

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED.CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/03/2017 VALOR TOTAL: R\$ 1.810,00 DESTINATÁRIO: 1002087 - MUNICIPIO DE MATELANDIA - AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 CENTRO MATELANDIA-PR

**NF-e**  
**Nº. 000.047.858**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LICIMED DIST. MED.CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT**  
AVENIDA SAO PAULO, 881  
SAO GERALDO - 90230-161  
PORTO ALEGRE - RS Fone/Fax: 5130768181

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.047.858**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4317 0304 0712 4500 0160 5500 1000 0478 5810 3579 9515**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**143170046275066 - 22/03/2017 16:31:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0962842834**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

**0990524572**

CNPJ

**04.071.245/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**1002087 - MUNICIPIO DE MATELANDIA**

CNPJ / CPF

**76.206.465/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**22/03/2017**

ENDEREÇO

**AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85887-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**22/03/2017**

MUNICÍPIO

**MATELANDIA**

UF

FONE / FAX

**4532628350**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**16:28:20**

FATURA / DUPLICATA

Num. **047858/1**  
Venc. **24/04/2017**  
Valor **R\$ 1.810,00**

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>1.120,00</b>	<b>134,40</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26,88</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.961,46</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>40,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.810,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DINALOG LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**17.079.813/0001-11**

ENDEREÇO

**RUA DOUTOR JOAO INACIO, 478**

MUNICÍPIO

**PORTO ALEGRE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**RS 0963580540**

QUANTIDADE

**2**

ESPÉCIE

**VOLUMES**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**3,000**

PESO LÍQUIDO

**3,000**

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
3002829	RISS 2MG 30 CP REV (C1) Lote: 482057 Quant: 100.000 Fab: 10/11/2016 Val: 10/11/2018 PMC: 8.41	30049069	040	6108	CT	100,0000	8,4146	841,46	0,00	151,46		0,00	
3001033	CETOPROFENO 100 MG PO LIOF SOL INJ 50FA- EUROFARMA Lote: 466675A Quant: 8.000 Fab: 29/08/2016 Val: 29/08/2018 PMC: 140.00	30049029	000	6108	DS	8,0000	140,0000	1.120,00	1.120,00	134,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : CNPJ:76.206.465/0001-65 - RUA CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - CENTRO MATELANDIA - PR

Inf. Contribuinte: Valor do ICMS descontado cfme Conv. R\$ 151,46 Conv CONFAZ 87/02 - isento de ICMS cfe Livro I, art 9 , inc CXV# BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3# Numero do empenho: 2722/2017# Local de entrega: RUA CRISTOVAO COLOMBO/1425, CENTRO - CEP:85887000 - MATELANDIA/PR#

RESERVADO AO FISCO