# RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/65/2019 VALOR TOTAL: R \$470,40 DESTINATÁRIO: PREF MATELANDIA - AV DUQUE DE CAXIAS, 800 MATELANDIA MATELANDIA-PR DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### 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

N°. 000.060.274

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

## 4119 0513 4851 3000 0103 5500 1000 0602 7414 2291 8268

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Série 001 Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB. 141190095339023 - 30/05/2019 15:45:23 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. INSCRIÇÃO ESTADUAL 0063004772 00/17/08536 13 485 130/0001-03

- 1	7003704112	70474005	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	13.403.130/0001-03				
1	DESTINATÁRIO / REMETENTE							
- 1	NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO			
- 1	PREF MATELANDIA			76.206.465/0001-65	30/05/2019			
- 1	ENDEREÇO	BAIRRO / DI	ISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA			
1	AV DUQUE DE CAXIAS, 800		MATELANDIA	85887-000	30/05/2019			
1	MUNICÍPIO	UF FON	NE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA			
- 1	MATELANDIA	PR	4532628350		15:44:29			
- 1	FATURA / DUPLICATA							

Num.	7 DOFLICATA 001
Venc. Valor	29/06/2019 R\$ 470,40
	O DO IMPOSTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

່ [	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
۱,	470,40	84,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,40
. ſ	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	470,40

1	TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
ı	NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
- 1		(0) Emitente				
- 1		( )				Į
1	ENDEREÇO	Ĭ	MUNICÍPIO	Ì	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
i				J	. ]	
	OLIANTIDADE YESPÉCIE YMA	DCA	YNIJMEDAÇÃO	PECO PRIJEO		TRESO I TOLUDO

↓ QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO LETE 0.390 0.390 Caixa 206D/0579564

1 :	DADOS DOS PRODU	TOS / SERVIÇOS												
1	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
!	944360	ONBRIZE 300MCG 30CAPS+INALADOR DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO PMC: 143.23	30049069	300	5102	CX	5,0000	94,0800	470,40	470,40	84,67		18,00	
1														
1														
1														
1 (														

### DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: \*\* VENCIMENTO PARCELA1: 29/06/2019 \*\*\* / \*\*\* VENCIMENTO LICENCA SANITARIA: 31/12/2019 \*\*\* / \*\*\* ORIGEM: Televendas \*\*\* / \*\*\* BOLETO: NAO \n/\*\*\* PEDIDO ANB: 2084104 \*\*\* / \*\*\* PICKING: 0579564 \*\*\* / \*\*\* 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. (0800 601 3338)/\*\*\*\*\* \nNE 6821/2019 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: 2084104

٦	RESERV	ZAD	0.44	O E	ISC	7
	KESEK	AD	U A	UF.	יטפו	۹.