



S & R DISTRIBUIDORA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA

1

No. 000.008.112
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4213 0704 8893 1500 0192 5500 2000 0081 1213 7576 6197

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REVENDE DE MERCADORIAS COM SUBST TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342130068814930

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254.494.854

INSC. ESTAD. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.889.315/0001-92

Folha.: 01/01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA

CNPJ / CPF
76.205.707/0001-04

DATA DA EMISSÃO
3/7/2013

ENDEREÇO
RUA RIO GRANDE DO SUL, 975

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85.670-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
3/7/2013

MUNICIPIO
SALTO DO LONTRA

FONE / FAX
46-3538-1177

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA
NÚMERO
008112-01
VENCIMENTO
02/08/2013
VALOR
604,50

NÚMERO
VENCIMENTO
VALOR

NÚMERO
VENCIMENTO
VALOR

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 604,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DES. ACESSÓRIAS 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 604,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINATÁRIO

1

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF
SC

CNPJ / CPF
00.428.307/0001-98

ENDEREÇO
RUA PLINIO ARLINDO DE NES, 5040-E

MUNICIPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252.936.787

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
20,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	DATA VALIDADE	NCM / SM	CST	CFOP	UN.	QTDDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
001194	RETINOL + COLECALCIFEROL GOTAS 10ML 5.500 UI/2.200	307108	30/12/2014	30045050	060	6.403	FRS	50	6,4100	320,50	0,00	0,00	0,00	0 0
002263	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/250UI	MB0233	06/02/2015	30042099	060	6.403	TBS	100	0,7400	74,00	0,00	0,00	0,00	0 0
002834	AMINOFILINA 24MG/ML INJ.	AF13A004	05/02/2015	30049099	060	6.403	AMP	100	0,6300	63,00	0,00	0,00	0,00	0 0
000270	RETINOL + COLECALCIF. + OX. ZINCO 45G	26349	08/03/2015	30042011	060	6.403	FRS	50	1,4700	73,50	0,00	0,00	0,00	0 0
000270	RETINOL + COLECALCIF. + OX. ZINCO 45G	26348	08/03/2015	30042011	060	6.403	FRS	50	1,4700	73,50	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