

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.000.373	
				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		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4118 0505 3035 8400 0198 5500 1000 0003 7310 0508 0104 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO venda		Nº 000.000.373 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 14118090851968 - 30/05/2018 16:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9043326586		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 05.303.584/0001-98	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA		CNPJ/CPF 09.000.336/0001-29		DATA DA EMISSÃO 30/05/2018	
ENDEREÇO RUA PAPA JOAO XXIII, 1086 -		BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 86240-000		DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO São Sebastião da Amoreira		PONEFAX 4332651266		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		860,19					
VALOR DO PRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		0,00					
VALOR TOTAL DA NOTA		860,19					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		ENFVCEFF	
		I- Destinatário/Remetente											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
230	ERYPTOTONA AK-NINSC PR3100 LOTE 70401, VALIDADE 02/2020	33049990	0102	5405	UN	3,0000	222,9500	668,85					
229	NEUTROGENA FPS 70 120ML LOTE 2977B04 VALIDADE 10/19	33049990	0102	5405	UN	3,0000	63,7800	191,34					

10/5/2018
 Contato: 35/2018
 homologação: 09/03/18
 Contato Alt. 09/03/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JERÔNIMO
 LIQUIDAÇÃO DE EMENDAS
 Nº da Nota Fiscal: 373
 Destinação: medicamento
 Data: 30/05/18
 Assinatura: [assinatura]
 Nome do Responsável: Jaceline M. da Silva

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3941	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO