

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



NFe Nº 71156

SÉRIE 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CTR: 62864  
1696-MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE RS: 856,00

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAIDA **1**  
2 - ENTRADA  
Nº 71156  
SÉRIE 000  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE  
4314 1003 6520 3000 0170 5500 0000 0711 5610 4455 6361

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  
143140176340229 15/10/2014 14:59:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
170/0004449

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
03.652.030/0001-70

**DESTINATARIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 1696-MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE		CNPJ/CPF 95.589.289/0001-32	DATA DA EMISSÃO 15/10/2014
ENDEREÇO AVENIDA IGUACU, 750		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85635-000
MUNICÍPIO NOVA ESPERANCA DO SUDOESTI		FONE/FAX (46)3546-1144	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 14:59

**FATURA**

71156/1	14/11/14	R\$ 856,00			
---------	----------	------------	--	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 856,00	VALOR DO ICMS 145,52	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 856,00
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 856,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF RS	CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
ENDEREÇO RS 404, 298 KM 3, 298	MUNICÍPIO SARANDI			INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121	
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 19,00

**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
164	AMINOFILINA 100 MG CPR. (-) 38	31255	17,28	30049099	000	6108	Un	3000	0,034	0,00%	102,00	102,00	0,00	17,34	0,00	17%
5176	AZITROMICINA 500MG CPR (-) 64	08854S	0,00	30032029	000	6108	Un	1000	0,357	0,00%	357,00	357,00	0,00	60,69	0,00	17%
5804	C BROMAZEPAM 3MG CPR. (-) 39	1527101	0,00	30049064	000	6108	CP	1500	0,049	0,00%	73,50	73,50	0,00	12,50	0,00	17%
5805	C BROMAZEPAM 6MG CPR. (-) 20	1385064	0,00	30049064	000	6108	CP	1500	0,058	0,00%	87,00	87,00	0,00	14,79	0,00	17%
4810	LORATADINA 1MG/ML XAROPE. (-) 48	14143A	8,53	30049069	000	6108	FR	100	1,525	0,00%	152,50	152,50	0,00	25,92	0,00	17%
1488	VARFARINA 5MG CPR. (-) 42	2310093	0,00	30049059	000	6108	Un	1000	0,084	0,00%	84,00	84,00	0,00	14,28	0,00	17%

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

T\_TRIB: 856,00 BC: 856,00 ICMS: 145,52 | T\_PIS: 0,00 T\_COFINS: 0,00 |  
VAL APROX DOS TRIBUTOS - RS 268,83 (31,41%) 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**