

NF-e

Nº.  
000.057.261  
Série 001

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/05/2019 VALOR TOTAL: R\$ 414,00 DESTINATÁRIO: PREF MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 MATELANDIA MATELANDIA-PR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

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

1

Nº. 000.057.261  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4119 0513 4851 3000 0103 5500 1000 0572 6112 0648 5391

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

141190081962509 - 09/05/2019 15:59:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9047408536

CNPJ

13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF MATELANDIA

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, 800

MUNICÍPIO

MATELANDIA

CNPJ / CPF

76.206.465/0001-65

DATA DA EMISSÃO

09/05/2019

BAIRRO / DISTRITO

MATELANDIA

CEP

85887-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/05/2019

UF

PR

FONE / FAX

4532628350

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:57:52

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

08/06/2019

Valor

R\$ 414,00

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 |
| 414,00                | 74,52           | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0, 00             | 0, 00         | 0,00            | 414,00            |
| 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  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0, 00             | 0, 00         | 0,00            | 414,00            |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Caixa

LETE

206D/0553557

0,300

0,300

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 | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 278980         | TEGRETOL CR 200MG 20CPR (C1)-CARBAMAZ<br>DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO PMC: 24.99 | 30049069 | 000   | 5102 | CX | 30,0000 | 13,8000    | 414,00      | 414,00      | 74,52      |           | 18,00      |           |
|                |                                                                                        |          |       |      |    |         |            |             |             |            |           |            |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: \*\* VENCIMENTO PARCELA1: 08/06/2019 \*\*\* / \*\*\* VENCIMENTO LICENCA SANITARIA: 31/12/2019 \*\*\* / \*\*\* ORIGEM: Televendas \*\*\* / \*\*\* BOLETO: NAO \n\*\*\* PEDIDO ANB: 8525129 \*\*\* / \*\*\* PICKING: 0553557 \*\*\* / \*\*\* 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 5082/2019 PE 191/2018 - ENTREGA: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: MATELANDIA/PR - BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7 (PHARMALOG) NUM\_PEDIDO: 8525129

Impresso em 15/05/2019 as 16:33:50

Gerando em www.fsist.com.br