



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. 000.008.772
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4213 0804 8893 1500 0192 5500 2000 0087 7214 4567 2441

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

342130087909962

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDE DE MERCADORIAS COM SUBST TRIBUT

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

21/8/2013

ENDEREÇO

RUA RIO GRANDE DO SUL, 975

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85.670-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

21/8/2013

MUNICIPIO

SALTO DO LONTRA

FONE / FAX

46-3538-1177

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
008772-01	20/09/2013	457,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	457,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DES. ACESSÓRIAS	DESCONTO	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				457,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	1 - EMITENTE	1		SC	00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	2 - DESTINATÁRIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DE NES, 5040-E	MUNICIPIO			SC	252.936.787
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			10,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	DATA FABRIC.	DATA VALIDADE	NCM / SM	CST	CFOP	UN.	QTDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
000749	AMINOFILINA 24MG/ML 10 ML	E00513	01/02/13	01/12/14	30044090	060	6.403	AMP	100	0,6300	63,00	0,00	0,00	0,00	0 0
002263	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/250UI	ME0413	01/05/13	30/05/15	30042099	060	6.403	TBS	100	0,7400	74,00	0,00	0,00	0,00	0 0
002097	ACET. RETINOL + COLECALCIFEROL GTS	AR415	01/08/12	30/07/14	30045040	060	6.403	FRS	50	6,4100	320,50	0,00	0,00	0,00	0 0
50															

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