

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
CTR: 110062
2178-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA RS: 540,00

NFe N° 116785

SÉRIE 000

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1

N° 116785

SÉRIE 000

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4316 1203 6520 3000 0170 5500 0000 1167 8516 6306 1020

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143160204684093 05/12/2016 10:14:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
170/0004449INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
099.05261-92CNPJ/CPF
03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
2178-PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIACNPJ/CPF
76.206.465/0001-65DATA DA EMISSÃO
05/12/2016ENDEREÇO
AV. DUQUE DE CAXIAS, 800BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
85887-000DATA SAÍDA/ENTRADA
05/12/2016MUNICÍPIO
MATELANDIAFONE/FAX
45 3262-8358UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
10:13

FATURA

116785/1 26/12/16 R\$ 540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 540,00	VALOR DO ICMS 21,60	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 540,00
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 540,00

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 1,00	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 2,70

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
5754	C CITALOPRAM 20MG CPR. LRE(C1); LISTA(+)	M600263	1,63	30049059	200	6108	CPI	3000	0,18	0,00%	540,00	540,00	0,00	21,60	0,00	4%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_TRIB: 540,00 BC: 540,00 ICMS: 21,60 |
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 30,24 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 45,36 |
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 106,92 (19,80%) ESTADUAL R\$ 97,20 (18,00%) FONTE:
IBPT RS AR5FR7
REF NT EMP. 14444/2016 LIC. 58/2016 PROCES 226/2016 - ENTREGA: FARMACIA
BASICA MUNICIPAL DE SAUDE- AV. CRISTOVAO
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
VENDEDOR: 5-MAURO
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO