

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Jardim Cosméticos Ltda Me**

Rua Jose Bonifacio, 610 Sala 02  
 entro - 99740-000  
 Barao de Cotegipe - RS Fone/Fax: 5435232234

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.000.422**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4317 0323 7207 5200 0122 5500 1000 0004 2213 8810 4201**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**143170042573068 - 16/03/2017 14:56:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Mercadoria Outra UF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**1700009599**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**23.720.752/0001-22**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**209-Prefeitura Municipal de Matelandia**

CNPJ / CPF

**76.206.465/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**16/03/2017**

ENDEREÇO

**Av. Duque de Caxias, 800**

BAIRRO / DISTRITO

**Centro**

CEP

**85887-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**16/03/2017**

MUNICÍPIO

**Matelandia**

UF

**PR**

FONE / FAX

**4532628350**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**14:54:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **442**  
 Venc. **17/04/2017**  
 Valor **R\$ 384,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>384,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13,82</b>	<b>120,77</b>	<b>0,00</b>	<b>384,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**Bauer Transportes Ltda**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**04.353.469/0043-14**

ENDEREÇO

**Rua Clementina Rossi**

MUNICÍPIO

**Erechim**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**RS 0390150983**

QUANTIDADE

**3**

ESPÉCIE

**VOLUMES**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**30,000**

PESO LÍQUIDO

**30,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5	Fralda Geriátrica Tam. P [CR]Lista(O) Lote: 1708P Quant: 384.000 Fab: 01/02/2017 Val: 28/02/2019 PMC: 0.00	96190000	0103	6108	Und	384.0000	1.0000	384,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Liminar concedida com base na Acoes Diretas de Inconstitucionalidade Numero 5.464 e 5.469  
 Convenio ICMS n 93/2015, clausula nona isenta essa empresa Simples Nacional.  
 Trib Aprox R\$: Federal R\$ 51,65 (13,45%) Estadual R\$ 69,12 (18,00%) Fonte: IBPT RS W7m9E1  
 Nfe Referente Ao Empenho N 1566/2017 e Pp 118/2016. Local de Entrega: Secretaria de Saude.  
 Banco Sicredi - Ag: 0217 - C/c: 30350-3  
 Inf. fisco: DOC. EMIT. POR ME OU EPP OPT. PELO SIMPLES NAC. NAO GERA DIR. A CRED. FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.  
 CTR: 205  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 120,77

RESERVADO AO FISCO