

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

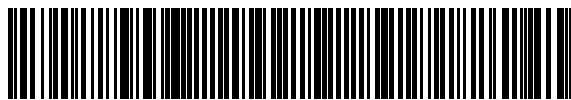
A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb, 000
Cristo Rei - 85602-000
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4635243136

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.402
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0710 8698 9000 0126 5500 2000 0044 0210 0004 4029

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

141180128198425 - 31/07/2018 14:17:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9048218374

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.869.890/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município De Itapejara D' oeste - Fms

CNPJ / CPF

76.995.430/0001-52

DATA DA EMISSÃO

31/07/2018

ENDEREÇO

Avenida Manoel Ribas, 620 - 000

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/07/2018

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D'OESTE

UF

FONE / FAX

0000000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 18.323,09 | 2.198,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18.323,09 |
| 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 | 18.323,09 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Davisa Distribuidora De Medicamentos Ltda

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

10.869.890/0001-26

ENDEREÇO

Av. Prefeito Guiomar De Jesus Lopes

MUNICÍPIO

FRANCISCO BELTRAO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

X

NUMERAÇÃO

X

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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 |
|----------------|--|----------|-------|------|-----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 1717 | Alimento nutricionalmente completo, para nutricao enteral ou oral, for PMC: 0.00 | 21069090 | 000 | 5102 | LT | 36,0000 | 32,5000 | 1.170,00 | 1.170,00 | 140,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1437 | Alimento nutricionalmente completo para Nutricao Enteral ou Oral, possui TCM e s PMC: 0.00 | 21069030 | 000 | 5102 | CX | 81,0000 | 12,3500 | 1.000,35 | 1.000,35 | 120,04 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1237 | Alimento nutricionalmente completo, para crianas com alergias alimentares ou di PMC: 0.00 | 21069090 | 000 | 5102 | LAT | 18,0000 | 216,6600 | 3.899,88 | 3.899,88 | 467,99 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1438 | Alimento nutricionalmente completo, densidade calorica 1,2Kcal, sendo 100% pro PMC: 0.00 | 21069090 | 000 | 5102 | LT | 88,0000 | 22,1500 | 1.949,20 | 1.949,20 | 233,90 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 259 | Alimento para nutricao enteral ou oral, indicado para crianca de 1 a 10 anos. No PMC: 0.00 | 21069090 | 000 | 5102 | LAT | 46,0000 | 37,5500 | 1.727,30 | 1.727,30 | 207,28 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 68 | Alimento nutricionalmente completo. Normocalorico, 100% proteina animal, isento PMC: 0.00 | 21069090 | 000 | 5102 | LAT | 204,0000 | 38,2400 | 7.800,96 | 7.800,96 | 936,12 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 515 | ninho sem lactose PMC: 0.00 | 21069090 | 000 | 5102 | LAT | 10,0000 | 53,0000 | 530,00 | 530,00 | 63,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 296 | Alimento para suplementacao de nutricao enteral ou oral, hiperproteico no minimo PMC: 0.00 | 21069090 | 000 | 5102 | LAT | 6,0000 | 40,9000 | 245,40 | 245,40 | 29,45 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados Bancarios para Deposito: Banco Ceced (n.085), Agencia 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitacao: PREGAO PRESENCIAL N 016/2017- ordem de fornecimento 22344

RESERVADO AO FISCO