RECEBEMOS DE Pharmascience Industria Farmaceutica S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 20.748,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, . - KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.123.312
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Pharmascience Industria Farmaceutica S/A

RUA TEXACO, 640
JARDIM PIEMONTE - 32689-322
BETIM - MG Fone/Fax: 3135050505

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.123.312
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0225 7730 3700 0183 5500 1000 1233 1210 0478 0836

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
Venda de producao do estabelecimento	**131245798021199 - 01/02/2024 10:58:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0676094230093			**25.773.037/0001-83**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**01/02/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, . - KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**009682260**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
ROD BR 101 NORTE, .	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
PAULISTA	**PE**	**8121021819**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**24/03/2024**
Valor	**R$ 20.748,00**

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
20.748,00	**1.452,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**318,38**	**20.748,00**
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**	**1.466,46**	**20.748,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JEONCEL TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Emit**				**07.515.384/0001-24**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD, BR 153 ,SN ,QD.CH , LT.AREA , GALPAO 06	**GOIANIA**	**GO**	**106167464**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	**VOLUMES**			**189,240**	**178,600**

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
380	ENTEROFTAL COM CX C/ 20X20 (SIMETICONA) ANVISA: 0000000000000 Lote: 380-008/24 Quant: 239.000 Fab: 19/01/2024 Val: 19/01/2026	30049099	0/00	6101	CX	239,0000	27,3000	6.524,70	0,00	6.524,70	456,73		7,00	
380	ENTEROFTAL COM CX C/ 20X20 (SIMETICONA) ANVISA: 0000000000000 Lote: 380-009/24 Quant: 58.000 Fab: 19/01/2024 Val: 19/01/2026	30049099	0/00	6101	CX	58,0000	27,3000	1.583,40	0,00	1.583,40	110,84		7,00	
380	ENTEROFTAL COM CX C/ 20X20 (SIMETICONA) ANVISA: 0000000000000 Lote: 380-010/24 Quant: 334.000 Fab: 19/01/2024 Val: 19/01/2026	30049099	0/00	6101	CX	334,0000	27,3000	9.118,20	0,00	9.118,20	638,27		7,00	
380	ENTEROFTAL COM CX C/ 20X20 (SIMETICONA) ANVISA: 0000000000000 Lote: 380-011/24 Quant: 129.000 Fab: 19/01/2024 Val: 19/01/2026	30049099	0/00	6101	CX	129,0000	27,3000	3.521,70	0,00	3.521,70	246,52		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados para Entrega - J08778201000126 - DROGAFONTE LTDAROD BR 101 NORTE - JARDIM PAULISTA - PAULISTA - PE - BRASIL - 53409260 | CONTRIBUINTE SUJEITO A REGIME ESPECIAL DE CONTROLE E FISCALIZACAO DF/BETIM N 026/2015. | *MERCADORIAS EM PERFEITAS CONDICOES DE TRANSPORTE. AVARIAS POR CONTA DO TRANSPORTADOR.* | *NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES /RECLAMACOES APOS RECEBIMENTO DA MERCADORIA.* | *CONFIRA TODOS MEDICAMENTOS NO ATO DA ENTREGA, JUNTAMENTE AO ENTREGADOR /TRANSPORTADOR.* | ICMS RELAT. PREST. DE RESPONS. DO REMETENTE | CRED. PRESUMIDO LEI 10.147/2000 | VENDEDOR: 0025 - GOIS REPRESENTACOES COMERCIAIS | Lista Positiva R$: 20748,00 Email do Destinatário:
NFE@DROGAFONTE.COM.BR
joaesgois@hotmail.com
Inf. fisco: Sem cobranca do FECP.

RESERVADO AO FISCO