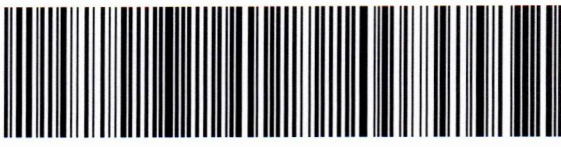


RECEBEMOS DE FARMAGUEDES COM DE PROD FARM MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFe 000.016.258 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**FARMAGUEDES COM DE PROD FARM
MED HOSP LTDA**
 RUA MANOEL ALVES OLIVEIRA, 110
 CATOLE
 58.105-600 CAMPINA GRANDE PB
 8333314306

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA **1**
000.016.258
 Série: 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO 5403 VENDA MERC SUBST TRIBUT			CHAVE DE ACESSO DA NF-e p/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 25.19.04.08.16.029.000/0142-55-001.000.016-258-104.438.847-2		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 161490034	INSC. EST. SUBST TRIB.	CNPJ 08.160.290/0001-42			

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CPF/CNPJ 11.268.285/0001-62		DATA DA EMISSÃO 29/04/2019	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AREIA - 0036				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 58397000	
ENDEREÇO RUA PEDRO AMERICO. 96				MUNICÍPIO AREIA		DATA DA ENTRADA	
MUNICÍPIO AREIA				FONE/FAX 8333622870		UF PB	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA 29/04/2019	

FATURA	01	29/05/2019	535,00
---------------	----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBS 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 535.00	
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 535.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL O MESMO			FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11268285000162
ENDEREÇO			MUNICÍPIO CAMPINA GRANDE			UF PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0.00	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	VOLUMES 0	PESO BRUTO		0.00	PESO LÍQUIDO 0.00

DADOS PRODUTOS/SERVIÇOS											ALÍQUOTAS		
CÓD/PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
4723	TENOXICAM INJ 20MG S/DIL - LOTE:1911315 VAL:31/03/2021	30049073	500	5403	CX	2.00	267.5	535.00	0.00	0.00	0.00	0	0.00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 5403 => 535,00 Protocolo: 325190008910938 Processamento: 29/04/2019 11:41:24 PREGAO 017/2019 - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRRDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$...; CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE ...%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123 - CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA 1634-9 CONTA 16470-4 - DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL, RECURSO DE PAGAMENTO: FUS /** Vir Aprox Trib R\$ - Fonte: IBPT **/

RECEBEMOS DE FARMAGUEDES COM DE PROD FARM MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFe 000.015.954 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**FARMAGUEDES COM DE PROD FARM
MED HOSP LTDA**
RUA MANOEL ALVES OLIVEIRA, 110
CATOLE
58.105-600 CAMPINA GRANDE PB
8333314306

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
000.015.954
Série: 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e p/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
25.19.04.08.16.029.000/0142-55-001.000.015-954-102.803.739-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5403 VENDA MERC SUBST TRIBUT

INSCRIÇÃO ESTADUAL 161490034	INSC. EST. SUBST TRIB.	CNPJ 08.160.290/0001-42	CHAVE DE ACESSO DA NF-e p/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 25.19.04.08.16.029.000/0142-55-001.000.015-954-102.803.739-8
---------------------------------	------------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AREIA - 0036		CPF/CNPJ 11.268.285/0001-62	DATA DA EMISSÃO 02/04/2019
ENDEREÇO RUA PEDRO AMERICO. 96		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 58397000
MUNICÍPIO AREIA	FONE/FAX 8333622870	UF PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 02/04/2019

FATURA

01	02/05/2019	1.000,20
----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0.00	VALOR DO ICMS 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBS 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000.20
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.000.20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11268285000162
ENDEREÇO		MUNICÍPIO CAMPINA GRANDE	UF PB	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0.00	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	VOLUMES 0	PESO BRUTO	0.00	PESO LÍQUIDO 0.00

DADOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD/PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEFP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
1928	SORISMA SOLUCAO NASAL 30ML CX C/ 48 - LOTE:180809A VAL:01/08/2020	30049039	500	5403	LIN	144.0	0.80	115.2	0.00	0.00	0.00	0	0.00
554	DIPIRONA SODICA GTS 500MG 10ML CX C/ 100 - LOTE:DS19B059 VAL:01/02/2021	30049069	500	5403	LIN	500.0	0.67	335.0	0.00	0.00	0.00	0	0.00
3343	IBUPROFENO COMP 300MG CX C/ 500 - LOTE:1812415 VAL:31/10/2020	30049029	500	5403	CX	10.0	55.0	550.0	0.00	0.00	0.00	0	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
5403 => 1.000,20
Protocolo: 325190006942733
Processamento: 02/04/2019 11:48:20
PREGAO 017/2019 - PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRRDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$...; CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE ...%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123 - CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA 1634-9 CONTA 16470-4 /** Vlr Aprox Trib R\$ 134,53 Federal e 119,74 Estadual - Fonte: IBPT **/

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado

Resultado da Consulta de Funcionamento de Empresas

	Ordem	CNPJ	Empresa	Tipo	Número	Tipo de Produto/ Área	Situa
<input type="checkbox"/>	1	08.160.290/0001-42	FARMAGUEDES COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	Autorização	1.06887-2	Medicamento	Ativ
<input type="checkbox"/>	2	08.160.290/0001-42	FARMAGUEDES COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	Autorização	1.10207-2	Medicamento	Ativ
<input type="checkbox"/>	3	08.160.290/0001-42	FARMAGUEDES COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	Autorização	8.04220-1 (PW67M27MH0YL)	Produtos para Saúde (Correlatos)	Ativ
<input type="checkbox"/>	4	08.160.290/0001-42	FARMAGUEDES COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	Autorização	1.22840-8	Medicamento	Inati

Exportar para Excel

Voltar