

Recebemos de FARMACIA SUL BRASIL LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e No. 000.000.877 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente FARMACIA SUL BRASIL LTDA AV. SALOMAO CARNEIRO DE ALMEIDA,, CENTRO CURITIBANOS SC 89520000 4932411317	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.000.877 SÉRIE 001 FL 1/1		Chave de Acesso: 4220 0585 1977 8800 0120 5500 1000 0008 7710 0001 0022
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: SAIDA MERC. SUG. REG. ST.	Protocolo de autorização de uso: 342200062983674 04/05/2020 15:01:06
---	--

Inscrição Estadual: 250183048	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 85197788000120
---	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRUNOPOLIS		11975991000144	04/05/2020
Endereço: SELMO HECK, 2405	Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 89634000	Data da Entrada / Saída:
Município: BRUNOPOLIS	Fone/Fax: 4935560018	UF: SC	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Cálculo do Imposto:											
Base de Cálculo do ICMS:	0,00	Valor do ICMS:	0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00	Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	5577,50		
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	0,00	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00	Valor Total da Nota:	5577,50

Transportador/Volume Transportados:					
Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
6671	LUVAS DESCARPACK C/100 TAM PP	40151900	0500	5405	UN	25,00	48,50	0,00	1212,50	0,00	0,00		0,00	
6989	LUVAS DESCARPACK C/100 TAM P	40151900	0500	5405	UN	30,00	48,50	0,00	1455,00	0,00	0,00		0,00	
7494	LUVAS DESCARPACK C/100 TAM M	40151900	0500	5405	UN	40,00	48,50	0,00	1940,00	0,00	0,00		0,00	
6650	LUVAS DESCARPACK C/100 TAM G	40151900	0500	5405	UN	20,00	48,50	0,00	970,00	0,00	0,00		0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUNOPOLIS

PAGO EM
06/05/2020

Doc. Del. Banco

Banco B.B

Visto

N.E. N° 596

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

Dados Adicionais:
Informações Complementares: LEI 12.741/12: Trib aprox (R\$) Fed:961,56 Est:948,18 Mun:0,00.; MD5: 1c27e83085ca6f194e1d4d47c7089686; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI;