

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

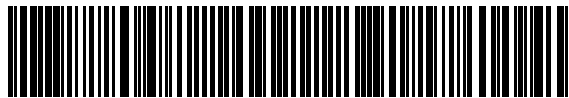
FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02
TUPINAMBA - 63091-215
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.325.128
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2324 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3251 2814 0565 5956

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 DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223240000061443 - 06/05/2024 10:59:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068480075

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

067384005

CNPJ / CPF

06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

06/05/2024

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE S/N KM 56, 6 - GALPAO 01 GALPAO 02

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/05/2024

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

PE

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:50:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	05/06/2024	Venc.	20/06/2024	Venc.	05/07/2024	Venc.	20/07/2024	Venc.	04/08/2024
Valor	R\$ 12.600,00	Valor	R\$ 12.600,00	Valor	R\$ 12.600,00	Valor	R\$ 12.600,00	Valor	R\$ 12.600,00

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
63.000,00	7.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.323,00	63.000,00
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	6.237,00	63.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
500	CAIXA			4.560,000	4.080,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500390026 Lote: CA24D202 Quant: 4800.000 Fab: 23/04/2024 Val: 23/03/2026	30039099	0/00	6101	UN	4.800,0000	2,1000	10.080,00	0,00	10.080,00	1.209,60		12,00	
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500390026 Lote: CA24D202 Quant: 5400.000 Fab: 23/04/2024 Val: 23/03/2026	30039099	0/00	6101	UN	5.400,0000	2,1000	11.340,00	0,00	11.340,00	1.360,80		12,00	
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500390026 Lote: CA24D202 Quant: 3360.000 Fab: 23/04/2024 Val: 23/03/2026	30039099	0/00	6101	UN	3.360,0000	2,1000	7.056,00	0,00	7.056,00	846,72		12,00	
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500390026 Lote: CA24D203 Quant: 5400.000 Fab: 24/04/2024 Val: 24/03/2026	30039099	0/00	6101	UN	5.400,0000	2,1000	11.340,00	0,00	11.340,00	1.360,80		12,00	
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500390026 Lote: CA24D203 Quant: 3240.000 Fab: 24/04/2024 Val: 24/03/2026	30039099	0/00	6101	UN	3.240,0000	2,1000	6.804,00	0,00	6.804,00	816,48		12,00	
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500390026 Lote: CA24D203 Quant: 5400.000 Fab: 24/04/2024 Val: 24/03/2026	30039099	0/00	6101	UN	5.400,0000	2,1000	11.340,00	0,00	11.340,00	1.360,80		12,00	
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500390026 Lote: CA24D203 Quant: 2400.000 Fab: 24/04/2024 Val: 24/03/2026	30039099	0/00	6101	UN	2.400,0000	2,1000	5.040,00	0,00	5.040,00	604,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR- ORCAMENTO 13448 LOCAL ENTREGA: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE S/N KM 56 6 BAIRRO: JARDIM PAULISTA MUN.: PAULISTA UF: PE CEP: 53409260 Cart: S2 Reg Especial: DECRETO 28.247/05 PORTARIA 147/08 E 089/09 Email do Destinatário: nfe@d drogafonte.com.br
Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 161326. Cliente: 000645 R RESUMO DAS LISTAS: NEGATIVA (0,00), POSITIVA (63.000,00), NEUTRA (0,00), OUTRAS (0,00)

RESERVADO AO FISCO