RECEBEMOS DE IFAL IND. E COM. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/07/2019 VALOR TOTAL: R$ 19.500,00 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. 000.011.697
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IFAL IND. E COM. DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
JOSE LOUREIRO DA SILVA, 1211
CARVALHO BASTOS - 96180-000
CAMAQUA - RS Fone/Fax: 5136715040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.011.697
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4319 0700 3769 5900 0126 5500 1000 0116 9710 0621 5563

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
VD PROD DO ESTAB	**143190127079850 - 12/07/2019 11:02:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0170079562		**00.376.959/0001-26**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**12/07/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450	**VARZEA**	**50740-080**	**12/07/2019**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RECIFE	**PE**	**8121021830**	**009682260**	**11:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**11/08/2019**
Valor	**R$ 19.500,00**

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
17.737,20	**709,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**409,50**	**19.500,00**
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**	**1.930,50**	**19.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TECMAR TRANSPORTES LTDA	**(0) Emitente**				**01.610.798/0002-37**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV FREDERICO AUGUSTO RITTER, 2001	**CACHOEIRINHA**	**RS**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
500	**VOL**			**1.500,000**	**1.500,000**

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
20.8001	REIDRATANTE IFAL ENV 27,9 G VP LOTE:32319 VAL.:09/07/2021 PMC: 0 Lote: 32319 Quant: 27200.000 Fab: 09/07/2019 Val: 09/07/2021 pRedBC=9,04%	30049029	220	6101	EN	27.200,0000	0,3900	10.608,00	9.649,04	385,96		4,00	
20.8001	REIDRATANTE IFAL ENV 27,9 G VP LOTE:32219 VAL.:05/07/2021 PMC: 0 Lote: 32219 Quant: 9900.000 Fab: 05/07/2019 Val: 05/07/2021 pRedBC=9,04%	30049029	220	6101	EN	9.900,0000	0,3900	3.861,00	3.511,96	140,48		4,00	
20.8001	REIDRATANTE IFAL ENV 27,9 G VP LOTE:32419 VAL.:09/07/2021 PMC: 0 Lote: 32419 Quant: 12900.000 Fab: 09/07/2019 Val: 09/07/2021 pRedBC=9,04%	30049029	220	6101	EN	12.900,0000	0,3900	5.031,00	4.576,20	183,05		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: FATURAMENTO RESTANTE REFERENTE AO PEDIDO DE COMPRA: 024353 -* 500 VOLUMES EM 03 PALLETS*-Base reduzida conforme alteracao numero 3988 art 35 livro 1 art 23 XXIX Email do Destinatário: millane.monteiro@drogafonte.com.br	