

RECEBEMOS DE SERVIMED CIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.495,48 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - R BARAO DE BONITO ANEXO 424/450, 408 - ANEXO 424/450 VARZEA RECIFE-PE

**NF-e**  
**Nº. 000.075.151**  
**Série 057**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SERVIMED CIAL LTDA**

AV GUANDU, 1000  
GUANDU - 26320-270  
QUEIMADOS - RJ Fone/Fax: 002121062000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.075.151**  
**Série 057**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3319 1144 4631 5600 2470 5505 7000 0751 5111 0366 9082**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**333190160920493 - 12/11/2019 15:01:21**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**86909065**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**44.463.156/0024-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO

**12/11/2019**

ENDEREÇO

**R BARAO DE BONITO ANEXO 424/450, 408 - ANEXO 424/450**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**12/11/2019**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

FONE / FAX

**008121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**10:06:45**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **10/12/2019**  
Valor **R\$ 2.495,48**

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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| <b>2.495,48</b>       | <b>174,68</b>   | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>     | <b>2.495,48</b>   |
| 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  |
| <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>   | <b>0,00</b>     | <b>2.495,48</b>   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO TRANS MODEL TRANSPORTES URGEN**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**62.131.248/0003-00**

ENDEREÇO

**ROD WASHINGTON LUIZ 2569**

MUNICÍPIO

**DUQUE DE CAXIAS**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**87114422**

QUANTIDADE

**21**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**26,092**

PESO LÍQUIDO

**26,092**

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 |
|----------------|--|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 416572         | AMPICILINA 1 GR INJ 50 FA SEM DIL HGA TEUTO<br>POS MON PMC: 0.00 Lote: 9215179 3/21 Quant: 20<br>Fab: 12/11/2017 Val: 07/03/2021   | 30049099 | 000   | 6102 | CX | 20,0000 | 120,0000   | 2.400,00    | 2.400,00    | 168,00     |           | 7,00       |           |
| 428952         | PIROXICAM(FELDANAX) 20 MG 450 CAPS HS<br>GEOLA<br>POS MON PMC: 0.00 Lote: 1807117 6/20 Quant: 2 Fab:<br>12/11/2017 Val: 30/06/2020 | 30049073 | 000   | 6102 | CX | 2,0000  | 47,7400    | 95,48       | 95,48       | 6,68       |           | 7,00       |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vcto: 10/12/19 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. TRIBUTADO INTEGRALMENTE LISTA 2.495,48 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 2.495,48 (TOTAL) Cli: 1218492  
Setor:2630 Rota:PE01 St Entr:2632 St Terc:9850 Rem:1008096670- 9:19/9798 10:06 Vig Sanitaria: 165925/2 Anvisa:  
250190060009959 Pedido: 364486  
ROTA: PE01  
SETOR ENTREGA: 9850  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO