



Identificação do Emitente
**PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E
LABORATORIAL LTDA**
AV. MAURICIO CARDOSO 706
CENTRO
Erechim
CEP 99700000
FONE: 3522-9210

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
RS
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 7193
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4314 0209 2003 0300 0122 5500 0000 0071 9314 1575 7390

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143140022001656 10/02/2014 13:19:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

039/0140279

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09200303000122

DESTINATÁRIO/REMENTENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO DO LONTRA - 661		CNPJ/CPF 76205707000104		DATA DA EMISSÃO 10/02/2014
ENDEREÇO RUA PRINCESA ISABEL 345		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85670000
MUNICÍPIO Salto do Lontra		FONE/FAX (46) 3538-1177		UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA

FATURA

7193/1 25/02/2014 1000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1000,00		VALOR DO ICMS 168,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 88085485000708
ENDEREÇO RUA DR ALCEBIADES DA CUNHA CABRAL		MUNICÍPIO Erechim				UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0070718
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 410	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
163	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M	30051030	000	6102	UN	20	5,0000	5,0000	100,00	100,00	17,00	0,00	17	
168	FITA MICROPORE 2,5 CM X 10 M	30051090	000	6102	UN	30	1,6000	1,6000	48,00	48,00	8,16	0,00	17	
265	ESCALPE 19	90183991	100	6102	UN	200	0,1200	0,1200	24,00	24,00	4,08	0,00	17	
268	ESCALPE 25	90183991	100	6102	UN	200	0,1200	0,1200	24,00	24,00	4,08	0,00	17	
212	COMPRESSA GAZE 7,5 CM X 7,5 CM	30059090	000	6102	PCT	100	7,8000	7,8000	780,00	780,00	132,60	0,00	17	
673	ESCALPE 21	90183929	000	6102	UN	200	0,1200	0,1200	24,00	24,00	2,88	0,00	12	

Vanderley Baldessar
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 010/2013

FAVOR CONFERIR MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA NA PRE-
SENÇA DO ENTREGADOR.
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
NÃO SERÃO ACEITAS.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Banco do Brasil Ag. 4251-X Conta Corrente: 20256-8 } REF. PP 47/2013	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------