RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA - RUA BARAO DE BONITO, 408 - - ANEXO 424/450 VARZEA RECIFE-PE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 7.400,00 DESTINATÁRIO: CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.114.735**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
ROD BR 101 SUL, 2220 - MOD.6e7 GALP04 PART A CDM
DISTRITO INDUSTRIAL SANTOESTEVAO - 54503-010
CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE Fone/Fax: 1196626282

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**0**

**Nº. 000.114.735**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2623 0208 7197 9400 0150 5500 1000 1147 3513 6019 6330**

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 |
|---|---|
| **DEVOLUCAO MERC SUJEITA A ST** | **126230014203851 - 14/02/2023 14:52:47** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|---|
| **034977120** | **2611606** | | **08.719.794/0001-50** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA** | **08.778.201/0001-26** | **14/02/2023** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450** | **VARZEA** | **50740-080** | **14/02/2023** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **RECIFE** | **PE** | **8121021819** | **009682260** | **14:49:55** |

**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. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **7.400,00** |
| 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** | **7.400,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **1-Por conta do Dest** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50503394 | CEFTRIAXONA DISSODICA 1G CX C/50FA C/PO INTRAVENOSO LOTE: 96320117 VAL: 15/06/24<br>Lote: 96320117 Quant: 40.000 Fab: 15/06/2022 Val: 15/06/2024 Retido na compra: BASE ICMS ST=5.900,00 pSt=9,00 VALOR ICMS ST=531,00 | 30049099 | 560 | 1411 | CX | 40,0000 | 185,0000 | 7.400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NFe Ref.: série:1 número:114203 emit:08.719.794/0001-50 em 02/2023 [2623 0208 7197 9400 0150 5500 1000 1142 0319 1880 0917].
Inf. Contribuinte: Emissao Original NF-e: 1 000114203 07-02-2023 Email do Destinatário:
leticia@drogafonte.com.br
financeiro@drogafonte.com.br
eugen
Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

**RESERVADO AO FISCO**