

RECEBEMOS DE FARMACIA ALTERNATIVA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/05/2018 VALOR TOTAL: R\$ 49,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE - AVENIDA MANOEL RIBAS, 620 CENTRO ITAPEJARA D'OESTE-PR

NF-e
Nº. 000.819.281
Série 001

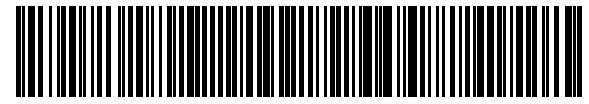
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA ALTERNATIVA LTDA
R. IBIPORA, 578 - 578
CENTRO - 85501-280
PATO BRANCO - PR Fone/Fax: 4632244748

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.819.281
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0578 1835 1400 0117 5500 1000 8192 8110 0819 2817

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
141180089993814 - 29/05/2018 09:58:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3160229607

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
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
29/05/2018

ENDEREÇO
AVENIDA MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85580-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
29/05/2018

MUNICÍPIO
ITAPEJARA D'OESTE

UF
PR

FONE / FAX
04635268300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **893.1**
Venc. **29/05/2018**
Valor **R\$ 49,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(9) Sem Frete
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
911-982120	SULFADIAZINA 100MG/ML 50ML	30049099	0500	5102	un	1,0000	28,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
911-982119	ACIDO FOLINICO 2MG/ML 20ML	30049099	0500	5102	un	1,0000	21,0000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Val Aprox Tributos R\$13,11(26,76%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO