

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

1

Nº 000.819.396

SÉRIE 1

FOLHA 01/00



CHAVE DE ACESSO

4118 1178 1835 1400 0117 5500 1000 8193 9610 0819 3968

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

141180196093175 14/11/2018 16:03:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3160229607

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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

14/11/2018

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS, 620,

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

14/11/2018

MUNICÍPIO

ITAPEJARA D'OESTE

FONE / FAX

(46)3526-8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

001	15/11/2018	154,00				
-----	------------	--------	--	--	--	--

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	154,00
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	154,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-Sem Frete				
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
911-982006	SULFADIAZINA 100MG/ML SOLUCAO ORAL 50ML	30049099	0500	5102	un	1,000	24,000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
911-982006	PIRIMETAMINA 2MG/ ML SOLUCAO ORAL 45 ML	30049099	0500	5102	un	1,000	34,000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
911-982006	ACIDO FOLINICO 2MG/ML SOLUCAO ORAL 30ML	30049099	0500	5102	un	1,000	21,000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
911-982006	NIFEDIPINO 0,3% LIDOCAINA 2% METRONIDAZOL 10% GEL 60G	30049099	0500	5102	un	1,000	75,000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Val Aprox Tributos R\$41,20(26,75%) Fonte:IBPT PACIENTE: RN DE JAQUELINE DOS SANTOS BANDEIRA</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/11/2018 16:04

RECEBEMOS DE FARMACIA ALTERNATIVA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/11/2018 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE - VALOR TOTAL: R\$ 154,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.819.396
SÉRIE 1