

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

**3519 0747 2311 2100 0108 5500 1000 0328 7118 7190 3201**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135190501657342 - 15/07/2019 09:36:50**

**BEKER PRODS FARMACOS HOSPITAL LTDA**

ESTRADA LOUIS PASTEUR, 439  
Pq Industrial Pinheirinho - 06835-700  
EMBU DAS ARTES - SP Fone/Fax: 1147810101

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.032.871**  
**Série 001**  
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**298027010113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**47.231.121/0001-08**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO

**15/07/2019**

ENDEREÇO

**AVENIDA BARAO DE BONITO 408, 408 - ANEXOS 424/450**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	13/09/2019	Venc.	28/09/2019	Venc.	13/10/2019	Venc.	28/10/2019	Venc.	12/11/2019
Valor	R\$ 15.553,54	Valor	R\$ 15.553,55	Valor	R\$ 15.553,55	Valor	R\$ 15.553,55	Valor	R\$ 15.553,55

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>77.767,74</b>	<b>5.443,74</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.633,13</b>	<b>77.767,74</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>7.699,00</b>	<b>77.767,74</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(1) Dest/Rem</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	<b>VOLUME(S)</b>	<b>BEKER</b>		<b>13.310,000</b>	<b>12.680,000</b>

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
55003	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 mL (cx 24 bolsas) LOTE: B0206MAI19 QTDE: 417.000 VAL.: 30/05/21 LOTE: B0225MAI19 QTDE: 483.000 VAL.: 30/05/21 PMC: 0.00 Lote: B0206MAI19 Quant: 417.000 Fab: 10/05/2019 Val: 30/05/2021 Lote: B0225MAI19 Quant: 483.000 Fab: 30/05/2019 Val: 30/05/2021 FCI:99A22FA9-D1BC-4010-A197-23AA5C204020	30049099	500	6101	CX	900,0000	42,3226	38.090,34	38.090,34	2.666,32		7,00	
55045	LINEZOLIDA 2mg/mL 300mL LOTE: B0231MAI19 QTDE: 570.000 VAL.: 30/05/21 LOTE: B0232MAI19 QTDE: 430.000 VAL.: 30/05/21 PMC: 0.00 Lote: B0231MAI19 Quant: 570.000 Fab: 30/05/2019 Val: 30/05/2021 Lote: B0232MAI19 Quant: 430.000 Fab: 30/05/2019 Val: 30/05/2021	30049099	500	6101	UN	1.000,0000	39,6774	39.677,40	39.677,40	2.777,42		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OBS.: NF NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DE MORA E DESPESAS DE COBRANCA - P/ 2a. VIA BOLETO SOLICITAR POR EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR - Inf. fisco: ..IPI SUSPENSO CONF. ART.42 DO RIPI DECR.4544 DE DEZ/2002...DESTINATARIO DETENTOR DE REGIME ESPECIAL CONFOR. SEFAZ-PE...DECRETO No 28.247 DE 17/08/2005 E DECRETO No 35.346DE 22/07/2010.....244

RESERVADO AO FISCO