

524

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão

GESTÃO 2021-2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOS

EMPRESA:

LAZARO FARMA

PARA DEPTO:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 08.604.186/0001 - 08

DATA

01/02

CONDIÇÃO PAGTO

30 DIAS

| QTDE | UNID. | DESCRIÇÃO                               | PREÇO UNITÁRIO | TOTAL R\$ |
|------|-------|-----------------------------------------|----------------|-----------|
| 1,00 | UNID. | Compra de medicamentos, conforme anexo. | 75000,00       | 75.000,00 |
|      |       |                                         |                | 75.000,00 |

João Carlos Santos Bizarria  
Secret. de Adm. e Planejamento

175 - 9320,01

177 - 236,12

176 - 1.216,48 ✓

178 - 12.404,43

184 - 14.759,84

185 - 13.844,02

190 - 15.887,37

SMTD

635,74

|                                                                                                       |                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE FARMACIA NSR APARECIDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000000195<br>SÉRIE 001 |
| EMISSION: 31/08/2023 - DEST. / REM.: Fundo Municipal de Saude - VALOR TOTAL: R\$ 5.828,46             |                                         |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                    |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000000195 fl. 1 / 5<br>SÉRIE 001 |  |
| FARMACIA NSR APARECIDA<br><br>av. getulio vargas, 1 - centro -<br>CEP:86225-000 - SANTA CECILIA DO<br>PAVAO - PR<br>TEL: (43)3270-1214<br>www.inditec.com.br |  |                                                                                                                                    |                                                                                    |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS                                                                                                                                                                                           |  | CHAVE DE ACESSO<br>4123 0808 6041 8600 0108 5500 1000 0001 9518 2223 1124                                                          |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9039379985                                                                                                                                                                                                             |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora          |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                                                                                                           |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141230227898201                                                                                 |                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                              |  | CNPJ / CPF<br>08.604.186/0001-08                                                                                                   |                                                                                    |

|                                                 |  |                                  |                                    |
|-------------------------------------------------|--|----------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                        |  | CNPJ / CPF<br>10.651.971/0001-55 | DATA DA EMISSÃO<br>31/08/2023      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>Fundo Municipal de Saude |  |                                  |                                    |
| ENDEREÇO<br>Rua Jeronimo Farias Martins, n/t    |  | BAIRRO / DISTRITO<br>centro      | CEP<br>86225-000                   |
| MUNICÍPIO<br>Santa Cecilia do Pavao             |  | UF<br>PR                         | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>31/08/2023 |
|                                                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA DA SAÍDA                      |

|                    |                 |                         |                     |               |                        |                      |                          |
|--------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |                 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                     | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|                    |                 | 0,00                    |                     | 0,00          | 0,00                   | 0,00                 | 5.954,05                 |
| VALOR DO FRETE     | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI  | VALOR TOTAL DA NOTA    |                      |                          |
| 0,00               | 0,00            | 125,59                  | 0,00                | 0,00          | 5.828,46               |                      |                          |

|                                       |         |              |           |                                  |              |                  |    |                    |
|---------------------------------------|---------|--------------|-----------|----------------------------------|--------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | RAZÃO SOCIAL |           | FRETE POR CONTA<br>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 / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                             |          |       |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                |               |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CODIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                              | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR L.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
| 21608                       | PRELONE-20MG COM CT BL AL/AL X<br>C.P. ANVISA 1057303300018<br>PMC: R\$25,85<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 3,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                              | 30043999 | 0500  | 5405 | UN    | 3,00   | 25,85          | 77,55       | 1,63     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 41222                       | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA(-300MG+<br>BL 30CPR<br>C.P. ANVISA 1004310640073<br>PMC: R\$139,97<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 3,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025          | 28049079 | 0500  | 5405 | UN    | 3,00   | 139,97         | 419,91      | 8,86     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 35042                       | CLORIDRATO DE VERAPAMIL(GE-80MG<br>COM REV CT BL AL<br>C.P. ANVISA 1057306280026<br>PMC: R\$32,21<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 1,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025         | 30049049 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 32,21          | 32,21       | 0,68     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 51246                       | HEMIFUMARATO DE<br>BISOPROLOL(GEN-5MG COM REV CT BL AL<br>A<br>C.P. ANVISA 1832603050098<br>PMC: R\$58,34<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 4,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025 | 30049039 | 0500  | 5102 | UN    | 4,00   | 58,34          | 233,36      | 4,92     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

|                                                                                         |  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                        |  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Valor aproximado tributos R\$1915,32 (32,86%) Fonte: IBPT |  |                    |
| PMO: R\$32,21                                                                           |  |                    |

