*\*\* / \*\*\* BOLETO: NAO \n\*\*\* PEDIDO ANB: 1213806 \*\*\* / \*\*\* PICKING: 0481068 \*\*\* / \*\*\* PEDIDO CLIENTE: \*\*\* / \*\*\* CLIENTE: 84212 \*\*\* / \*\*\* ROTA: 206D \n\*\*\* RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATE 03 (TRES) DIAS UTEIS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL. \n\*\*\*\* COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES. \n\*\*\*\*\* HAVENDO DIVERGENCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA ANB (0800 601 3338)\*\*\*\*\* \nNE 1406/2019 PE 166/2018 - ENTREGA: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: MATELANDIA/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 (PHARMALOG) NUM\_PEDIDO: 1213806  
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/03/2019 VALOR TOTAL: RS 282,24 DESTINATÁRIO: PREF MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 MATELANDIA MATELANDIA-PR  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
DATA DO RECEBIMENTO