

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: 47194</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1/ 1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4317 0204 0712 4500 0160 5500 1000 0471 9410 3578 9654</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143170029755668 22/02/2017 15:19:23</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>22/02/2017</b>		
ENDEREÇO <b>AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800</b>			BAIRRO <b>CENTRO</b>		CEP <b>85887-000</b>		DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>22/02/2017</b>	
MUNICÍPIO <b>MATELANDIA</b>		FONE/ FAX <b>(45)3262-8350</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>15:17</b>	

FATURA/DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento a prazo</b>										NÚMERO DA FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DE DESCONTO		VALOR LÍQUIDO			
NÚMERO ORDEM <b>047194/1</b>		VENCIMENTO <b>24/03/2017</b>		VALOR <b>708,00</b>		NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO		VALOR			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>708,00</b>		VALOR DO ICMS <b>84,96</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>708,00</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>708,00</b>	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/ RAZÃO SOCIAL <b>DINALOG LOGISTICA E TRANSPORTES</b>				FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		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		NÚMERO		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
3004265	QUET XR 50 MG 30 CP REV LIB PROL (C1) LOTE: 476857 QTD: 10,000 VALID: 21/10/2018	30049079	000	6108	CT	10,0000	70,8000	708,00	0,00	708,00	84,96	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: 1353/2017 Local de entrega: RUA CRISTOVAO COLOMBO/1425, CENTRO - CEP:85887000 - MATELANDIA/PR EC 87/2015 ICMSUPRemet: R\$16,99 ICMSUFDest: R\$25,49		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. 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: 47194</b> <b>SÉRIE: 1</b>	
1002087 - MUNICIPIO DE MATELANDIA			