

DROGAROCHA
DISTRIBUIDORA

DANFE VISTO:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA
Nº 025089 - FL 1
SÉRIE 1



22180305348580000126550010000250891998722103

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322180004003490 - 24/03/2018	
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 194506339	CNPJ 05.348.580/0001-26	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 22180305348580000126550010000250891998722103	

DESTINATÁRIO/REMETENTE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAIOSES			CNPJ 11.756.002/0001-21	DATA DA EMISSÃO 24/03/2018
ENDEREÇO R 07 DE SETEMBRO S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65570000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Araioeses	FONE / FAX (98) 3478-1212 /	UF MA	HORA DA SAÍDA	

FATURA			
Duplicata	Vencimento	Valor	Cond. Pag. A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		12.509,00		1.501,08		0,00	12.509,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.509,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				1				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
				0,00	0,00		0,00	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	ALQ. ICMS	ICMS ST
000102	AGUA P/ INJEÇÃO, 500ML LOTE: 17J18281 V. Lote: 01/10/2019	3003.90.99	000	6.403	AM	500,00	2,84	1.420,00	1.420,00	170,40	0,00	12,00	
006063	CIMETIDINA 300MG - INJ. 2ML	3004.90.62	000	6.403	AM	500,00	0,72	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00	
000057	HIDROCORTIZONA, 100 MG - FRA-AMP. LOTE: 17090010 V. Lote: 01/08/2019	3004.39.33	000	6.403	FR	250,00	3,46	865,00	865,00	103,80	0,00	12,00	
000059	HIDROCORTIZONA, 500MG - FRA-AMP. LOTE: 17040255 V. Lote: 01/03/2019	3004.39.33	000	6.403	FR	150,00	6,84	1.026,00	1.026,00	123,12	0,00	12,00	
006066	HIOSCINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML, AMP. C/ 5ML - AMP.	3004.90.41	000	6.403	AM	700,00	1,64	1.148,00	1.148,00	137,76	0,00	12,00	
006491	HIOSCINA 20MG - 1ML - AMP.	3004.90.41	000	6.403	AM	1.000,00	0,91	910,00	910,00	109,20	0,00	12,00	
003503	SOL. FISIOLÓGICO 0,9%, 500ML LOTE: 17I18098 V. Lote: 01/09/2019	3004.90.99	000	6.403	FR	500,00	2,52	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00	
000103	SOL. GLICOFISIOLÓGICA 50MG/ML + 9,0MG/ML, 500ML LOTE: 17J18179 V. Lote: 01/10/2019	3003.90.99	000	6.403	FR	500,00	2,96	1.480,00	1.480,00	177,60	0,00	12,00	
003527	SOL. GLICOSADO 5%, 250ML LOTE: 74LI3822 V. Lote: 01/08/2019	3003.90.99	000	6.403	FR	500,00	2,22	1.110,00	1.110,00	133,20	0,00	12,00	

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
				***	***	***

DADOS ADICIONAIS	OBS: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NOTIFIQUE NA NOTA DE CONHECIMENTO QUALQUER DIVERGÊNCIA.	Diferencial de Alíquota (DIFAL): 600,43
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil Ag: 4249-8 Conta: 110.781-X PP N 051 2017 SRP PMA - MEDICAMENTOS INJETAVEL		

AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 025089 SÉRIE 1

PROCESSO 201901010 MODALIDADE PMA



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA
Nº 025089 - FL 2
SÉRIE 1



22180305348580000126550010000250891998722103

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadoria
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322180004003490 - 24/03/2018
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 12.569.679-5
 CNPJ: 05.348.580/0001-26
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR: 22180305348580000126550010000250891998722103

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAIOSES
 CNPJ: 11.756.002/0001-21
 DATA DA EMISSÃO: 24/03/2018
 ENDEREÇO: R 07 DE SETEMBRO S/N CENTRO
 CEP: 65570000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO: Araiozes FONE / FAX: (98) 3478-1212 / UF: MA INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Cond. Pag.
			A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
12.509,00	1.501,08		0,00	12.509,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.509,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: /
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	ALQ. ICMS	ICMS ST
005104	SOL. GLICOSADO 5%, 500ML LOTE: 1810446 V. Lote: 01/01/2020	3003.90.99	000	6.403	FR	250,00	2,96	740,00	740,00	88,80	0,00	12,00	
000158	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML - HALEX ISTAR LOTE: 108095 V. Lote: 01/12/2019	3004.90.99	000	6.403	FR	700,00	2,10	1.470,00	1.470,00	176,40	0,00	12,00	

