

RECEBEMOS DE FARMACIA NSR APARECIDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 03/03/2020 - DEST. / REM.: Fundo Municipal de Saude - VALOR TOTAL: R\$ 3.243,05

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00000095
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

FARMACIA NSR APARECIDA

av. getulio vargas, 001 - 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 00000095 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4120 0308 6041 8600 0108 5500 1000 0000 9514 4006 3851

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200041561032

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

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: 03/03/2020

ENDEREÇO: Rua Jeronimo Farias Martins, n/t

BAIRRO / DISTRITO: centro

CEP: 86225-000

DATA SAÍDA / ENTRADA: 03/03/2020

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	3.264,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	20,95	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.243,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
38360	PLENIGELL-0,5%+0,127% SOL OFT FR	30049099	0500	5405	UN	1,00	27,90	0,18	27,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3824	COLIRIO LEGRAND-GOTAS FR 20ML	30049099	0500	5405	UN	3,00	13,11	0,25	39,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45575	VYTORIN-10/20MG 1BL X 30CPR	30049099	0500	5102	UN	1,00	149,37	0,96	148,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14937	ASPIRINA PREVENT-100MG X 30 CPR	30049024	0500	5405	UN	2,00	18,03	0,23	35,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42705	DICLORIDRATO DE BETAISTINA(GEN)-24MG BL AL PLAS 30CPR	30049069	0500	5405	UN	3,00	30,16	0,58	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33980	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA(GEN)-150MG X 30 CPR	30042049	0500	5405	UN	2,00	181,75	2,33	361,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31603	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA(GE)-25MG GEL BL AL 30 CAPS	30049039	0500	5405	UN	1,00	29,31	0,19	29,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44880	KEPPRA-250MG BL AL PVC 30CPR	30049049	0500	5102	UN	4,00	54,81	1,41	217,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45479	BART H-300+12,5MG AL PLAS 30C	30049069	0500	5102	UN	1,00	103,47	0,66	102,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47512	LOBEAT-5MG AL PLAS 30CPR	30049059	0500	5102	UN	3,00	49,30	0,95	146,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35515	JANUMET-50/850MG CX BL 56 CPR	30049049	0500	5405	UN	1,00	245,49	1,58	243,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43240	CLOPIPLAX-75MG 4BL X 7CPR REV	30049099	0500	5405	UN	4,00	54,73	1,41	217,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4222	APRESOLINA-50MG CX C/2BL X 10 DRA	30049069	0500	5405	UN	3,00	9,84	0,19	29,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1810	LASIX-40MG BL AL PLAS 20CPR	30049076	0500	5405	UN	2,00	18,11	0,23	35,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40935	OLANZAPINA(GEN)-5MG BL AL/AL 30CPR	30049069	0500	5405	UN	3,00	286,64	5,52	854,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28358	CLORIDRATO DE SERTRALINA(GEN)-50MG C/30 CPR REV	30049099	0500	5405	UN	2,00	62,67	0,80	124,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35833	ALLEGRA PEDIATRICO-FR PLAS 60ML+SER DOS	30049069	0500	5405	UN	1,00	27,87	0,18	27,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36208	CREVAGIN-CREM VAG BL AL 40G+7AP	30049069	0500	5405	UN	1,00	36,11	0,23	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38830	ATORVASTATINA CALCICA(GEN)-40MG AL/AL X 30CPR REV	30049069	0500	5405	UN	2,00	111,85	1,44	222,26	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	1,44	222,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30090	DESONIDA(GEN)-0,5MG/G CREME X 30GR	30049099	0500	5405	UN	1,00	30,11	0,19	29,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor aproximado tributos R\$1021,98 (31,51%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PRES. MUN. STA. CECILIA DO PAVÃO - PI
Liquidação de Empenho

Departamento Saúde

Nº DA NOTA FISCAL 95

DATA 11/03/20

Assinatura
Nome do Responsável

João Serth

LICITAÇÃO Nº _____
MODALIDADE _____
CONTRATO: _____