RECEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | HORA RECEB | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|---|
| | | MUNICIPIO DE MATELANDIA |

**NF-e**
**Nº 71706**
**Série: 1**

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, nº 560
SANTO ANTAO, CEP 95960-000
ENCANTADO-RS
FONE: (51) 3751.9300

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1- SAÍDA
**1**

**Nº 71706**
**Série 1**
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
**4316 1005 7827 3300 0149 5500 1000 0717 0617 7801 2834**

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. A NAO CONTRIBUINTE | | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** | **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO** |
| 0370037758 | | 05.782.733/0001-49 | **143160173781136 14/10/2016 15:10:31-03:00** |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CÓDIGO | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| **MUNICIPIO DE MATELANDIA** | 4405 | 76.206.465/0001-65 | 14/10/2016 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AV DUQUE DE CAXIAS, 800 | CENTRO | 85887-000 | 14/10/2016 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| MATELANDIA | (45) 3262.8350 | PR | ISENTO | 15:10 |

## FATURA/DUPLICATA

VENDA A PRAZO | 71706/1 = $ 375,00 - 13/11/2016
Banco: Bco do Brasil | Ag.: 40444 | Cta: 118672

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 375,00 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **375,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR DO PIS | VALOR IMPOSTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | **375,00** |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓD. ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EXP. SAO MIGUEL LTDA. | 0 - Emitente | | | | 00.428.307/0001-98 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R. PLINIO A. DE NES, 5040/E AC 282 | CHAPECO | SC | 252936787 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | 1,500 | |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | O/ CST | CFOP | UN | QUANT | VLR UNIT. | VLR UNIT BRUTO | VLR TOTAL | BC ICMS | ICMS | % ICMS | IPI | % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2494 | ABBOTT - VALPROATO DE SODIO 300MG (C1)-DEPAKENE DEPAKENE CAIXA COM 25 COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERACAO ENTERICA LOTE 1012442<< - 500 cpr | 30049099 | 000 | 6.108 | cpr | 500,00 | 0,7500 | 0,7500 | 375,0000 | 375,00 | 45,00 | 12,00 | | |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 9,00 + FCP R$ 0,00, DIFAL da UF Origem R$ 13,50. - Val Aprox dos Tributos R$ 100,31 (26,75%) Fonte: IBPT

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO 10454/2016 PROCESSO 142/2016 PREGAO ELETRONICO 081/2016 DIFAL - CALCULADO CONFORME EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 INSCRICAO PR: 09905852-88 - END. DE ENTREGA: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 85887000 - CIDADE: MATELANDIA/PR - REPRESENTANTE: CRISTIANO STADLER ANTUNES - OPER: GUILHERME - N.CONTROLE: 73538 - N.PEDIDO: 16889 - TODAS AS CAIXAS ENVIADAS PELA CIAMED POSSUEM ETIQUETA DE IDENTIFICACAO. - CONFIRA A MERCADORIA NO

RESERVADO AO FISCO