FARMACIA NSR APARECIDA



av. getulio vargas, 1 - centro -  
CEP:86225-000 - SANTA CECILIA DO  
PAVAO - PR  
TEL: (43)3270-1214  
www.inditec.com.br

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000000195 fl. 2 / 5  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4123 0808 6041 8600 0108 5500 1000 0001 9518 2223 1124

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ.TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230227898201

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039379985

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.604.186/0001-08

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                                          | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPI  |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 55816                   | JANUMET 50 MG/850 MG C/56<br>COMP-REFE-JANUMET 50 MG/850 MG C/56<br>COMP-REFE<br>C.P. ANVISA ISENTO<br>PMC: R\$320,83<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 1,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025 | 30049049 | 0500  | 5102 | UN    | 1,00   | 320,83         | 320,83      | 6,77     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 33680                   | A.A.S. PROTECT-100MG COM REV CT BL AL<br>C.P. ANVISA 1832603870011<br>PMC: R\$22,47<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 2,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                                   | 30049024 | 0500  | 5405 | UN    | 2,00   | 22,47          | 44,94       | 0,95     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 1810                    | LASIX-40MG BL AL PLAS 20CPR<br>C.P. ANVISA 1832603560010<br>PMC: R\$24,23<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 4,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                                             | 30049076 | 0500  | 5405 | UN    | 4,00   | 24,23          | 96,92       | 2,04     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 55808                   | JANUVIA 25MG C/28<br>COMP-REFERENCIA-JANUVIA 25MG C/28<br>COMP-REFERENCIA<br>C.P. ANVISA ISENTO<br>PMC: R\$81,42<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 4,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025      | 30049069 | 0500  | 5102 | UN    | 4,00   | 81,42          | 325,68      | 6,87     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 43240                   | CLOPIPLAX-75MG 4BL X 7CPR REV<br>C.P. ANVISA 1058307180023<br>PMC: R\$77,18<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 1,00<br>FAB: 02/10/2022<br>VAL: 01/02/2025                                           | 30049079 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 77,18          | 77,18       | 1,63     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 35746                   | NORIPURUM-XPE FR 120ML<br>C.P. ANVISA 1063900990300<br>PMC: R\$32,53<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 2,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                                                  | 30049099 | 0500  | 5405 | UN    | 2,00   | 32,53          | 65,06       | 1,37     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 25763                   | AERODINI-100MCG/DOSE AER CT TB<br>C.P. ANVISA 1037000960033<br>PMC: R\$50,65<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 6,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                                          | 30049039 | 0500  | 5405 | UN    | 6,00   | 50,65          | 303,90      | 6,41     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 32721                   | KOIDE-ELIXIR FR VD 120ML+COP<br>C.P. ANVISA 1942700670015<br>PMC: R\$24,79<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 3,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                                            | 30043999 | 0500  | 5405 | UN    | 3,00   | 24,79          | 74,37       | 1,57     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 48945                   | AMOXICILINA<br>TRI-HIDRATADA+CLAV-50+12,5MG/ML PO<br>P/ SUS<br>C.P. ANVISA 1006811450011<br>PMC: R\$54,48<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 4,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025             | 30041012 | 0500  | 5102 | UN    | 4,00   | 54,48          | 217,92      | 4,60     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 50665                   | TOPIRAMATO(GEN)-50MG 4 BLT X 15 COM<br>RE<br>C.P. ANVISA 1267503370095<br>PMC: R\$184,03<br><br>LOTE: 3L8504<br>QTD: 2,00<br>FAB: 11/05/2023<br>VAL: 01/04/2025                         | 30049059 | 0500  | 5102 | UN    | 2,00   | 184,03         | 368,06      | 7,76     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

## FARMACIA NSR APARECIDA



av. getulio vargas, 1 - centro -  
CEP:86225-000 - SANTA CECILIA DO  
PAVAO - PR  
TEL: (43)3270-1214  
www.inditec.com.br

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000000195 fl. 3 / 5  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4123 0808 6041 8600 0108 5500 1000 0001 9518 2223 1124

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ.TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230227898201

