



Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 152386

SÉRIE 12

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4321 0404 3076 5000 0305 5501 2000 1523 8612 3780 7958

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA A NAO CONTRIBUINTE

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 22/04/2021	
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 1.708,60		VALOR DO ICMS 205,03		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.708,60	
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 1.708,60	

RAZÃO SOCIAL MEP 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 7,000	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 recusar no ato da entrega.

RESERVADO AO FISCO

| EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 102,52 |