

RECEBEMOS DE PHARMACOS EXPRESS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.349

SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PHARMACOS EXPRESS

AV. ARYOSVALDO PEREIRA CINTRA,229,
GRUTA DE LOURDES - 57.052-580
MACEIO -AL
Tel. (08) 23013-1290

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0- Entrada
1- Saída

1

Nº 000.000.349
SÉRIE 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

2720 0719 0105 6800 0111 5500 1000 0003 4911 0000 3496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

327200008285268 03/07/20 38-03:00

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO EMITENTE

242939198

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

19.010.568/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE CACIMBINHAS

CNPJ / CPF

12.227.971/0001-58

DATA DE EMISSÃO

03/07/2020

ENDEREÇO

PC 19 DE SETEMBRO,/N,

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

57.570-000

MUNICIPIO

CACIMBINHAS

FONE/FAX

(00) 00000-0000

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTATUAL

ISENTO

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/07/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				29200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	1-DEST/REM				19.010.568/0001-11
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTATUAL
DO EMITENTE	MACEIO			AL	242939198
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL UNIT	VL Desc	VL LIQU	Tot. Desc	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0013511	IVERMECTINA CP 6MG P.M.C. 1.90	30039079	500	5405	UN	2000	7,10	0,00	7,10	0,00	14.200,00			0,00		0,00
0009923	LEVOFLOXACINO 500MG COMP P.M.C. 24.01	30042099	500	5405	UN	3000	2,50	0,00	2,50	0,00	7.500,00			0,00		0,00
0013547	VITAMINA D1000UI P.M.C. 2.85	21069030	500	5405	UN	3500	1,00	0,00	1,00	0,00	3.500,00			0,00		0,00
0013535	CIDO ASCORBICO 500MG P.M.C. 17.00	21069030	500	5405	UN	5000	0,80	0,00	0,80	0,00	4.000,00			0,00		0,00
INFORMAÇÃO: INFORMA QUE ☒ O material foi recebido, conferido e aceito ☐ Os serviços foram prestados ☐ As despesas foram realizadas Assinatura do funcionário																

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NDC : 0070350399 :

RESERVADO AO FISCO



Transferência entre contas correntes

G3340610274019721
06/07/2020 10:31:31

Debitado

Nome AL 270120 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1280-7
Conta corrente 9931-7

Creditado

Nome PHARMACOS EXPRESS COMERCI
Agência 1233-5
Conta corrente 130351-1
Valor 29.200,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **879480446**.

Usuário: JB539847 AGD ALINE F BULHOES.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	AL 270120 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1280-7
Conta corrente	9931-7

**Creditado**

Nome	PHARMACOS EXPRESS COMERCI
Agência	1233-5
Conta corrente	130351-1
Valor	29.200,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB539847 AGD ALINE F BULHOES
	JB498609 HUGO WANDERLEY CAJU

06/07/2020 10:31:32
06/07/2020 15:17:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB498609 HUGO WANDERLEY CAJU.