

## 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 000.819.749

SÉRIE 1

FOLHA 01/00



CHAVE DE ACESSO

4120 0578 1835 1400 0117 5500 1000 8197 4911 6395 3803

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200092591629 26/05/2020 09:31:07

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

26/05/2020

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL RIBAS, 620,

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85580-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

26/05/2020

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	110,00
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	110,00

## 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 DE SULFADIAZINA 45 ML	30049099	0500	5102	un	1,000	24,000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
911-982006	SOLUCAO ORAL DE PIRIMETAMINA 50 ML	30049099	0500	5102	un	1,000	38,000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
911-982006	SOLUCAO ORAL DE ACIDO FOLINICO 60 ML	30049099	0500	5102	un	1,000	48,000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$29,43(26,75%) Fonte:IBPT

## RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/05/2020 09:31

RECEBEMOS DE FARMACIA ALTERNATIVA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSÃO: 26/05/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE - VALOR TOTAL: R\$ 110,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.819.749  
SÉRIE 1