RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA - ME	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Num. 000.001.900 Série 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor 459 - MUNICIPIO DE MATELANDIA	Valor total da nota 28,80	

Identificação do emitente

DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA - ME

RUA SERGIPE - 539
ALVORADA
FRANCISCO BELTRAO **PR**
(046)3055-6169 **85.601-040**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Num. **000.001.900**
Série **1** Folha: **1** de **1**

Chave de acesso
4115 0818 3377 5900 0120 5500 1000 0019 0015 0687 0950

Natureza da Operação: **VENDA**

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

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
9063400111		**18.337.759/0001-20**	**141150124147291 14/08/2015 17:28:29** v 3.10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	Fantasia	CNPJ/CPF	Data da Emissão
459 - MUNICIPIO DE MATELANDIA	**MATELANDIA PREF GABI DO PREFEITO**	**76.206.465/0001-65**	**14/08/2015**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Entrada/Saída
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85.887-000**	**14/08/2015**

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
MATELANDIA	**(045)3262-8350**	**PR**	**ISENTO**	**17:28:00**

FATURA Condição de Pagamento **7 - 28 DIAS** Representante **1 - DISTRIBUIDORA MERISIO**

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	**11/09/2015**	**28,80**						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor total bruto dos produtos
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28,80**

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28,80**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DISTRIBUIDORA MERISIO	0 - Emitente 2 - Terceiros **0** 1 - Destinatário 9 - Sem Frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Volume	Numeração Volume	Peso Bruto	Peso Líquido
1,0000			**CAIXA**		**0,0000**	**0,0360**

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	% DESC.	Valor UNITÁRIO	Valor TOTAL	Valor BC. ICMS	Valor ICMS	Valor ST	Valor IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
2390	**TRIFLUOPERAZINA 5MG C/20 CP STELAZINE C1** GTIN: 7896015511210 Lote:UDO308V Qt:3.000 Fab:01/04/2015 Val:30/04/2017	**30049039**	**040**	**5102**	**CX**	**3,000**	**0,00**	**9,6000**	**28,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
148172	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

Tributo	Aliq.	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28,80**	**0,00**	**0,00**

EMPENHO 7117/2015 - PROCESSO 13/2015 - LICITACAO 5/2015 - BANCO SICOOB 756 - AG 4342 - CC 2003826-7

CFOP: 5.102 Total: 28,80