

RECEBEMOS DE ANDROMEDA DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

CTR: 16987
686-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - PR R\$: 400,00 _____

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe N° 15989 SÉRIE 000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 1

2 - ENTRADA

N° 15989

SÉRIE 000

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4216 0913 5685 5800 0110 5500 0000 0159 8914 4788 6099

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 MERC. COM ST OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342160104326161 06/09/2016 14:44:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256.390.894

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
13.568.558/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
686-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA - PR

CNPJ/CPF
76.206.465/0001-65

DATA DA EMISSÃO
06/09/2016

ENDEREÇO
AV. DUQUE DE CAXIAS, 800

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
85887-970

DATA SAÍDA/ENTRADA
06/09/2016

MUNICÍPIO
MATELANDIA

FONE/FAX
45 3262-8350

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
14:43

FATURA

32312 06/10/16 R\$ 400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,00

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
400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BAUER

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
ERECHIM

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
5,00

PESO LÍQUIDO
5,00

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
32	DICL. SODICO 50MG C/20 COMP. (RESODIC) FAB. 08/14 - Val. 08/18 FAB: VITAMED; LISTA(-)	140586	0,00	30049037	040	6404	CPI	10000	0,04	0,00%	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
T_ISENTO: 400,00 |
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 53,80 (13,45%) ESTADUAL R\$ 68,00 (17,00%) FONTE:
IBPT RS AR5FR7
EMP 10471
*ICMS RET. P/ S.T. NOS TERMOS DO ART. 103 E 105 DO LIVRO III DO RICMS-DECRETO 37.699/97 DE 26/08/97
BANCO DO BRASIL: AG. 5208-6 CC:7129-3
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA A REG. DE ST CUJO IMP. JA FOI RETIDO
ALVARA SANITARIO N 39139-5 AF N 1.11681-5 AE 1.23108.7
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PREVEDELLO SISTEMAS (55)3744-3880