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039379985

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.604.186/0001-08

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                           | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR LC.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS |      |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|---------------|--------------|-----------|------|
|                         |                                                                                                                                                                          |          |       |      |       |        |                |             |          |                 |               |              | ICMS      | IPI  |
| 53360                   | RIVAROXBANA(GEN)-15MG COM REV CT BL AL<br>C.P. ANVISA 1023512650076<br>PMC: R\$239,73<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 1,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                  | 30049076 | 0500  | 5102 | UN    | 1,00   | 239,73         | 239,73      | 5,06     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 379                     | SUSTRATE-10MG BL AL PLAS 50CPR<br>C.P. ANVISA 1039001820029<br>PMC: R\$37,07<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 4,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                           | 30049021 | 0500  | 5405 | UN    | 4,00   | 37,07          | 148,28      | 3,13     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 50991                   | KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL-0,6 U/G+0,01 G/G POM D<br>C.P. ANVISA 1029805050039<br>PMC: R\$37,07<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 5,00<br>FAB: 02/03/2022<br>VAL: 01/02/2025       | 30049019 | 0500  | 5102 | UN    | 5,00   | 37,07          | 185,35      | 3,91     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 52718                   | CLORIDRATO DE TANSULOSINA(-0,4MG CAP DURA LIB PRO<br>C.P. ANVISA 1542301820026<br>PMC: R\$218,43<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 2,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025       | 30049059 | 0500  | 5102 | UN    | 2,00   | 218,43         | 436,86      | 9,21     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 31611                   | KALOB-825MG/ML SOL OR CT FR<br>C.P. ANVISA 1188001010025<br>PMC: R\$95,92<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 3,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                              | 30039049 | 0500  | 5405 | UN    | 3,00   | 95,92          | 287,76      | 6,07     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 42938                   | DEXA-CITONEURIN NFF-100+100MG/ML SOL INJ I<br>C.P. ANVISA 1214206700022<br>PMC: R\$51,03<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 6,00<br>FAB: 02/03/2022<br>VAL: 01/01/2025               | 30043210 | 0500  | 5405 | UN    | 6,00   | 51,03          | 306,18      | 6,46     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 27808                   | MUVINLAX-C/20 SACHES X 14 GR<br>C.P. ANVISA 1003301310017<br>PMC: R\$50,08<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 2,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                             | 30049099 | 0500  | 5405 | UN    | 2,00   | 50,08          | 100,16      | 2,11     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 47300                   | LUFTAGASTROPRO-100MG/ML+20MG/ML SUS O<br>C.P. ANVISA 1739000050011<br>PMC: R\$42,64<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 1,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                    | 30049029 | 0500  | 5102 | UN    | 1,00   | 42,64          | 42,64       | 0,90     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 51185                   | DEXFER 100MG GOT<br>30ML-OUTROS-DEXFER 100MG GOT<br>30ML-OUTROS<br>C.P. ANVISA ISENTA<br>PMC: R\$46,68<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 2,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025 | 30045090 | 0500  | 5102 | UN    | 2,00   | 46,68          | 93,36       | 1,97     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |
| 52637                   | DIUPRESS-25MG 5MG COM 30 BL<br>C.P. ANVISA 1004309810033<br>PMC: R\$43,69<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 3,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                              | 30049076 | 0500  | 5102 | UN    | 3,00   | 43,69          | 131,07      | 2,76     | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00      | 0,00 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICACAO DO EMITENTE<br><b>FARMACIA NSR APARECIDA</b><br> av. getulio vargas, 1 - centro -<br>CEP: 86225-000 - SANTA CECILIA DO<br>PAVAO - PR<br>TEL: (43)3270-1214<br>www.inditec.com.br |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000000195 fl. 4 / 5</b><br><b>SÉRIE 001</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4123 0808 6041 8600 0108 5500 1000 0001 9518 2223 1124<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS</b>                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141230227898201</b>                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>9039379985</b>                                                                                                                                                                                                                                        |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                               |  | CNPJ / CPF<br><b>08.604.186/0001-08</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                            | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IP I |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 2526                    | TROPINAL-SOL FR C/15ML<br>C.P. ANVISA 1356905930029<br>PMC: R\$27,42<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 2,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                                    | 30049066 | 0500  | 5405 | UN    | 2,00   | 27,42          | 54,84       | 1,16     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 50314                   | VENALOT-CREME COSMETICO 240ML                                                                                                                                             | 33049990 | 0500  | 5102 | UN    | 2,00   | 68,38          | 136,76      | 2,88     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 42397                   | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA(GEN-25MG 2BL X 15CPR REV<br>C.P. ANVISA 1023510170042<br>PMC: R\$52,55<br><br>LOTE: 3M9102<br>QTD: 2,00<br>FAB: 22/06/2022<br>VAL: 01/06/2024  | 30049079 | 0500  | 5405 | UN    | 2,00   | 52,55          | 105,10      | 2,22     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 44819                   | DUAL-30MG CAP DURA LIB RETA<br>C.P. ANVISA 1057304750033<br>PMC: R\$67,93<br><br>LOTE: 2210971<br>QTD: 2,00<br>FAB: 02/05/2022<br>VAL: 01/05/2024                         | 30049079 | 0500  | 5102 | UN    | 2,00   | 67,93          | 135,86      | 2,87     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 41543                   | REVANGE-37,5+325,0MG COM REV C<br>C.P. ANVISA 1057304400032<br>PMC: R\$71,32<br><br>LOTE: 2114466<br>QTD: 2,00<br>FAB: 30/01/2022<br>VAL: 01/01/2024                      | 30049099 | 0500  | 5405 | UN    | 2,00   | 71,32          | 142,64      | 3,01     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 33507                   | PYRIDIUM-200MG CX C/18 DRAG<br>C.P. ANVISA 1221400750040<br>PMC: R\$24,54<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 3,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                               | 30049069 | 0500  | 5405 | UN    | 3,00   | 24,54          | 73,62       | 1,55     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 35386                   | CEBRALAT-50MG OR 60 CPR<br>C.P. ANVISA 1003301010031<br>PMC: R\$44,02<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 2,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                                   | 30049069 | 0500  | 5405 | UN    | 2,00   | 44,02          | 88,04       | 1,86     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 47771                   | CLENIL NASAL AQUOSO SPRAY<br>20ML-CLENIL NASAL AQUOSO SPRAY 20ML<br>C.P. ANVISA ISENT0<br>PMC: R\$30,92<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 2,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025 | 30043290 | 0500  | 5102 | UN    | 2,00   | 30,92          | 61,84       | 1,30     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 27593                   | PERCOF-XPE FR X 120ML<br>C.P. ANVISA 1004306450036<br>PMC: R\$44,46<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 1,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                                     | 30049069 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 44,46          | 44,46       | 0,94     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 35439                   | BENICARANLO-40MG+10MG C/30 CPR REV<br>C.P. ANVISA 1045401750121<br>PMC: R\$98,08<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 1,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                        | 30049079 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 98,08          | 98,08       | 2,07     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 18344                   | HIXIZINE-2MG/ML SOL OR CT FR PL<br>C.P. ANVISA 1019102560028<br>PMC: R\$60,58<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 1,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025                           | 30049067 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 60,58          | 60,58       | 1,28     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA NSR APARECIDA

