

| | | | |
|--|---|--------------|---------|
| RECEBEMOS DE SANTO REMEDIO COM.DE PROD.MEDICO-HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | R\$ 1.620,00 | Nº 7039 |
| MUNICIPIO DE MATELANDIA | | | SÉRIE 1 |
| RECEBIDO POR | RG/CPF | ASSINATURA | |

| | | | |
|---|--|---|--|
|  Identificação do Emitente | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |
| SANTO REMEDIO COM DE PROD MEDICO-HOSPITALAR LTDA AV ADAO WELKER 104 CENTRO BARAO DE COTEGIPE FONE: 54996647552 RS CEP 99740000 | | 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 7039 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1 | CHAVE DE ACESSO 4324 0928 6430 0800 0195 5500 1000 0070 3919 2470 2370 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240114779692 03/09/2024 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700010325 | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0991094598 | CNPJ 28.643.008/0001-95 | |

| | | | |
|--|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MATELANDIA - 456 | | CNPJ/CPF 76.206.465/0001-65 | DATA DA EMISSÃO 03/09/2024 |
| ENDEREÇO AV DUQUE DE CAXIAS N.: 800 ***** | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 85887000 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/09/2024 |
| MUNICIPIO MATELANDIA | FONE/FAX | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| | | | HORA DE SAÍDA 14:41:00 |

| | | |
|---------------|------------|---------|
| FATURA | | |
| 7039/1 | 03/10/2024 | 1600,56 |

| | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|---------------|-----------------|----------------------|
| 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 |
| 1620,00 | 64,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.620,00 |
| 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 | 311,93 | 582,88 | 0,00 | 1.620,00 |

| | | | | | | |
|--|--------------------|---------------------------------|-------------|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA | | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO IZU2F48 | UF RS | CNPJ/CPF 04353469004314 |
| ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI | | MUNICIPIO ERECHIM | | UF RS | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390150983 | |
| QUANTIDADE 2 | ESPÉCIE VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 3,000 | PESO LÍQUIDO 3,000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|----------|-----|------|-----|------------|-------------|--------------|-----------|---------|--------|--------|------------|-----------|
| COD.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 |
| 169 | SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) CX C/30 CPR ACCORD LOTE M2405140 Fab/Vct. 01/05/2024 - 30/04/2026 -EAN 7898947385693 - Anvisa: 1553700400042 | 30049039 | 200 | 6108 | CPR | 6000 | 0,2700 | 0,2700 | 1620,0000 | 1620,00 | 64,80 | 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 | RESERVADO AO FISCO |
| [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 30049039 IR 1,2% = R\$ 19,44 Vlr Aprox.Trib.R\$ 582,88 (35,98%) assim distribuído : Uniao: 18,98% Estado: 17,00% Fonte: IBPT EMPENHO Nº 11481/2024, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 108/2023, LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA BASICA MUNICIPAL AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1425, CENTRO 11481/2024 } | |

CONTATO FONE/WHATS 54996647552