

RECEBEMOS DE NATULAB LABORATORIO S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/11/2018 VALOR TOTAL: R\$ 3.600,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - R BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450 VARZEA RECIFE-PE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.135.193

Série 001

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

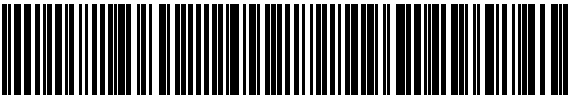
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.135.193

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2918 1102 4569 5500 0183 5500 1000 1351 9318 4557 9307

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129180607667654 - 13/11/2018 10:38:25

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

13/11/2018

ENDEREÇO

R BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

50740-080

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/11/2018

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:38:21

|       |              |       |              |       |              |
|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|
| Num.  | 001          | Num.  | 002          | Num.  | 003          |
| Venc. | 13/12/2018   | Venc. | 28/12/2018   | Venc. | 12/01/2019   |
| Valor | R\$ 1.199,88 | Valor | R\$ 1.199,88 | Valor | R\$ 1.200,24 |

|                       |                 |                         |                      |                    |                   |               |                 |                   |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 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 |
| 3.243,60              | 389,23          | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0, 00             | 0, 00         | 75,60           | 3.600,00          |
| 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         | 356,40          | 3.600,00          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE SA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

10.970.887/0019-23

ENDEREÇO

RODOVIA BR 324, S/N, KM 102 - B. CENTRO IND. SUBAE - CEP: 44

MUNICÍPIO

FEIRA DE SANTANA

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

37170084

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

CXS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

30,000

| 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 |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 001002000055   | AFOLIC COMPRIMIDO 5MG 25BL X 20COM X 10CT - HOSP<br>PMC: 0.00 pRedBC=9,90% | 30045090 | 520   | 6105 | UN | 5.000,0000 | 0,7200     | 3.600,00    | 3.243,60    | 389,23     | 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 PED WINNER No 2389- CONTRIBUINTE CREDENCIADO NAO ANTECIPACAO DO ICMSNo 18.1.00 1.0096822-1 -093.00 micilene@drogafonte.com.br, nfe@drogafonte.com.br ENVIO laud os@drogafonte.com.br AGENDAMENTO DE ENTREGA ANTES CONTATO 81 2102 1833 Sr FABIO GUEDES PD NATULAB 062974 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br,geisoneduardo@drogafonte.com.br,letici

RESERVADO AO FISCO

Impresso com o WebDANFE ( www.webdanfe.com.br )