

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

DALSOTO E DALSOTO-ME, AVENIDA NICOLAU
INACIO, 722, CENTRO, Salto do Lontra, PR, Cep -
85.670-000, Fone - (46) 9114-5987

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1

Nº 115
SERIE 55
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4114 0679 7928 4200 0183 5505 5000 0001 1518 3458 3246

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

141140093873421 25/06/2014 10:50:07

NATUREZA DA OPERACAO

venda de mercadorias

INSCRICAO ESTADUAL
3290006138

INSC. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
79.792.842/0001-83

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO LONTRA F.M.S

NOME FANTASIA

CNPJ / CPF
76.205.707/0001-04DATA DA EMISSAO
25/06/2014ENDEREÇO
RUA RIO GRANDE DO SUL, 975BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
85.670-000DATA DA ENTRADA / SAIDA
25/06/2014MUNICIPIO
Salto do Lontra

TELEFONE

UF
PR

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAIDA
09:40:00

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------	-------	--------	------------	-------

1	25/06/2014	9.549,16			
---	------------	----------	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		9.549,16	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								9.549,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	MUNICIPIO			UF	INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTA ICMS	ALICUOTA IPI
2	ALENIA 12/400 CAPS + INALADOR	30043290	041	5102	UND	3,0000	98,8000	296,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	AEROLIN SPRAY 100mg 200 DOSES	30049039	041	5102	CX	12,0000	26,1500	313,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	BEROTEC SOL 20 ml	30049039	041	5102	CX	36,0000	4,7100	169,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	BEROTEC SPRAY 100 mg 200 DOSES	30049039	041	5102	CX	8,0000	17,3800	139,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	CLENIL HFA 250 mgcg 200 DOSES	30049099	041	5102	CX	8,0000	53,8300	430,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	AEROLIN NEBULES 20 FLACONETES	30049039	041	5102	CX	12,0000	10,8800	130,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ALENIA 12/400 REFIL	30043290	041	5102	UND	6,0000	77,3200	463,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	MIFLONIDE 400mg 60caps + INALADOR	30043999	041	5102	CX	18,0000	47,4700	854,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CEFTRIAXONA 1g IM INJETAVEL	29419031	041	5102	CX	48,0000	18,1900	873,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	CEFTRIAXONA 1g EV INJETAVEL	29419031	041	5102	CX	36,0000	17,2500	621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	ALGESTONA ACETONIDA + ENATATO DE ESTRADIOL INJ.	30066000	041	5102	CX	36,0000	6,5900	237,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	NEO GENTA 280mg INJETAVEL	30032061	041	5102	CX	24,0000	6,9500	166,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	LINCOFLAN 600mg INJETAVEL	30043210	041	5102	CX	36,0000	10,0900	363,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	NEO GENTAMICIN 80mg	30032061	041	5102	CX	36,0000	3,5100	126,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	DIPROBETA INJETAVEL 1 AMPOLA	30049024	041	5102	CX	36,0000	13,3000	478,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BETA-LONG INJETAVEL 1 AMPOLA	29041052	041	5102	CX	72,0000	11,5000	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	DEXANEURIN INJETAVEL	30043210	041	5102	CX	48,0000	8,3100	398,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	CLORIDRATO LINCOMICINA 600mg	29419021	041	5102	CX	60,0000	5,1100	306,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	DIPIRONA 500mg INJ. 50 AMPOLAS	29331111	041	5102	CX	2,0000	46,7700	93,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	BETAPROSPAN INJETAVEL	30049099	041	5102	CX	72,0000	14,5300	1.046,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	DORILEN COMP. 12	30049099	041	5102	CX	36,0000	8,0000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56	NEO DOXICILIN 100mg 15	30049099	041	5102	CX	18,0000	17,2600	310,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	MELOXICAN 15mg 5 AMPOLAS IM	30049079	041	5102	CX	24,0000	20,7000	496,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Isento

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RESERVADO AO FISCO

Vanderlei Baldessar
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 010/2013