

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

23000701

NF-e
Nº. 15337
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 15337

SÉRIE 2

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0153 3711 2112 2183

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
81706251000198

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141240062545067

29/02/2024 16:56:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MATELANDIA

CNPJ/CPF

76.206.465/0001-65

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

AV. DUQUE DE CAXIAS

800

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/02/2024

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

85887-000

MATELANDIA

4115606

PR

16:56

FATURA

Nº

Venc.

Valor

1

30/03/24

294,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

294,81

56,01

0,00

0,00

294,81

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

294,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

81706251000198

LOGRADOURO

RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA, 100 - CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

QUANTIDADE

0,0693

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

.0693

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

76.206.465/0001-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV CRISTOVAO COLOMBO, 1425

1425

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85887000

MUNICÍPIO

MATELÂNDIA

UF

PR

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12278	NALTREXONA 50MG CPR C1 UNINALTREX CX30CPR UNIAO Q. NR. ANVISA: 1049713100026 N.LT. 2335224 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9FA4EEF0-B3C7-42AF-B9D7-ACCB1C826F13 EAN=7896006224297 MODBCST=2	30049099	800	5102	CP	300	0,9827	294,81	294,81	56,01	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6

OBSERVAÇÕES: ENVIO DIVERGENTEDA NF 14240 PEDIDO PARA EMITIR NF DE COLETA *

OBS. FISCAL: IR 1,2% (IN RFB 1234) VALOR R\$ 3.54

RESERVADO AO FISCO

23000701