

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 000.819.568
SÉRIE 1
FOLHA 01/00



CHAVE DE ACESSO

4119 0678 1835 1400 0117 5500 1000 8195 6810 0819 5689

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

141190098270398 04/06/2019 16:20:32

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

04/06/2019

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS, 620,

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

04/06/2019

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 | 214,00 |
| 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 | 214,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD | V. UNITÁRIO | DESC | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS | |
|------------|-----------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|-------------|------|----------|---------|---------|--------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 911-982006 | SOLUCAO ORAL PIRIMETAMINA 90 ML | 30049099 | 0500 | 5102 | un | 1,000 | 43,000 | 0,00 | 43,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 911-982006 | SOLUCAO ORAL SULFADIAZINA 45 ML | 30049099 | 0500 | 5102 | un | 1,000 | 34,000 | 0,00 | 34,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 911-982006 | XAROPE CLORETO DE POTASSIO 300 ML | 30049099 | 0500 | 5102 | un | 1,000 | 35,000 | 0,00 | 35,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 911-982006 | XAROPE DE CLORETO DE SODIO 300 ML | 30049099 | 0500 | 5102 | un | 1,000 | 25,000 | 0,00 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 911-982006 | SOLUCAO ORAL PIRIMETAMINA 90 ML | 30049099 | 0500 | 5102 | un | 1,000 | 43,000 | 0,00 | 43,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 911-982006 | SOLUCAO ORAL SULFADIAZINA 45 ML | 30049099 | 0500 | 5102 | un | 1,000 | 34,000 | 0,00 | 34,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$57,25(26,75%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO