

Identificação do emitente <b>LICIMED DIST. MED.CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT</b> <b>AVENIDA SAO PAULO</b> <b>Nº: 881</b> <b>SAO GERALDO</b> <b>PORTO ALEGRE - RS</b> <b>CEP: 90230-161</b> <b>Fone: (51)3076-8181</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº: 44639</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1/ 1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4316 0904 0712 4500 0160 5500 1000 0446 3910 3574 7736</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143160156024029 15/09/2016 09:45:03</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0962842834</b>		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO <b>0990524572</b>		CNPJ <b>04.071.245/0001-60</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>1002087 - MUNICIPIO DE MATELANDIA</b>			CNPJ/CPF <b>76.206.465/0001-65</b>		DATA DA EMISSÃO <b>15/09/2016</b>		
ENDEREÇO <b>AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800</b>		BAIRRO <b>CENTRO</b>		CEP <b>85887-000</b>		DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>15/09/2016</b>	
MUNICÍPIO <b>MATELANDIA</b>		FONE/ FAX <b>(45)3262-8350</b>		UF <b>PR</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0962842834</b>	
						HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>09:44</b>	

FATURA/DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento a prazo</b>									NÚMERO DA FATURA <b>044639/1</b>			VALOR ORIGINAL <b>280,00</b>			VALOR DE DESCONTO <b>0,00</b>			VALOR LÍQUIDO <b>280,00</b>		
NÚMERO ORDEM <b>044639/1</b>		VENCIMENTO <b>17/10/2016</b>		VALOR <b>280,00</b>		NÚMERO ORDEM <b>044639/1</b>		VENCIMENTO <b>17/10/2016</b>		VALOR <b>280,00</b>		NÚMERO ORDEM <b>044639/1</b>		VENCIMENTO <b>17/10/2016</b>		VALOR <b>280,00</b>				

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>280,00</b>		VALOR DO ICMS <b>33,60</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>280,00</b>			
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>280,00</b>	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL <b>DINALOG LOGISTICA E TRANSPORTES</b>			FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>		CÓDIGO ANTT <b>0000</b>		PLACA DO VEÍCULO <b>00000000</b>		UF <b>RS</b>		CNPJ/CPF <b>17.079.813/0001-11</b>	
ENDEREÇO <b>RUA DOUTOR JOAO INACIO, 478</b>			MUNICÍPIO <b>PORTO ALEGRE</b>			UF <b>RS</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0963580540</b>				
QUANTIDADE <b>1</b>		ESPÉCIE <b>VOLUME</b>		MARCA <b>0000</b>		NÚMERO <b>0000</b>		PESO BRUTO <b>1,000</b>		PESO LÍQUIDO <b>1,000</b>		

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
3001033	CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ 50FA-EUROFARMA LOTE: 426956A QTD: 2,000 VALID: 08/12/2017	30049029	000	6108	DS	2,0000	140,0000	280,00	0,00	280,00	33,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3 Numero do empenho: 10460/2016 Local de entrega: RUA CRISTOVAO COLOMBO/1425, CENTRO - CEP:85887000 - MATELANDIA/PR EC 87/2015 ICMSUPRemet: R\$10,08 ICMSUFDest: R\$6,72		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED.CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		<b>Nº: 44639</b> <b>SÉRIE: 1</b>	
1002087 - MUNICIPIO DE MATELANDIA			