

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PROLIFE Cirúrgica ECO-FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. RUA SANTA CATARINA, 850 CASCAVEL - PR CEP 85801-040 / CENTRO Fone: 45 3222-3373	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.032.837 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0185 4775 8600 0132 5500 1000 0328 3711 9780 5364
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170015219562 30/01/2017 13:39:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422.10416-02	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 85.477.586/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 14796 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO				CNPJ/CPF 09.169.431/0001-50	DATA DE EMISSÃO 30/01/2017
ENDEREÇO RUA GETULIO VARGAS, S/n			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85450-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/01/2017
MUNICÍPIO CAMPO BONITO	FONE/FAX (45)3233-1285	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:39:39	

FATURA/DUPLICATA 32837-01 27/02/17 R\$ 109,50					
---	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 28,83	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 109,50
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 109,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 0-Emitente			FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
201152306	GLICERINA BI DESTILADA 100ML FARMAX Lote=0022 Qtd=30 Fab=01/10/2016 Val=01/10/2019 PMC=0,00	30049099	060	5405	FR	30	3,65	109,50	0,00	0,00	0	28,83	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL N.10/2016 PROCESSO N.11/2016 CONTRATO N.29/2016 Empenho:AUTORIZACAO DE COMPRA Nº 03 BCO DO BRASIL AG:4693-0 C/C:39418-1 EMISSOR:ANA PAULA Val aprox dos tributos R\$ 28,83 (26,33%) Fonte:IBPT		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

Recebemos de ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/01/2017,Valor Total: R\$109,50, Destinatário: 14796 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO BONITO RUA GETULIO VARGAS, S/n - CENTRO - CAMPO BONITO/PR		NF-e Nº 000.032.837 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	