RECEBEMOS DE FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/03/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.100,00 DESTINATÁRIO: DROG.NTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, 408 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.110.310
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
RUA CONDE DO ARCO, 200
SUBAE - 44094-588
FEIRA DE SANTANA - BA Fone/Fax: 7540097171

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.110.310
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2923 0305 4000 0600 0170 5500 1000 1103 1010 0211 9213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA :: VENDA DE MERCADORIA	**129231107123019 - 27/03/2023 11:01:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
58699102		**091292433**	**05.400.006/0001-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROG.NTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**27/03/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, 408	**JARDIM PAULISTA**	**05340-926**	**27/03/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**		**009682260**	**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**24/04/2023**
Valor	**R$ 1.100,00**

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
1.100,00	**132,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.100,00**

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**	**0,00**	**1.100,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
10668	ACICLOVIR 50MG-G 10G CREME DERMATOLOGICO G * CIMED * Lote: 2220711 Quant: 500.000 Fab: 10/09/2022 Val: 30/09/2025	30039069	000	6102	BIS	500,0000	2,2000	1.100,00	0,00	1.100,00	132,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: *DADOS BANCARIOS: * 001-BANCO DO BRASIL S.A. CHAVE PIX 05.400.006-0001-70 * AG: 3128-3 * C-C 14147-X*{ DISPENSADO DA RETENCU DA SUBSTITUICU TRIBUTARIA REF U PROCESSO 9.2002.04.06988.4 E 2002.04.05042.3 DECRETO 18.465-96} Pedido: DISTRIBUIDOR Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	