

ANGEOMED

Com. Prod. Medico Hosp. Eireli Epp

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Nº: 06.035.207

Série: 001

Folha: 2 de 2



Chave de Acesso

4115.0202.6079.5600.0181.5500.1000.0352.0710.0035.2073

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 MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS

Protocolo e Data de Autorização de Uso

141150023680620 13/02/2015 17:38:35

Inscrição Estadual ou RG

9016160862

Inscrição Estadual do Substituto Tributário

CNPJ ou CPF

02.607.956/0001-81

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social

Prefeitura Municipal De Salto Do Lontra/fms

000021

CNPJ ou CPF

76.205.707/0001-04

Data de Emissão

13/02/2015

Endereço

Rua Rio Grande Do Sul, 975

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

85.670-000

Data de Saída/Entrada

13/02/2015

Cidade

SALTO DO LONTRA

Fone

(46)3538-1177

Estado

PR

Inscrição Estadual ou RG

Isento

Hora da Saída/Entrada

Duplicatas

1

15/03/2015

R\$ 2.569,80

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS ST

Valor do ICMS ST

Valor Aprox. Impostos (% e R\$)

25,95 %

666,94

Valor Total dos Produtos

2.569,80

Frete

0,00

Seguro

0,00

Descontos

0,00

Outras Despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

2.569,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social

Transportadora

Frete por Conta

0 - Emitente

Código ANTT

Placa

AAA-0000

UF

PR

CNPJ

09.876.256/0001-98

Endereço

Cidade

FRANCISCO BELTRAO

UF

PR

Inscrição Estadual ou RG

Quantidade

0

Espécie

VOLUME

Marca

Numeração

Peso Bruto

0,000

Peso Líquido

0,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
--------	----------------------	--------	-----	------	--------	------	----------------	----------	-------------	------------	------------	-----------	--------	-------

Lote: PA0214023-B Qtde: 115.620,000 Fab.: 30/05/2014

Val.: 30/04/2016

Controlado: C1

Vanderlei Baldessar
Secretário Mun. de Saúde
Portaria 010/2013

Reclamações somente
no ato da entrega e na
presença do entregador/
transportadora. Após
o recebimento não
aceitamos reclamações

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares

(BCO DO BRASIL AG-0618-5 C/C: 5061-X)
(PREGAO PRESENCIAL 17/2014)

Reservado ao Fisco