

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 109.576,80 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RODOVIA BR-101 NORTE, S/N - KM 56 6 GLP01 GLP02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e  
Nº. 000.000.001  
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26  
Laranja Azeda - 07430-350  
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.001  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0311 2060 9900 0441 5500 2000 0000 0113 2689 9475

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 Merc. Adq. de Terc.**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240674268596 - 01/04/2024 10:13:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

31/03/2024

ENDEREÇO

**RODOVIA BR-101 NORTE, S/N - KM 56 6 GLP01 GLP02**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

| Num.  | 001           | Num.  | 002           | Num.  | 003           | Num.  | 004           | Num.  | 005           |
|-------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|
| Venc. | 27/05/2024    | Venc. | 10/06/2024    | Venc. | 25/06/2024    | Venc. | 10/07/2024    | Venc. | 25/07/2024    |
| Valor | R\$ 21.915,36 |

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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 109.576,80            | 7.670,38        | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00            | 0,00            | 109.576,80        |
| 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            | 0,00            | 109.576,80        |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**JAMEF TRANSPORTES LTDA.**

FRETE

0- Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

20.147.617/0022-76

ENDEREÇO

**RUA MIGUEL MENTEM, 00500**

MUNICÍPIO

**SAO PAULO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

114387171114

QUANTIDADE

3382

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3.652,560

PESO LÍQUIDO

3.652,560

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 | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|--------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 12877          | BESILATO ANLÓDIPINO 5MG 30CP GEN-NEO QUÍMICA LT B23M0726 (74160) 06/2025 \ LT B23M0728 (84240) 06/2025 \ LT B23M0731 (44520) 06/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23M0726, Qtde: 74.160 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/06/2025 / Fornecedor: 1113, Lote: B23M0728, Qtde: 84.240 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/06/2025 / Fornecedor: 1113, Lote: B23M0731, Qtde: 44.520 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/06/2025) ANVISA: 1558401940011 | 30049099 | 5/00  | 6102 | CX | 202.920,0000 | 0,5400     | 109.576,80  | 0,00       | 109.576,80  | 7.670,38   |           | 7,00       |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: #R17POV3039 R44V234 R15P4V1 R17POV108 Pedido: 637316 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 7 Cubagem: 31,25 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO