

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATULAB LABORATORIO S.A

R RH, 02 - GALPAOIII
 URBIS II - 44574-150
 SANTO ANTONIO DE JESUS - BA Fone/Fax: 7533115555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.137.949
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2918 1102 4569 5500 0183 5500 1000 1379 4911 9156 9132

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129180309562019 - 30/11/2018 23:22:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48969842

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

30/11/2018

ENDEREÇO

R BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

50740-080

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/11/2018

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

FONE / FAX

PE 8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:22:09

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	30/12/2018	Venc.	14/01/2019	Venc.	29/01/2019
Valor	R\$ 2.499,75	Valor	R\$ 2.499,75	Valor	R\$ 2.500,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.757,50	810,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,50	7.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	742,50	7.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE SA	(0) Emitente				10.970.887/0019-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA BR 324, S/N, KM 102 - B. CENTRO IND. SUBAE - CEP: 44	FEIRA DE SANTANA	BA	37170084		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CXS			83,250	83,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001002000075	VITER C COMPRIMIDOS 500MG 50BL X 10COM X 10CT - HOSP PMC: 0.00 pRedBC=9,90%	30045090	520	6105	UN	7.500,0000	1,0000	7.500,00	6.757,50	810,90	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Representante: PRO MEDIC AUDITORIA CONSULT E REPRES DE PRODUTOS HOSP LTDA
 CONTRIBUINTE CREDENCIADO NAO ANTECIPACAO DO ICMSNo 18.1.001.0096822-1 -093.00mi cilene@drogafonte.com.br,
 nfe@drogafonte.com.br ENVIO laudos@drogafonte.com.brA GENDAMENTO DE ENTREGA ANTES CONTATO 81 2102 1833 Sr
 FABIO GUEDES S/N, quadra A, Galpao I, Sto Anto de jesus, BA, CNPJ no 02.456.955/00002-64 e Inscricao Estadual no
 116.747.743NO. Reducao base de calculo do ICMS conforme convenio no 34/2006. Lista Negativa: 30045090 Quantidade: 1
 CONTRIBUINTE CREDENCIADO NAO ANTECIPACAO DO ICMSNo 18.1.001.0096822-1 -093.00 mi
 cilene@drogafonte.com.br, nfe@drogafonte.com.br ENVIO laudos@drogafonte.com.br A GENDAMENTO DE ENTREGA ANTES
 CONTATO 81 2102 1833 Sr FABIO GUEDES / PD WINNER 26 96 PEDIDO NATULAB 064790 Email do Destinatário:
 nfe@drogafonte.com.br,geisoneduardo@drogafonte.com.br,leticia

RESERVADO AO FISCO