Recebemos de Agil Distribuidora De Medicamentos Ltda - Me os produtos constantes na nota fiscal ao lado					
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	00.003.625 Série			
Data do Recebinento	identinicação e Assinatura do Recebedor	001			



Caixa

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

GVĮDV



				I - SAIDA		411	6.092	20.5	905.5500.0148	.5500	0.1	000.0	0036.25	10.0003	.6259
Agil Distribuidora De Medicamentos Ltda - Me Av Prefeito Guiomar De Jesus Lopes 418 Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR Fone: (46)3055-2151 - CEP: 85.602-510			Série:	№: 00.003.625 Série: 001 Folha: 1 de 1			Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.							a.	
Natureza da Operação						Prot	ocolo e Da	ita de A	Autorização de Uso						
VENDA DE MERCADORI.	AS ADQUIR/RECEB [DE TERO								01388	464	40 02/	09/2016 1	1:27:19	
Inscrição Estadual ou RG 90676239-05				al do Substituto Trib	Substituto Tributário CNPJ ou CPF 20.590.555/0001-48										
DESTINATÁRIO OL	J REMETENTE														
Nome ou Razão Social Fundo Municipal De Saud						000	0115		ou CPF 373.090/0001-37				Data	de Emissão 02/09/20)16
Endereço Rua Princesa Izabel, S/n							Bairro/Distr Centro			CEP 85.67	70-00	00	Data	de Saída/Entrad 02/09/20	
Cidade Fone (46)3538							-	srição Estadual ou RG sento					Hora da Saída/Entrad		
Duplicatas			_			_	_						_		
1 23/09/2016	R\$ 400,00														
Impostos e Tributa	ıção														
Base de Cálculo do ICMS 0.00	Valor do ICMS	0.00	Base de Cálculo de	o ICMS ST 0,00	Valor do	ICMS ST	0.0	00	/alor Aprox. Impostos (% e F 26.75 %	R\$)	10	7,00	Valor Total d	os Produtos	400,00
Frete	Seguro		Descontos	5,55	Outras D	Despesas			/alor do IPI				or Total da No	ta	,
0,00	*	0,00		0,00		·	0,0	00				0,00			400,00
Fundo Combate Pobreza 0,00	Partilha ICMS UF Destino	0,00	Partilha ICMS UF	Remetente 0,00											
TRANSPORTADOR	R/VOLUMES														
Razão Social				Frete por Conta		Código ANTT P		Placa		UF	- 1	CNPJ			
Agil Distribuidora De Medicamentos Ltda				0 - Emitente					000-0000		PR		90.555/000		
Endereço				Cidade						UF .	[Insrição	Estadual ou	RG	
Av. Pref Guiomar De Jesu	~ ' ' 	,		FRANCISCO	·—						PR				
Quantidade	Espécie	ſ	Marca		Numeraç	ção		[P	Peso Bruto			ſ	Peso Líquido		

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C/1000 CPR Lote: 160557 Qtde: 0,000 Fab.: 01/05/2016 Val.: 30/05/20	30049024	000	5102	CPR	20.000,00	0,0200	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	00	00
	[18]]												11

5,000

5,000

Cálculo do ISSON

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN							

Dados Adicionais

Informações Complementares

RECLAMAÇÕES E/OU SUGESTÕES TELEFONE (46)3055-2151.***PGTO: BANCO 756-BANCOOB SICOOB - AG 4342 C/C 423-8***
ISENTO DE ICMS CFE ANEXO I ITEM 80 DO RICMS/PR, ATRAVES DO DECRETO N 3048/15 DE 16/12/2015. COM BASE NO CONVENIO CONFAZ ICMS 87/2002, PRORROGADO PELO CONVENIO CONFAZ 107/15. PREGÃO 59/16, ATA 07/16, PROCESSO 115/16, PED 27/07.