RECEBEMOS DE EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/12/2019 VALOR TOTAL: R$ 203,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA. - Avenida Barao de Bonito, 408 Cidade Universitaria Recife-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.139.149
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua das Mocas, 402 - Casa
Arruda - 52120-320
Recife - PE Fone/Fax: 8131177766

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.139.149
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2619 1212 8829 3200 0194 5500 1000 1391 4915 0233 0340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros sujei	**126190080529033 - 27/12/2019 12:00:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
013859501		**12.882.932/0001-94**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA.	**08.778.201/0001-26**	**27/12/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barao de Bonito, 408	**Cidade Universitaria**	**50740-080**	**27/12/2019**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Recife	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**11:55:15**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**26/01/2020**
Valor	**R$ 203,00**

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
203,00	**36,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**203,00**
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**	**0,00**	**203,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXOMED COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	**(0) Emitente**				**12.882.932/0001-94**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DAS MOÇAS 402 ARRUDA	**Recife**	**PE**	**013859501**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				**1,000**	

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
4582	GAMA ANTI-D IM 750UI/ML SP 2ML CX01 + AGULHA - GRIFOLS / PR PMC: 0.00 Lote: D4MCD00181 Quant: 1.000 Fab: 02/04/2019 Val: 31/03/2021	30021239	700	5403	CX	1,0000	203,0000	203,00	203,00	36,54	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Ref: do Cliente: \n\n\n\n\n-\nForma de PGTO: BoletoBRAD\n\n\nAlvara de Funcionamento Prefeitura: 02.000074.16\nResumo por Listas:\nPositiva : R$ 203,00\nNegativa : R$ 0,00\nNeutra : R$ 0,00\nOutras : R$ 0,00\n|Item = 4582 | Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br	