



**RINALDI E COGO LTDA - TOLEMED**  
R. ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO  
85900-020 TOLEDO - PR  
FONE: (45) 3252-0824  
ATENDIMENTO@TOLEMED.COM.BR

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.004.959**  
**SÉRIE 3**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4117 0407 2696 7700 0179 5500 3000 0049 5910 5385 9738**  
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<br>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros |                                      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141170057771993 10/04/2017 17:22:55</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>90.336.358-40                                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ<br>07.269.677/0001-79                                                    |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                                                       |                                    |                                         |                                            |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>MUNICIPIO DE MATELANDIA</b> |                                    | CNPJ / CPF<br><b>76.206.465/0001-65</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>10/04/2017</b>       |
| ENDEREÇO<br><b>DUQUE DE CAXIAS, 800</b>               | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>85887-000</b>                 | DATA DA SAÍDA<br><b>10/04/2017</b>         |
| MUNICÍPIO<br><b>MATELANDIA</b>                        | UF<br><b>PR</b>                    | FONE / FAX<br><b>(45) 3262-8350</b>     | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>90.336.358-40</b> |
|                                                       |                                    |                                         | HORA DA SAÍDA<br><b>17:22:55</b>           |

**FATURA / DUPLICATA**

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>13864-1/1 10/05/2017 1.539,87</b> |
|--------------------------------------|

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                                   |                             |                                  |                              |                                       |
|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| BASE CÁLC ICMS<br><b>1.539,87</b> | VALOR ICMS<br><b>184,78</b> | BASE CÁLC ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR ICMS ST<br><b>0,00</b> | TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>1.539,87</b> |
| VALOR FRETE<br><b>0,00</b>        | VALOR SEGURO<br><b>0,00</b> | VALOR DESCONTO<br><b>0,00</b>    | OUTRAS DESP<br><b>0,00</b>   | VALOR IPI<br><b>0,00</b>              |
|                                   |                             |                                  |                              | VALOR APROX TRIB<br><b>281,18</b>     |
|                                   |                             |                                  |                              | TOTAL DA NOTA<br><b>1.539,87</b>      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                        |                                      |             |               |            |                    |
|------------------------|--------------------------------------|-------------|---------------|------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL    | FRETE POR CONTA<br><b>0-EMITENTE</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF         | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO               | MUNICÍPIO                            |             |               | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE<br><b>7</b> | ESPÉCIE                              | MARCA       | NUMERAÇÃO     | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                       | CÓDIGO DE<br>BARRAS | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALÍQ.<br>ICMS | V.APROX.<br>TRIBUTOS |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|-----|------|------|-------|---------------|----------------|----------------|---------------|---------------|----------------------|
| 12476             | CINARIZINA (FLUXON) 25MG C/ 1CPR<br>Lote: B16H2180 - Venc: 30/08/2019 -<br>Lista Positiva                                                                            | 7896714203515       | 30049069 | 000 | 5102 | CPR  | 3.000 | 0,08          | 240,00         | 240,00         | 28,80         | 12            | 43,82                |
| 11880             | CINARIZINA (FLUXON) 75MG C/ 1CPR<br>Lote: B16H1540 - Venc: 30/08/2019 -<br>Lista Positiva                                                                            | 7896714203492       | 30049069 | 000 | 5102 | CPR  | 9.999 | 0,13          | 1.299,87       | 1.299,87       | 155,98        | 12            | 237,36               |
|                   | *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*<br>ICMS Destino 60% = 0,00<br>Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00<br>MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR |                     |          |     |      |      |       |               |                |                |               |               |                      |

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>P.V.: 13864<br>Rota:450 Prioridade:50PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A<br>CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. EMPENHO 2721/2017<br>LIC.81/2016<br>*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Aliquotas<br>conforme emenda Constitucional 87/2015<br>ICMS PR 40%= 0,00 | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

UnifNe | NF-e Open Source | [www.uninfe.com.br](http://www.uninfe.com.br)Gerado em 10/04/2017 às 17:22 pelo UnidANFE 3.6.13 Plus | [www.unidanfe.com.br](http://www.unidanfe.com.br)

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE RINALDI E COGO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:<br>10/04/2017 VALOR TOTAL: 1.539,87 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - DUQUE DE CAXIAS, 800, CENTRO, 85887-000-MATELANDIA-PR |                                         | <b>NF-e</b><br><b>000.004.959</b><br><b>SÉRIE 3</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                          | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                     |