



PRO-SAÚDE: DISTRIB DE MEDICAMENTOS/RETEL  
 QD 2, LT. 49 51 53 E 55  
 SETOR INDUSTRIAL (CIELANDIA)  
 BRASIL/DF - CEP: 72.265-020  
 Telefone: 61.3044.3250

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000.040.819  
 Série 000  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5320 0521 2977 5800 0103 5500 0000 0408 1910 2041 2840

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353200019453529 11/05/2020 08:36:25

Nº: 000.040.819

Série: 000

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA/MERCADORIA INTERESTADUAL  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0770078600117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
 21.297.758/0001-03

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
 FMS DE PRAINHA-PA/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRAINHA

BAIRRO / DISTRITO  
 DA PAZ

CNPJ / CFE / ID ESTR.  
 01.391.942/0001-008

CE  
 68.130-000

ENDERECO  
 TV PAES DE CARVALHO

FONE/FAIX  
 33541266

UF  
 PA

INSCRIÇÃO  
 68.130-000

DATA DA EMISSÃO  
 11/05/2020

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
 PRAINHA

UF  
 PA

INSCRIÇÃO  
 68.130-000

DATA DA EMISSÃO  
 11/05/2020

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 3.741,80

BASE DE CÁLCULO ICMS-ST  
 449,02

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 3.741,80

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 3.741,80

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 A DEFINIR

PRETE POR CONTA  
 0 - EMIENTE  
 1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT  
 0

PLACA DO VEICULO  
 0

UF  
 18.926.751/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 27

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
 0,000

PESO LÍQUIDO  
 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CFVS	CPDP	UNID.	QUANT.	PMIC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	RCALC/ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI		
00002473	AMOXICILINA 250MG/ML SUSP 60ML (GENÉRICO) ((Gen))	2001434	24/01/2022	30041012	000	6.108	FR	100	0,00	4.190,000	0,00	419,00	419,00	50,28	0,00	12,00	0,00		
0000533	CLONAZEPAM 2MG CPR C/480 (ZILEPAM)B1 ((Sim))	2000922	28/02/2022	30049079	000	6.108	CX	6	59,22	28.800,000	0,00	172,80	172,80	20,74	0,00	12,00	0,00		
0000748	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML ((Gen))	TLR	30/09/2021	30049099	000	6.108	FR	100	0,49	0.290,000	0,00	29,00	29,00	3,48	0,00	12,00	0,00		
0000407	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML ((Out))	2030673	08/04/2022	30049099	000	6.108	FR	100	74,03	0.210,000	0,00	21,00	21,00	2,52	0,00	12,00	0,00		
0000245	DEXCLORENIRAMINA XPE 100ML ((Gen))	1133/19	31/10/2021	30049069	000	6.108	FR	500	2,23	2.390,000	0,00	1.195,00	1.195,00	143,40	0,00	12,00	0,00		
0001508	METRONIDAZOL INJ. 100ML NIDAZOFARMA ((Sim))	20C0097A	07/03/2022	29332912	000	6.108	F/A	180	4,94	3.000,000	0,00	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00		
0003082	SULFAMETOXAZOL+TRIMET SUSP. 100 ML+CCP (GENÉRICO) ((Gen))	2753166	11/03/2021	30049072	000	6.108	FR	500	0,00	2.730,000	0,00	1.365,00	1.365,00	165,80	0,00	12,00	0,00		

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BANCO DO BRASIL AG: 1235-1 C/C: 101971-6  
 Valor ICMS UF destinatário R\$ 187,09 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 187,09  
 Pedido 0038190 Numero interno 0041284  
 Pedido 440 - Compra Emergencial COVID-19

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR