

 OLEMED FARMACIA MÉDICA - HOSPITALARES - ORION FARMACÊUTICOS FARMACIA MÉDICA - HOSPITALARES - ORION FARMACÊUTICOS 3252-0824		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 000.010.282 SÉRIE 2 FOLHA 1/1												
RINALDI E COGO LTDA RUA ALMIRANTE BARROSO, 2337 - SALA 02 - CENTRO 85900-020 TOLEDO - PR FONE: (45) 3252-0824		CHAVE DE ACESSO 4115 0107 2696 7700 0179 5500 2000 0102 8213 2109 4027 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora												
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150005963269 14/01/2015 14:32:16										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.336.358-40		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.269.677/0001-79										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO LONTRA				CNPJ / CPF 76.205.707/0001-04										
ENDEREÇO RUA RIO GRANDE DO SUL, 975				CEP 85670-000										
MUNICÍPIO SALTO DO LONTRA				UF PR										
FONE / FAX (46) 3538-1177				INSCRIÇÃO ESTADUAL										
HORA DA SAÍDA 14:31:59														
NATUREZA DA OPERAÇÃO / DUPLICATA														
27841/26818-1/1 13/02/2015 135,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CÁLC ICMS 135,00		VALOR ICMS 16,20		TOTAL DOS PRODUTOS 135,00										
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 135,00										
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR APROX TRIB 36,11										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF										
QUANTIDADE 1		ESPECIE caixa		MARCA										
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	B.CÁLC S.T.	VALOR S.T.	V.APROX. TRIBUTOS
13868	ETILEFRINA (EFORTIL) 10MG/ML C/ 1AMP 1ML Lote: 427393B - Venc: 31/03/2017 - Lista Positiva	30049039	070	5403	AMP	100	1,35	135,00	135,00	16,20	12	0,00	0,00	36,11
 Vanderlei Baldesoni Secretaria Municipal de Saúde Portaria 080/2013														
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.V.: 26818 Rota: 483 Prioridade: 65 PRAZO MÁXIMO PARA RECLAMAÇÃO E DE 24 HORAS A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO DA MERCADORIA. PREGÃO PRESENCIAL 17/2014 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MERCADORIA SUJEITO ICMS ST CFE ANEXO 10 DO RICMS/PR														