

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 000.819.627
SÉRIE 1
FOLHA 01/00



CHAVE DE ACESSO

4119 1078 1835 1400 0117 5500 1000 8196 2712 0198 1961

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

141190178800417 03/10/2019 10:14:41

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

03/10/2019

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS, 620,

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

03/10/2019

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	242,00
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	242,00

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	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	SOLUCAO ORAL 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 DE PRIMETAMINA 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	SOLUCAO ORAL DE SULFADIAZINA 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 CAPTOPRIL 80 ML	30049099	0500	5102	un	1,000	28,000	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
911-982006	SOLUCAO ORAL PIRIMETAMINA 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	SOLUCAO ORAL SULFADIAZINA 90 ML	30049099	0500	5102	un	1,000	43,000	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$64,74(26,75%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO