

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA AMARAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO:							NF-e										
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NÚMERO RG / CPF							Nº 416543								
									SÉRIE 5								
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FARMAX DISTRIBUIDORA AMARAL LTDA RUA LUIZ GUILHERME DA SILVA, 1001 -CENTRO IND. CEL. JOVELINO RABEL DIVINOPOLIS / MG -CEP: 35502-284 PABX() - FAX() E-mail: Site:			DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº 416543 SÉRIE 5 FOLHA 1/1			 CHAVE DE ACESSO P/CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3120 0721 7597 5800 0188 5500 5000 4165 4310 3463 5325 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							
Remessa em bonificacao, doacao ou brinde /										131203739026277 08.07.2020 14:57:00							
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO					CNPJ/CPF								
2233013550059									21.759.758/0001-88								
DESTINATÁRIO / REMETENTE																	
NOME/RAZÃO SOCIAL							CNPJ/CPF				DATA EMISSÃO						
DROGAFONTE LTDA /							08.778.201/0001-26				08.07.2020						
ENDEREÇO					BAIRRO/DISTRITO			CEP			DATA SAÍDA/ENTRADA						
RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450					VARZEA			50740-080			08.07.2020						
MUNICÍPIO			FONE/FAX		UF/PAIS			INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA SAÍDA						
RECIFE			81 21021814		PE			009682260			23:59						
FATURA																	
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS				VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
1.582,88				110,80			0,00			0,00			1.756,80				
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP.ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA						
0,00		0,00		0,00		0,00		386,50			2.143,30						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
RAZÃO SOCIAL						FRETE		CÓDIGO ANT T		PLACA DO VEIC.		UF		CNPJ/CPF			
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI						1-DEST/REM								16.851.217/0001-45			
ENDEREÇO						MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANT 208						RECIFE						PE		050128990			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO					
60		CX							804,240			728,640					
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																	
CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
30000561	SOLUCAO SORIMAX 500ML Lotes:4817(1.440,00)					33079000	020	6910	UN	1.440,000	1.2200	1.756,80	1.582,88	110,80	386,50	7,00	22,00
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												RESERVADO AO FISCO					
Ordem de Venda:71498 / Cliente:146281 / N. Carga:19949 / Versao NF-e:4.00 / Suframa Farmax: BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS E COFINS ITEM 27 PARTE 1 ANEXO IV RICMS/MG CONVENIO ICMS 34/06 Place:UF-PGW-95806-PE																	