DATA DE RECEBIMENTO

### IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

37-ACCUMED PRODUTOS MED.HOSPITALARES LTDA R\$: 89,00



NFe

## **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PARANA**

R SALGADO FILHO, 3252 CASCAVEL/PR

## **DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 2 - ENTRADA

# **NOTA MODELO**

CHAVE DE ACESSO DA NFE

| BAIRRO: CANCELLI<br>CEP: 85811-100<br>FONE: 45 3197-9946     |                           |             |      |        |                       | FOLHA 1              |                                 | 1/1  |           | SEN                            |                                   | I V      | AL           | OF                                | R FI    | SC                               | Al   |   |   |
|--|---------------------------|-------------|------|--------|-----------------------|----------------------|---------------------------------|------|-----------|--------------------------------|-----------------------------------|----------|--------------|-----------------------------------|---------|----------------------------------|------|---|---|
|  | eza da opera<br>OLUCAO DI | ORIA A FORN | A UF |        |                       |                      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |      |           |                                |                                   |          |              |                                   |         |                                  |      |   |   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>908.65812-45                           |                           |             |      |        | Į Ir                  | SUBS. TR             | BUTÁ                            | RIO  | ^         | CNPJ/CPF<br>39.448.478/0001-14 |                                   |          |              |                                   |         |                                  |      |   |   |
| DESTIN   | IATÁRIO/RI                | METE        | NTE  | 2      |                       |                      |                                 |      |           |                                |                                   |          |              |                                   |         |                                  |      |   |   |
| NOME/F<br>37-A   |                           |             |      |        | CNPJ/CPF<br>06.105.36 |                      |                                 |      | 1-23      | DATA                           | DATA DA EMISSÃO<br>21/10/2021     |          |              |                                   |         |                                  |      |   |   |
| ENDEREÇO<br>ROD. WASHINGTON LUIZ, 4370 - GALP G, H, J, K E L |                           |             |      |        |                       |                      |                                 |      |           |                                | DISTRITO<br>SEBAST                |          |              | CEP<br>25055-0                    | 09      | DATA SAÍDA/ENTRADA<br>21/10/2021 |      |   |   |
| MUNICÍPIO FONE/FONE DUQUE DE CAXIAS 21 2126-                 |                           |             |      |        |                       |                      | UF RJ                           |      |           |                                | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>77.701.29-0 |          |              |                                   |         | HORA DE SAÍDA/ENTRADA<br>12:46   |      |   |   |
| CÁLCU  | LO DO IMP                 | OSTO        |      |        |                       |                      |                                 |      |           |                                |                                   |          |              |                                   |         |                                  |      |   | _ |
| BASE DE CÁLCULO ICMS 89,00 VALOR DO ICMS                     |                           |             |      | IS     | BASE CA               | BASE CÁLCULO ICMS ST |                                 |      |           | 0,00 VALOR DO ICMS ST          |                                   |          | 0,00         | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>89,00 |         |                                  |      |   |   |
| VALOR DO FRETE $0,00$ VALOR DO SEGURO $0,00$                 |                           |             |      | DESCON | 0,00                  | OUT                  | RAS DESPESAS $0,00$ VAI         |      |           | VALOR                          | OR DO IPI 0,00                    |          |              | VALOR TOTAL DA NOTA 89,00         |         |                                  |      |   |   |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                          |                           |             |      |        |                       |                      |                                 |      |           |                                |                                   |          |              |                                   |         |                                  |      |   |   |
| RAZÃO SOCIAL   |                           |             |      |        |                       |                      |                                 |      | ETE PO    |                                |                                   |          |              | PLACA                             | UF      | CNPJ/CPF                         |      |   |   |
| ENDEREÇO   |                           |             |      |        |                       |                      |                                 | N    | MUNICIPIO |                                |                                   |          |              |                                   | UF      | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |      |   |   |
| QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA 1 PACOTE                            |                           |             |      |        |                       | A                    | N                               |      |           | UMERAÇÃO                       |                                   |          | PESO BRUTO 0 |                                   |         | PESO LÍQUIDO 0,30                |      |   |   |
| DESCRI   | IÇÃO DOS P                | RODUT       | OS   |        |                       |                      |                                 |      |           |                                |                                   |          |              |                                   |         |                                  |      |   |   |
| CÓD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO                                    |                           |             | LOTE | PMC    | NCM/SH                | CST                  | CFOP                            | UN   | QTDE      | V. UNIT                        | . DESC                            | V. TOTAL | BC ICMS      | BC ST                             | V. ICMS | V. ST                            | ICMS |   |   |
| 513 OXIMETRO G-TECH LED; FAB: GTECH<br>- Val. 05/31          |                           |             |      | 242101 |                       | 90181980             | 100                             | 6202 | UN        | 1                              | 89,0                              | 0,00%    | 89,00        | 89,00                             | 0,00    | 3,56                             | 0,00 | 4 |   |

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFERIMENTO PARCIAL DE 33,33% PREVISTO NO INCISO I DO CAPUT DO ART. 28 DO

ANEXO VIII DO RICMS/2017 REDBC=33,33%

T\_PIS: 1,47 | T\_COFINS: 6,76 |

PRODUTO COM DEFEITO NFO 485983- PROTOCOLO 345898

NFE EMITIDA NO AMBIENTE DE HOMOLOGACAO, SEM VALOR FISCAL

CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO