



Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 141563

SÉRIE 12

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4321 0104 3076 5000 0305 5501 2000 1415 6317 2273 4883

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

143210017336824 27/01/2021 11:17:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1770221074

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

0990549486

CNPJ

04.307.650/0003-05

NOME / RAZÃO SOCIAL VACCINE JA CTRO ESP EM IMUNIZACAO		CNPJ/CPF 37.196.135/0001-84		DATA DE EMISSÃO 27/01/2021	
ENDEREÇO R FRANCISCO RAITANI		Nº 7455	BAIRRO PINHEIRINHO		CEP 81110-070
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE/FAX 41992546742		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 547,00		VALOR DO ICMS 65,64		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 547,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 547,00	

RAZÃO SOCIAL MEF TRANSPORTES - POA			FRETE POR CONTA - Remetente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ 05.388.824/0002-85
ENDEREÇO AV PERNAMBUCO 373			MUNICÍPIO PORTO ALEGRE				UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963753550
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE CX.12PD IT 1050	MARCA	ONCOPROD		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,300	PESO LÍQUIDO

[illegible][illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Praca de Pagamento: Sao Paulo-SP. Nao aceitaremos devolucoes apos 07 dias corridos da data de recebimento da mercadoria. (R)-Os medicamentos refrigerados/termolabeis deverao ser conferidos no ato da entrega e nao serao aceitas devolucoes, senao recusas no ato da entrega.	RESERVADO AO FISCO EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 32,82
---	--