

RECEBEMOS DE DROGAMAIS SÃO SEBASTIÃO LTDA - ME VOS PRODUTOS		Nº 000.000.345
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DROGAMAIS SÃO SEBASTIÃO LTDA - ME AVENIDA BRASIL, 189 - CENTRO, São Sebastião da Amoreira, PR - CEP: 86240000 - Fone/Fax: 4332652928	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.345 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4118 0305 3035 8400 0198 5500 1000 0003 4510 0804 0039 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 14118005442730 - 29/03/2018 10:34
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO venda	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.303.584/0001-98
-------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09.000.336/0001-29	DATA DA EMISSÃO 29/03/2018
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA		CEP 86240-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA PAPA JOAO XXIII, 1086 -		BARRIO/DISTRITO CENTRO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO São Sebastião da Amoreira		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	65,18
VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário/Remetente	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLZ. UNIT.	VLZ. TOTAL	BC ICMS	VLZ. ICMS	VLZ. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
26182	DIAMICRON 30 MG (CX C/ 60 COMP)	30039089	0102	5405	CX	1,0000	65,1800	65,18					

Dispensa 12/2018
 Contrato 34/2018
 homologação 09/03/18
 contrato 09/03/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA
 ADMINISTRAÇÃO DE EMPENHOS
 CREDITAMENTO
 Nº da Nota Fiscal 345
 Destinação diamicon
 Data 29/03/18
 Assinatura [assinatura]
 Nome do Responsável Joacineir da Silva

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	3941			
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				