

RECEITA MÉDICA

PARA: JANAINA BARBOSA OLIVEIRA

USO INTERNO

2) FLANCOX 500 ----- 1 CX
TOMAR 01 CP VO 12/12 HORAS POR 5 DIAS

3) PARATRAM ----- 1 CX
TOMAR 1 CP VO DE 8/8 HORAS SE DOR FORTE

⌚ SEGUIR ORIENTAÇÕES MÉDICAS

MARINGÁ, 16/09/20

PRAÇA 7 DE SETEMBRO, 285 – MARINGÁ - PR

Dr. Pedro Henrique Silva
Médico
CRM-PR 12345

RECEBEMOS DE FARMACIA E DROGARIA NISSEI S A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO 25/09/2020 VALOR TOTAL: 94,67 DEST: CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA - ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO - 80 730-070 - CURITIBA-PR

NF-e
Nº: 000.002.549
SÉRIE: 15

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FARMACIA E DROGARIA NISSEI S A

SAO PAULO, 123



ZONA 07
MARINGÁ
PR
TEL/FAX: 04432936410
CEP: 87030025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.002.549
SÉRIE: 15
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4120 0979 4306 8200 8379 5501 5000 0025 4910 1509 4309

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200181382599 - 25/09/2020 10:09:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9039918878

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
79.430.682/0083-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CLINICA ADVENTISTA DE CURITIBA				CNPJ/CPF 15.116.763/0004-12		DATA DA EMISSÃO 25/09/2020
ENDEREÇO ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447		BAIRRO/DISTRITO BIGORRILHO			CEP 80730-070	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/09/2020
MUNICÍPIO CURITIBA		FONE/FAX (04) 13240-2935		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:06:15

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 111,55
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 16,88	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 94,67	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
3062	PARATRAM 37.5MG/325MG 20 CPR (A2)	30046000	0 41	5929	UN	1,0000	73,0600000000	73,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40396	FLANCOX 500MG 14CPR	30049079	0 41	5929	UN	1,0000	38,4900000000	38,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O RECEPTOR DEVE MENCIONAR AOS CUPONS FISCAIS ABAIXO CONFORME ART 36 DECRETO 29907/2009 PARÁGRAFO 1º
E 1º DO CUPOM: 069500 DT: 16/09/2020 ECF: NFCE. OBSERVAÇÃO PADRÃO NF

RESERVADO AO FISCO