

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA NSR APARECIDA



av. getulio vargas, 1 - centro -
 CEP:86225-000 - SANTA CECILIA DO
 PAVAO - PR
 TEL: (43)3270-1214
 www.inditec.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 00000103 FL. 1 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4120 0508 6041 8600 0108 5500 1000 0001 0313 2887 5514

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200079083756

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039379985

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.604.186/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundo Municipal de Saude

CNPJ / CPF

10.651.971/0001-55

DATA DA EMISSÃO

05/05/2020

ENDEREÇO

Rua Jerônimo Farias Martins, n/t

BAIRRO / DISTRITO

centro

CEP

86225-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/05/2020

MUNICÍPIO

Santa Cecilia do Pavao

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.786,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	216,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.570,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33867	OTO BETNOVATE-SOL FR C/10ML	30049096	0500	5405	UN	3,00	27,20	3,68	77,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47493	DELLER-50MG COMR BL X 30 CL	30043996	0500	5102	UN	1,00	76,44	3,45	72,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47058	AZITROMICINA DI-HIDRATADA(GEN)-500MG BL AL 3CPR REV	30042026	0500	5102	UN	2,00	11,65	1,05	22,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44536	BROMIDRATO DE CITALOPRAM(GEN)-20MG COM REV CT BL AL	30049056	0500	5405	UN	2,00	41,33	3,73	78,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25233	CEFALEXINA(GEN)-SUSP FR C/100ML	30042052	0500	5405	UN	1,00	49,82	2,25	47,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23112	OTOSPORIN-SOL FR C/10ML	30042096	0500	5405	UN	1,00	13,15	0,59	12,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24796	CEFALEXINA(GEN)-500MG CX C/10 CPR	30042052	0500	5405	UN	3,00	30,76	4,16	88,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32290	LEVOFLOXACINO(GEN)-500MG BL X 10 CPR REV	30049096	0500	5405	UN	2,00	113,83	10,27	217,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38499	ATORVASTATINA CALCICA(GEN)-20MG BL AL/AL 30CPR RE	30049066	0500	5405	UN	2,00	55,92	5,05	106,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3217	QUADRIDERM-CREME DERM BG AL 20GR	30039096	0500	5405	UN	2,00	42,90	3,87	81,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37171	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA(-10MG 2BL X 15CPR REV	30049096	0500	5405	UN	2,00	33,29	3,00	63,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36929	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO(G-500MG CX C/14 COMP REV	30049096	0500	5405	UN	3,00	31,73	4,30	90,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47623	DESVENLAFAXINA(GEN)-50MG LIB PROL 30CPR RE	30049096	0500	5102	UN	2,00	111,84	10,09	213,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24147	ALGINAC-5000MCG+100MG+100MG+75	30049037	0500	5405	UN	2,00	27,04	2,44	51,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51026	OHDE-7000 UI CAP MOLE BL AL	30045050	0500	5102	UN	2,00	14,38	1,30	27,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33285	TOPIRAMATO(GEN)-50MG AL/AL 60 CPR REV	30049076	0500	5405	UN	1,00	218,92	9,88	209,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33598	RITALINA-10MG 60CP AL/AL	30049066	0500	5405	UN	2,00	79,59	7,18	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41082	CLORIDRATO DE BUPROPIONA(GEN)-150MG 6BL X 10CPR REV	30049036	0500	5405	UN	1,00	207,84	9,38	198,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44766	OXALAL DE ESCITALOPRAM(GEN)-20MG BL AL PLAS 30CPR	30049056	0500	5102	UN	1,00	117,23	5,29	111,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado tributos R\$1475,23 (32,27%) Fonte: IBPT

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR

Liquidação de Empenho

Departamento

Nº DA NOTA FISCAL

DATA

Assinatura

Nome do Responsável

RESERVADO AO FISCO

FARMACIA NSR APARECIDA



av. getulio vargas, 1 - centro -
CEP:86225-000 - SANTA CECILIA DO
PAVAO - PR
TEL: (43)3270-1214
www.inditec.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 00000103 FL. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4120 0508 6041 8600 0108 5500 1000 0001 0313 2887 5514

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200079083756

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039379985

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.604.186/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13261	BI-PROFENID-150MG 1BL AL X 10CPR	30049029	0500	5405	UN	2,00	57,90	5,23	110,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31565	ALGINAC-1MG+50MG+50MG+50MG COM	30049037	0500	5405	UN	1,00	54,59	2,46	52,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26644	DJOFLAM-6,43+2,63MG AMP 1ML	30043999	0500	5405	UN	1,00	22,41	1,01	21,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22910	LORAZEPAM(GEN)-2MG 2BL X 10CPR	30049069	0500	5405	UN	3,00	15,95	2,16	45,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28358	CLORIDRATO DE SERTRALINA(GEN)-50MG C/30 CPR REV	30049099	0500	5405	UN	4,00	62,67	11,31	239,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33284	TOPIRAMATO(GEN)-25MG AL/AL 60 CPR REV	30049079	0500	5405	UN	1,00	103,19	4,66	98,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30871	GENFIBROZILA(GEN)-600MG C/30 CPR REV	30039039	0500	5405	UN	2,00	112,12	10,12	214,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40935	OLANZAPINA(GEN)-5MG BL AL/AL 30CPR	30049069	0500	5405	UN	2,00	286,64	25,87	547,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34542	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL(GEN)-75MG AL/AL 28 CPR REV	30049079	0500	5405	UN	4,00	138,16	24,94	527,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8905	CEFALIV-BL C/12 CPR	30049069	0500	5405	UN	4,00	16,60	3,00	63,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50924	RISPERIDONA(GEN)-2MG COM REV CT BL AL P	30049059	0500	5102	UN	3,00	31,17	4,22	89,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43049	OXALATO DE ESCITALOPRAM(GEN)-15MG 2BL X 15CPR REV	30049059	0500	5405	UN	1,00	159,17	7,18	151,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42705	DICLORIDRATO DE BETAISTINA(GEN)-24MG BL AL PLAS 30CPR	30049069	0500	5405	UN	1,00	30,16	1,36	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50923	RISPERIDONA(GEN)-1MG COM REV CT BL AL P	30049059	0500	5102	UN	1,00	31,17	1,41	29,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36770	SELOZOK-50MG CX C/30 CPR	30049039	0500	5405	UN	4,00	57,68	10,41	220,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47316	CIPROFIBRATO(GEN)-100MG X 30CPR	30049099	0500	5102	UN	2,00	55,89	5,04	106,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35907	CIMETIDINA(GEN)-200MG COM CT BL AL PLA	30049062	0500	5405	UN	2,00	22,91	2,07	43,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30939	UTROGESTAN-200MG C/14CAPS GEL MOL	30043939	0500	5405	UN	1,00	57,50	2,59	54,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREF. MUN. STA. CECILIA DO
Liquidação de Empenho

Departamento

Nº DA NOTA FISCAL

DATA

Assinatura

Nome do Responsável

Handwritten signature and stamp area
Nº DA NOTA FISCAL: 103
DATA: 05/10
Assinatura: João Santos