

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NFe N° 65416 SÉRIE 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CTR: 56968  
1696-MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE RS: 316,00



**CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA.**  
BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RS 99740-000  
medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA **1**  
2 - ENTRADA

N° 65416

SÉRIE 000

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4314 0703 6520 3000 0170 5500 0000 0654 1610 4455 6360

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 OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143140119494021 21/07/2014 10:59:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
170/0004449

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
03.652.030/0001-70

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
1696-MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE

CNPJ/CPF  
95.589.289/0001-32

DATA DA EMISSÃO  
21/07/2014

ENDEREÇO  
AVENIDA IGUACU, 750

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
85635-000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
21/07/2014

MUNICÍPIO  
NOVA ESPERANCA DO SUDOESTI

FONE/FAX  
(46)3546-1144

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
11:00

**FATURA**

65416/1 21/08/14 R\$ 316,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 316,00	VALOR DO ICMS 53,72	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 316,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 316,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
38 164	AMINOFILINA 100 MG CPR. (-)	31255	17,28	30049099	000	6108	Und	2000	0,034	0,00%	68,00	68,00	0,00	11,56	0,00	17%
216 5535	C CLOR PETIDINA INJ. (-)	1416089	2,18	30049064	000	6108	AM	100	1,68	0,00%	168,00	168,00	0,00	28,56	0,00	17%
105 5134	COMPLEXO B CPR.	A14740	0,00	21069030	000	6108	Unc	100	0,04	0,00%	4,00	4,00	0,00	0,68	0,00	17%
5134	COMPLEXO B CPR.	A14752	0,00	21069030	000	6108	Unc	500	0,04	0,00%	20,00	20,00	0,00	3,40	0,00	17%
344 302	PREDNISONA 20MG CPR. (-)	14F757	0,00	30043210	000	6108	Und	500	0,112	0,00%	56,00	56,00	0,00	9,52	0,00	17%

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

T. TRIB: 316,00 BC: 316,00 ICMS: 53,72 |  
VAL APROX DOS TRIBUTOS - RS 97,48 (30,85%) FONTE IBPT  
REFERENTE RP PP 32/2014 PROCESSO 59/2014  
DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA:  
AG.3881 CC.279-1  
VENDEDOR: 2-FRANCIEL  
CRT 3 - REGIME NORMAL

**RESERVADO DO FISCO**

Prefeitura Municipal de  
Nova Esperança do Sudoeste  
**PAGO**