

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000195717 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 01 SITIO BARREIRAS Cep:63180-000 BARBALHA/CE Fone: 8835327000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000195717 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 2318 1206 6283 3300 0146 5500 0000 1957 1710 0896 5614
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123180081279758 19/12/2018 10:25:01
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 067384005	CNPJ/CPF 06.628.333/0001-46
---------------------------------	---	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		CNPJ/CPF 08.778.201/0001-26	DATA DE EMISSÃO 19/12/2018
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO, 408		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 50740-080
MUNICIPIO RECIFE	FONE/FAX 8121021819	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260
HORA ENTRADA/SAÍDA 10:06:00			

FATURA								
001 28/01/2019 3.575,00	002 07/02/2019 3.575,00	003 17/02/2019 3.575,00	004 27/02/2019 3.575,00					

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS 14.300,00		VALOR DO ICMS 1.716,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.300,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 14.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 88	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 866,080	PESO LIQUIDO 785,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/ 5ML 100ML ADULTO - HOSP (L. POSITIVA)	30039099	000	6101	UN	2.340,0000	1,2500	2.925,00	2.925,00	351,00	0,00	12,00%
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/ 5ML 100ML ADULTO - HOSP (L. POSITIVA)	30039099	000	6101	UN	2.700,0000	1,2500	3.375,00	3.375,00	405,00	0,00	12,00%
07040008	CLORIDRATO DE RANITIDIN A 25MG/ML 2ML (L. POSITIVA)	30039099	000	6101	UN	20.000,0000	0,4000	8.000,00	8.000,00	960,00	0,00	12,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 011585. Cliente: 000645 R RESUMO DAS LISTAS: NEGATIVA (0,00), POSITIVA (14.300,00), NEUTRA (0,00), OUTRAS (0,00) Protocolo: 123180081279758 MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: PEDIDO 023542 ORCAMENTO 1378 LOCAL ENTREGA: DROGAFONTE LTDA - RUA BARAO DE BONITO 408 BAIRRO: VARZEA MUN.: RECIFE UF: PE CEP: 50740080 Cart: 31 Reg Especial: DECRETO 28.247/05	RESERVADO AO FISCO