

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 000.819.762  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/00



CHAVE DE ACESSO

4120 0778 1835 1400 0117 5500 1000 8197 6211 6395 6402

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 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200118866613 03/07/2020 09:53:19	
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 03/07/2020
ENDEREÇO AVENIDA MANOEL RIBAS, 620,		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85580-000
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE	FONE / FAX (46)3526-8300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA / ENTRADA 03/07/2020
			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 169,00
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 169,00

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 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 90 ML	30049099	0500	5102	un	1,000	45,000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
911-982006	SOLUCAO ORAL DE PIRIMETAMINA 45 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 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
911-982006	SOLUCAO ORAL DE CAPTOPRIL 90 ML	30049099	0500	5102	un	1,000	38,000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$45,21(26,75%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/07/2020 09:55

RECEBEMOS DE FARMACIA ALTERNATIVA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 03/07/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D'OESTE - VALOR TOTAL: R\$ 169,00	NF-e Nº 000.819.762 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	