av. getúlio vargas, 1 - centro -  
CEP:86225-000 - SANTA CECILIA DO  
PAVAO - PR  
TEL: (43)3270-1214  
www.inditec.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000000195 fl. 5 /5

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4123 0808 6041 8600 0108 5500 1000 0001 9518 2223 1124

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039379985

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230227898201

CNPJ / CPF

08.604.186/0001-08

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO<br>PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                      | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | DESCONTO | BASE<br>CALC. ICMS | VALOR<br>I.C.M.S. | VALOR<br>I.P.I. | ALÍQUOTAS |      |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|-------------------|----------------|----------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------|------|
|                            |                                                                                                                                                     |          |       |      |       |        |                   |                |          |                    |                   |                 | ICMS      | IPI  |
| 27279                      | CETOPROFENO(GEN)-50MG 1BL X 24 CAPS<br>C.P. ANVISA 1023506100019<br>PMC: R\$37,67<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 3,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025 | 30049029 | 0500  | 5405 | UN    | 3,00   | 37,67             | 113,01         | 2,38     | 0,00               | 0,00              | 0,00            | 0,00      | 0,00 |
| 42936                      | ALGINAC-1+100+100+100MG CPR RE<br>C.P. ANVISA 1214206630121<br>PMC: R\$69,98<br><br>LOTE: 1<br>QTD: 3,00<br>FAB: 01/02/2022<br>VAL: 01/02/2025      | 30049037 | 0500  | 5405 | UN    | 3,00   | 69,98             | 209,94         | 4,43     | 0,00               | 0,00              | 0,00            | 0,00      | 0,00 |