

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

CTR: 82880
2178-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA R\$: 2.193,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe N° 90466
SÉRIE 000



CENTERMEDI
CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.
BR 480 - 795 Barão de Cotagipe/RS 99740-000
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 1

2 - ENTRADA

N° 90466

SÉRIE 000

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4315 1103 6520 3000 0170 5500 0000 0904 6612 9605 7107

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 DE MERCADORIA OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143150185368943 05/11/2015 09:46:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
170/0004449

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
2178-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA

CNPJ/CPF
76.206.465/0001-65

DATA DA EMISSÃO
05/11/2015

ENDEREÇO
AV. DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85887-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
05/11/2015

MUNICÍPIO
MATELANDIA

FONE/FAX
45 3262-8358

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
09:45

FATURA

90466/1 07/12/15 R\$ 2.193,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.521,00	VALOR DO ICMS 258,57	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.193,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.193,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BAUER - B. TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF
04.353.469/0043-14

ENDEREÇO
RUA CLEMENTINA ROSSI, 566

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
039/0150983

QUANTIDADE
2,00

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
11,00

PESO LÍQUIDO
10,45

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS																
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
5568	C LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML 20ML GTS. (-)	15086020	0,00	30049079	000	6108	FRS	100	6,95	0,00%	695,00	695,00	0,00	118,15	0,00	17%
6247	C QUETIAPINA 100MG CPR. (-)	6373001	7,99	30049069	040	6108	CPI	560	1,20	0,00%	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
1355	CLOPIDOGREL 75MG CPR. (-)	FG9054	0,00	30049079	000	6108	CPI	280	0,45	0,00%	126,00	126,00	0,00	21,42	0,00	17%
811	DIMETICONA 40MG CPR. (-)	15D01J	0,00	30049099	000	6108	CPI	10000	0,07	0,00%	700,00	700,00	0,00	119,00	0,00	17%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_TRIB: 1521,00 BC: 1521,00 ICMS: 258,57 | T_ISENTO: 672,00 | T_PIS: 0,00 T_COFINS: 0,00 | TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 302,96 (13,81%) FONTE: IBPT RS 50I7EW REFERENTE RP PE 013/2015 PROCESSO 05/2015 EMPENHO 12317/2015 - ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL - SEC. MUN. R-11 DE JUNHO,630 - MATELANDIA/PR DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1 ISENTA CONF. CONV. ICMS 87/02, ALTERADO PELO CONV.ICMS 126/02 E PRORROGADO PELO CONV.18/05 VENDEDOR: 1-CENTERMEDI CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO