DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
12/02/2019		

NF-E
Nº 582698 SÉRIE 56
CLI: 1218492
ROTA: PE01 SETOR: 9850

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV GANDU N°1000
GANDU
QUEIMADOS - RJ
CEP: 26.320-270
Tel.: (14) 2106 - 2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 582698
SÉRIE 56
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3319 0244 4631 5600 2470 5505 6000 5826 9811 0907 2128

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	333190021591311 12/02/2019 16:29:43-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
86909065		44.463.156/0024-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	08.778.201/0001-26	12/02/2019

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA BARAO DE BONITO	408	VARZEA	50740-080	12/02/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
RECIFE	008121021819	PE	009682260	

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.062,00	494,34	0,00	0,00	7.062,00

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	7.062,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO INTERMODAL BRASIL	- Remetent				03.558.055/0010-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ALMEIDA GARRET 1062	DUQUE DE CAXIAS	RJ	77909028

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				27,480	27,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
208830	CETOPROFENO(ARTRINID)100MG INJ IV 50FAHS UNIAO POS MON	1845709 10/20	- 453,84	30049029	000	6102	AP	60	117,7000	7.062,00	7.062,00	494,34		7,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vcto: 27/02/19 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.
TRIBUTADO INTEGRALMENTE

LISTA 7.062,00 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 7.062,00 (TOTAL)

Cli: 1218492 Setor:2632 Rota:PE01 St Entr:2632 St Terc:9850 Rem:1006924972-18:18/9962 13:43

confirmado eugenio
Vig Sanitaria: 5453129 Anvisa: 250190060009959
NOME FANTASIA : DROGAFONTE

RESERVADO AO FISCO