RECEBEMOS DE SERVIMED CIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/08/2019 VALOR TOTAL: R$ 609,90 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450 VARZEA RECIFE-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.923.021
Série 056

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED CIAL LTDA

ROD PRES DUTRA KM 200 SAIDA 199 BL200 D1, S N
CAMPO ALEGRE - 26377-180
QUEIMADOS - RJ Fone/Fax: 002121062000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.923.021
Série 056
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3319 0844 4631 5600 2470 5505 6000 9230 2111 1226 6555

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	**333190117019226 - 21/08/2019 15:59:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
86909065		**44.463.156/0024-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**21/08/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450	**VARZEA**	**50740-080**	**21/08/2019**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RECIFE	**PE**	**008121021819**	**009682260**	**11:28:13**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/09/2019**
Valor	**R$ 609,90**

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
609,90	**42,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**609,90**
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**	**0,00**	**609,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO TRANS MODEL TRANSPORTES URGEN	**(0) Emitente**				**62.131.248/0003-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ 2569	**DUQUE DE CAXIAS**	**RJ**	**87114422**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				**3,690**	**3,690**

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
8796	NEULEPTIL 4% GTS 20 ML *R SANOF (C1) POS MON PMC: 20.67 Lote: 9RA01605 3/22 Quant: 30 Fab: 21/08/2017 Val: 31/03/2022	30049079	000	6102	FR	30,0000	13,4000	402,00	402,00	28,14		7,00	
8770	NEULEPTIL GTS PED 20 ML *R SANOF (C1) POS MON PMC: 10.67 Lote: 840885 7/20 Quant: 30 Fab: 21/08/2017 Val: 31/07/2020	30049079	000	6102	FR	30,0000	6,9300	207,90	207,90	14,55		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vcto: 18/09/19 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. TRIBUTADO INTEGRALMENTE LISTA 609,90 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 609,90 (TOTAL) Cli: 1218492
Setor:2630 Rota:PE01 St Entr:2632 St Terc:9850 Rem:1007736148-17:33/9914 11:28 confirmado jonatta Vig Sanitaria: 165925/2
Anvisa: 250190060009959 Pedido: 147533
ROTA: PE01
SETOR ENTREGA: 9850
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO