RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA - ME	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Num. 000.002.067 Série 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor 459 - MUNICIPIO DE MATELANDIA	Valor total da nota 5.458,28

Distribuidora MERISIO Medicamentos e Materiais Hospitalares

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. **000.002.067**
Série **1** Folha: **1** de **1**

Chave de acesso
4115 0918 3377 5900 0120 5500 1000 0020 6713 2950 0100

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**	**141150150852662 30/09/2015 18:55:27**

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**	**30/09/2015**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Entrada/Saída
AV DUQUE DE CAXIAS, 800	**CENTRO**	**85.887-000**	**30/09/2015**

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
MATELANDIA	**(045)3262-8350**	**PR**	**ISENTO**	**18:54:00**

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

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
1	**28/10/2015**	**5.458,28**						

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**	**5.458,28**

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**	**5.458,28**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PLANALTO ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete **0**				**90.735.549/0006-21**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV TANCREDO NEVES	**CASCAVEL**	**PR**	**90351647-04**

Quantidade	Espécie	Marca	Volume	Numeração Volume	Peso Bruto	Peso Líquido
2,0000			**CAIXA**		**0,0000**	**10,0000**

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
2534	**CLONAZEPAM 0,25MG C/30 CPR (B1) RIVOTRIL** GTIN: 7896226504742 Lote:RJ0541 Qt:15.000 Fab:01/03/2015 Val:30/03/2018	**30049069**	**040**	**5102**	**CX**	**15,000**	**0,00**	**4,8000**	**72,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
2390	**TRIFLUOPERAZINA 5MG C/20 CP STELAZINE C1** GTIN: 7896015511210 Lote:UH0098V Qt:6.000 Fab:01/06/2015 Val:30/06/2017	**30049039**	**040**	**5102**	**CX**	**6,000**	**0,00**	**9,6000**	**57,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
2384	**DILTIAZEM 90MG C/30 CAPS BALCOR SR** GTIN: 7897851221523 Lote:DD25 Qt:20.000 Fab:01/11/2014 Val:30/11/2016	**30049079**	**040**	**5102**	**UN**	**20,000**	**0,00**	**38,7000**	**774,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
2387	**IVABRADINA 5MG C/56 CPR PROCORALAN** GTIN: 7898029557123 Lote:3005215 Qt:2.000 Fab:01/11/2014 Val:30/11/2017	**30049069**	**040**	**5102**	**CT**	**2,000**	**0,00**	**91,8400**	**183,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
817	**OXIBUTININA 10MG C/30 CPR RETEMIC UD** GTIN: 7896637023566 Lote:15010203 Qt:20.000 Fab:01/10/2014 Val:30/10/2016	**30049039**	**040**	**5102**	**CX**	**20,000**	**0,00**	**72,3000**	**1.446,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
3037	**ERITROPOETINA 4.000UI INJ 1ML -ERITROMAX** GTIN: 7896014661602 Lote:15080536 Qt:90.000 Fab:01/08/2015 Val:30/08/2017	**30021039**	**040**	**5102**	**FRA**	**90,000**	**0,00**	**32,5000**	**2.925,00**	**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**	**5.458,28**	**0,00**	**0,00**

EMPENHO 10186/2015 - PROCESSO 13/2015 - PREGAO 05/2015 - BANCO SICOOB 756 - AG 4342 - CC 2003826-7

CFOP: 5.102 Total: 5.458,28