RECEBEMOS DE NATULAB LABORATORIO S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/06/2019 VALOR TOTAL: R$ 3.910,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - R BARAO DE BONITO, 408 ANEXO 424450 VARZEA RECIFE-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.155.631
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATULAB LABORATORIO S.A

R RH, 02 GALPAOIII
URBIS II - 44574-150
SANTO ANTONIO DE JESUS - BA Fone/Fax: (75) 3311-5555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.155.631
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2919 0602 4569 5500 0183 5500 1000 1556 3111 9734 2320

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**129191310291174 - 28/06/2019 16:14:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
48969842		**02.456.955/0001-83**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**28/06/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R BARAO DE BONITO, 408 ANEXO 424450	**VARZEA**	**50740-080**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	**PE**	**(81) 2102-1819**	**009682260**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	28/07/2019	R$ 1.303,21
002	12/08/2019	R$ 1.303,20
003	27/08/2019	R$ 1.303,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.522,91	422,75	0,00	0,00	0,00	82,11	3.910,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	387,09	3.910,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	**(0) Emitente**				**10.970.887/0019-23**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DEPUTADO LUIS EDUARDO MAGALHAES, S/N - B. AVIARIO - CEP:	**FEIRA DE SANTANA**	**BA**	**37170084**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	**CXS**			**330,000**	**330,000**

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
023858	HIDRAPLEX PO 27 9G NATURAL 50ENV X 10CT - HOSP	30039039	520	6105	UN	10,0000	0,3910	3.910,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Representante: CONEXAO COMERCIO E REPRESENTACOES FARMACEUTICA LTDA CONTRIBUINTE CREDENCIADO NÃO 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 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br,geisoneduardo@drogafonte.com.br,letici

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/07/2019 10:07:33