



S & R DISTRIBUIDORA LTDA

RUA REGENTE DIOGO A. FEIJO, 451-D - SAO CRISTOVAO
89.803-230 - CHAPECÓ - SC
Fone: 49-3323-0360 Fax: 49-3323-0360

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
No. 000.010.001
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4213 1104 8893 1500 0192 5500 2000 0100 0112 5902 3999

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REVENDA DE MERCADORIAS COM SUBST TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342130125394487

INSCRIÇÃO ESTADUAL **254.494.854** INSC. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
04.889.315/0001-92

Folha.: 01/01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SALTO DO LONTRA		CNPJ / CPF 76.205.707/0001-04		DATA DA EMISSÃO 20/11/2013
ENDEREÇO RUA RIO GRANDE DO SUL, 975		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85.670-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 20/11/2013
MUNICÍPIO SALTO DO LONTRA	FONE / FAX 46-3538-1177	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
010001-01	20/12/2013	1.617,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.617,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DES. ACESSÓRIAS 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.617,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 1	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF SC	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DE NES, 5040-E		MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.936.787		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	DATA FABRIC.	DATA VALIDADE	NCM / SM	CST	CFOP	UN.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
002834	AMINOFILINA 24MG/ML INJ.	AF13A004	05/02/13	05/02/15	30049099	060	6.403	AMP	70	0,6300	44,10	0,00	0,00	0,00	0 0
000908	AMINOFILINA 24MG/ML 10 ML	B13B1353	21/02/13	21/02/15	30049099	060	6.403	AMP	30	0,6300	18,90	0,00	0,00	0,00	0 0
002263	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/250UI	MH0172	12/08/13	12/08/15	30042099	060	6.403	TBS	200	3,7400	148,00	0,00	0,00	0,00	0 0
002097	ACET. RETINOL + COLECALCIFEROL GTS	AS381	01/08/13	30/07/15	30045040	060	6.403	FRS	100	5,4100	641,00	0,00	0,00	0,00	0 0
001693	LOSARTANA POTASSICO 50 MG	1304990	23/08/13	31/08/15	30049099	060	6.403	CPR	15000	0,0510	765,00	0,00	0,00	0,00	0 0

Vanderlei Baldessar
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 010/2013

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECEDOR: REGISTRO MS 1.05.622-0, ALVARA SANITARIO 25513-6 CLIENTE: ALVARA SANITARIO PAGTO: BANCO DO BRASIL S/A AGENCIA: 3542-4 C. CORRENTE: 9012-3	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------