

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

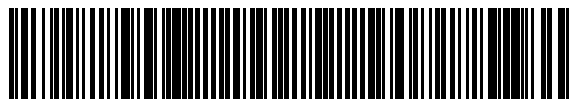
A R Fiorenzano Distribuidora De Medicamentos Ltda
Av Guiomar De Jesus Lopes 143 Slb, 000
Cristo Rei - 85602-000
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4635243136

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.796
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0410 8698 9000 0126 5500 2000 0057 9610 0005 7960

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

141190068681357 - 17/04/2019 14:48:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA 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

17/04/2019

ENDEREÇO

Avenida Manoel Ribas, 620 - 000

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/04/2019

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D'OESTE

UF

PR

FONE / FAX

4635268300

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.729,40
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	4.729,40

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
1439	Alimento nutricionalmente completo, indicado para pacientes pediátricos ate 10 a PMC: 0.00 Lote: 80470017A2 Quant: 0000 Fab: 01/02/2018 Val: 28/02/2020	21069030	000	5102	LAT	26,0000	181,9000	4.729,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados Bancarios para Deposito: Banco Ceced (n.085), Agencia 0113, Conta 3044-9 Nota fiscal ref. Licitação: PREGAO PRESENCIAL N 055/2018- ITAPEJARA D'OESTE ordem de fornecimento 24140

RESERVADO AO FISCO