DADOS DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil Ag: 4249-8 Conta: 110.781-X PP N 051 2017 SRP PMA - MEDICAMENTOS INJETAVEL	OBS: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NOTIFIQUE NA NOTA DE CONHECIMENTO QUALQUER DIVERGÊNCIA.	Diferencial de Alíquota (DIFAL): 600,43
---	--	---

RECEBEMOS DE DROGARROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº 201901010

AO LADO*

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PM - FOLHA Nº 1627

PROCESSO 201901010 SÉRIE 1

MODALIDADE

VISTO

DROGARROCHA
DISTRIBUIDORA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA
Nº 024767 - FL 1
SÉRIE 1



22180205348580000126550010000247671998746650

DROGARROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AVENIDA NACOES UNIDAS 1069
VERMELHA - Teresina - PI
3198-0750 64019-230

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322180002435264 - 21/02/2018

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

194506339

12.569.679-5

CNPJ

05.348.580/0001-26

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

22180205348580000126550010000247671998746650

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAIOSES

CNPJ

11.756.002/0001-21

DATA DA EMISSÃO

19/02/2018

ENDEREÇO

R 07 DE SETEMBRO

S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65570000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Araioeses

FONE / FAX

(98) 3478-1212 /

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

Duplicata

Vencimento

Valor

Cond. Pag. A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.577,22

VALOR DO ICMS

789,23

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.577,22

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

6.577,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1- EMITENTE

2- DESTINATÁRIO

MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	ALQ. ICMS	ICMS ST
002035	AGULHA P/COL. VACUO 25X7 (22G) CX C/100	9018.32.19	000	6.403	CX	2,00	73,74	147,48	147,48	17,70	0,00	12,00	
003792	ALT/GPT-CINET.UV-4X30ML 120T LOTE: 06F17A V. Lote: 01/01/2019	3822.00.90	000	6.403	KIT	3,00	49,56	148,68	148,68	17,84	0,00	12,00	
001954	AST/TGO (120 TESTES) LOTE: 7006 V. Lote: 01/10/2018	3822.00.90	000	6.403	KIT	2,00	49,56	99,12	99,12	11,89	0,00	12,00	
007712	BANDAGEM ANTISEPTICA P/COLETA DE SANGUE CXA C/500 UNID. LOTE: 29317 V. Lote: 01/01/2020	3005.90.90	000	6.403	CX	10,00	14,62	146,20	146,20	17,54	0,00	12,00	
006879	BILLIRRUBINA (110 TESTES)	3822.00.90	000	6.403	KIT	10,00	55,92	559,20	559,20	67,10	0,00	12,00	
008459	CAIXA PORTA LAMINAS	3926.90.40	000	6.403	CX	5,00	11,64	58,20	58,20	6,98	0,00	12,00	
009683	CALCIO (LIQUIFORM 120 TESTES)	9018.90.99		6.403	KIT	4,00	65,05	260,20	260,20	31,22	0,00	12,00	
009333	CÁLICE GRADUADO 60 ML VIDRO	7017.10.00	000	6.403	UN	4,00	15,60	62,40	62,40	7,49	0,00	12,00	
009956	CK-MB (LIQUIFORM 60 TESTES)	9018.90.99		6.403	KIT	2,00	491,28	982,56	982,56	117,91	0,00	12,00	
009957	CLORETOS COLORIMÉTRICO 140 TESTES	9018.90.99		6.403	KIT	2,00	68,76	137,52	137,52	16,50	0,00	12,00	
002282	COLESTEROL HDL - 25 ML C/ 50 TESTES LOTE: 0094 V. Lote: 01/08/2019	3822.00.90	000	6.403	KIT	5,00	32,52	162,60	162,60	19,51	0,00	12,00	
001960	COLESTEROL LIQUIFORME - 2/100 C/200 TESTES LOTE: 7018 V. Lote: 31/12/2018	3822.00.10	000	6.403	KIT	5,00	104,52	522,60	522,60	62,71	0,00	12,00	

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil

Ag: 4249-8

Conta: 110.781-X

PP N 051 2017 SRP PMA MATERIAL HOSPITALAR LABORATORIO

OBS: PREZADO CLIENTE,
FAVOR CONFERIR A
MERCADORIA NO ATO DA
ENTREGA, NOTIFIQUE NA
NOTA DE CONHECIMENTO
QUALQUER DIVERGÊNCIA.

Diferencial de Alíquota
(DIFAL):

315,71