RECEBEMOS DE SERVIMED CIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/02/2019 VALOR TOTAL: R$ 10.350,00 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. 000.583.379
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. 000.583.379
Série 056
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3319 0244 4631 5600 2470 5505 6000 5833 7911 0927 6222

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	**333190021870682 - 13/02/2019 05:49:15**

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**	**12/02/2019**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450	**VARZEA**	**50740-080**	**12/02/2019**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RECIFE	**PE**	**008121021819**	**009682260**	**15:40:31**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/03/2019**
Valor	**R$ 10.350,00**

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
10.350,00	**414,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.350,00**
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**	**0,00**	**10.350,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO INTERMODAL BRASIL LOGISTICA L	**(0) Emitente**				**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
4				**18,000**	**18,000**

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
338665	HEPARINA(HEPAMAX-S)5000UI 25FA 5ML HS BLAU POS MON LT:18080782 8/20 - 3 un LT:18080789 8/20 - 22 un LT:18090952 8/20 - 5 un PMC: 0.00 Lote: 18080782 8/20 Quant: 3 Fab: 12/02/2017 Val: 14/08/2020 Lote: 18080789 8/20 Quant: 22 Fab: 12/02/2017 Val: 15/08/2020 Lote: 18090952 8/20 Quant: 5 Fab: 12/02/2017 Val: 22/08/2020 FCI:FF56EB6D-EE40-46B6-9007-877A3F8E619E	30049099	300	6102	CX	30,0000	345,0000	10.350,00	10.350,00	414,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dt: 04/03/19 10350,00 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. TRIBUTADO INTEGRALMENTE LISTA 10.350,00 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 10.350,00 (TOTAL) Cli: 1218492 Setor:2632 Rota:PE01 St Entr:2632 St Terc:9850 Rem:1006926186-15:18/9962 15:40 confirmado marcela Vig Sanitaria: 5453129 Anvisa: 250190060009959 Pedido: 288651
ROTA: PE01
SETOR ENTREGA: 9850
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO