

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/10/2019 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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.081.706
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4119 1013 4851 3000 0103 5500 1000 0817 0612 1673 3529

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

141190184039771 - 10/10/2019 15:35:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC.SEM SUBST.TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.485.130/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF MATELANDIA

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, 800

MUNICÍPIO

MATELANDIA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 09/11/2019

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
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa	LETE	206D/0727792	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 DescA:0.00 DescI:0.00 - I.POSITIVO PMC: 24.99	30049069	300	5102	CX	30,0000	13,8000	414,00	414,00	74,52		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: ** PARCELAS: (- 09/11/19 - R\$414,00) *** / *** VENCIMENTO LICENCA SANITARIA: 31/12/2019 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLETO: NAO \n*** PEDIDO ANB: 5496306 *** / *** PICKING: 0727792 *** / *** 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 15385/2019 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: 5496306

Impresso em 15/10/2019 as 11:29:55

Gerando em www.fsist.com.br