

FARMACIA ALTERNATIVA LTDA R. IBIPORA, 578, 578 CENTRO PATO BRANCO - PR CEP: 85501-280 FONE: (46)3224-4748	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.819.262 SÉRIE 1 FOLHA 01/00	
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 NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180064964826 16/04/2018 13:44:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3160229607	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 78.183.514/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE	CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	DATA DA EMISSÃO 16/04/2018
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, 620	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE	FONE / FAX (46)3526-8300	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS				
PAGAMENTO À VISTA				

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 21,00
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 21,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
			PESO LÍQUIDO	

LOCAL DE ENTREGA				
CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
911-982119	ACIDO FOLINICO 2MG/ML 20ML	30049099	0500	5102	un	1,000	21,000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$5,62(26,76%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/04/2018 13:44 RECEBEMOS DE FARMACIA ALTERNATIVA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 16/04/2018 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE - VALOR TOTAL: R\$ 21,00		NF-e Nº 000.819.262 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	