

 DISTRIBUIDORA TOLEMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES 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 1 000.004.972 SÉRIE 3 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0407 2696 7700 0179 5500 3000 0049 7210 6849 3477 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170058342011 11/04/2017 14:07:33											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.269.677/0001-79											
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATELANDIA				CNPJ / CPF 76.206.465/0001-65											
ENDEREÇO DUQUE DE CAXIAS, 800				DATA DA EMISSÃO 11/04/2017											
MUNICIPIO MATELANDIA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85887-000											
UF PR		FONE / FAX (45) 3262-8350		DATA DA SAÍDA 11/04/2017											
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:07:33											
FATURA / DUPLICATA															
13967/13864-1/1 11/05/2017 1.538,70															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE CÁLC ICMS 1.538,70		VALOR ICMS 184,64		TOTAL DOS PRODUTOS 1.538,70											
BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00													
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 280,96											
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 1.538,70											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CNPJ / CPF											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF											
QUANTIDADE 7		MARCA		PESO BRUTO											
ESPÉCIE		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS		
12476	CINARIZINA (FLUXON) 25MG C/ 1CPR Lote: B16H2180 - Venc: 30/08/2019 - 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 Lote: B16H1540 - Venc: 30/08/2019 - Lista Positiva	7896714203492	30049069	000	5102	CPR	9.990	0,13	1.298,70	1.298,70	155,84	12	237,14		
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS Destino 60% = 0,00 Fundo de Combate a Pobreza 2% = 0,00 MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR														
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 13864 Rota:450 Prioridade:50PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. EMPENHO 2721/2017 LIC.81/2016 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Diferencial de Alíquotas conforme emenda Constitucional 87/2015 ICMS PR 40%= 0,00															
UnInfo NF-e Open Source www.uninfo.com.br						Gerado em 11/04/2017 às 14:07 pelo UnIDANFE 3.6.13 Plus www.unidanfe.com.br									
RECEBEMOS DE RINALDI E COGO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/04/2017 VALOR TOTAL: 1.538,70 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MATELANDIA - DUQUE DE CAXIAS, 800, CENTRO, 85887-000-MATELANDIA-PR														NF-e 000.004.972 SÉRIE 3	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													