


RECEBEMOS DE DROGAMAIS SÃO SEBASTIÃO LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.120
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DROGAMAIS SÃO SEBASTIÃO LTDA - ME AVENIDA BRASIL, 189 - - CENTRO, Sao Sebastiao da Amoreira, PR - CEP: 86240000 - Fone/Fax: 4332652928	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4117 0105 3035 8400 0198 5500 1000 0001 2010 0407 9608 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.120 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170011766472 - 24/01/2017 09:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO venda		
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 24/01/2017
ENDEREÇO RUA PAPA JOAO XXIII, 1086 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86240-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/01/2017
MUNICÍPIO Sao Sebastiao da Amoreira	FONE/FAX 4332651266	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:00

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 119,74	
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 119,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
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		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
900	TRILEPTAL 300MG C/60 CPR LOTE1633556 V:12/2018	30049065	0103	5102	UN	1,0000	119,7400	119,74					

Dispensa Nº 60/16
 Contrato 144/16
 Contrato assinado: 20/09/16
 Homologação assinada: 19/09/16

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA	
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO	
DEPARTAMENTO	
Nº da Nota Fiscal	120
Destinação	Aquisição de medicamentos
Data	24/01/17
Assinatura	<i>[Assinatura]</i>
Nome do Assinante	Spicaline mariano 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