RECEBEMOS DE SANTO REMEDIO COM.DE PROD.MEDICO-HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 6929 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE MATELANDIA R$ 845,00		
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

Identificação do Emitente

Santo Remédio

SANTO REMEDIO COM DE PROD MEDICO-HOSPITALAR LTDA
AV ADAO WELKER 104
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
FONE: 35232379
RS CEP 99740000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 6929
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4324 0828 6430 0800 0195 5500 1000 0069 2910 8947 8163

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	243240092257729 13/08/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700010325	0991094598	28.643.008/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE MATELANDIA - 456	76.206.465/0001-65	13/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV DUQUE DE CAXIAS N.: 800 ********	CENTRO	85887000	13/08/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MATELANDIA		PR	ISENTO	09:44:00

FATURA

6929/1 12/09/2024 834,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
845,00	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	845,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**VLR TOT.TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,70	304,03	0,00	**845,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Todos	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1802	DIMENIDRATO 3MG/ML+CLOR. PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML AMP (DRAMIN B6 DL) AMP CX C/ 100 COSMED LOTE 12690972 Fab/Vct. 14/11/2023 - 14/10/2025 -EAN 7896094922082 - Anvisa: 1781709000045	30045090	200	6108	AMP	100	8,4500	8,4500	845,0000	845,00	33,80	0,0000	4	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

{DADOS BANCARIOS:BANCO SICREDI 748 AGENCIA 0217 C/C 51044-7 - C.E.F Bco 104 Ag 3881 C/C 755-6- Para reclamações, desvio de qualidade ou informações técnicas envie e-mail para: farmaceutica@stremedio.com.br Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 30045090 IR 1,2% = R$ 10,14 Vlr Aprox.Trib.R$ 304,03 (35,98%) assim distribuido : Uniao: 18,98% Estado: 17,00% Fonte:IBPT EMPENHO Nº 13288/2024, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 21/2024, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1425, CENTRO 13288/2024 }

RESERVADO AO FISCO

CONTATO FONE/WHATS 54996647552