

RECEBEMOS DE SERVIMED CIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 07/05/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.172,40 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450 VARZEA RECIFE-PE

**NF-e**  
**Nº. 000.727.641**  
**Série 056**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.727.641**  
**Série 056**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**33190062478860 5600 2470 5505 6000 7276 4111 1032 6787**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**333190062478860 - 07/05/2019 17:43:21**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**86909065**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**44.463.156/0024-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO

**07/05/2019**

ENDEREÇO

**RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**07/05/2019**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

FONE / FAX

**008121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**11:45:30**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **27/05/2019**  
Valor **R\$ 2.172,40**

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
<b>2.172,40</b>	<b>152,07</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.172,40</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.172,40</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO INTERMODAL BRASIL LOGISTICA L**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**03.558.055/0010-09**

ENDEREÇO

**AV ALMEIDA GARRET 1062**

MUNICÍPIO

**DUQUE DE CAXIAS**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**77909028**

QUANTIDADE

**20**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**4,000**

PESO LÍQUIDO

**4,000**

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
413767	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ 100AP 2ML HG HALEX POS MON LT:0000121880 11/20 - 19 un LT:114482 5/20 - 1 un PMC: 0.00 Lote: 0000121880 11/20 Quant: 19 Fab: 07/05/2017 Val: 14/11/2020 Lote: 114482 5/20 Quant: 1 Fab: 07/05/2017 Val: 24/05/2020	30049099	000	6102	CX	20,0000	108,6200	2.172,40	2.172,40	152,07		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vcto: 27/05/19 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. TRIBUTADO INTEGRALMENTE LISTA 2.172,40 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 2.172,40 (TOTAL) Cli: 1218492 Setor:2632 Rota:PE01 St Entr:2632 St Terc:9850 Rem:1007260686-11:06/9962 11:45 autorizado por Jonatta Vig Sanitaria: 165925/2 Anvisa: 250190060009959 Pedido: 525404  
ROTA: PE01  
SETOR ENTREGA: 9850  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO