

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - MATRIZ
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. 000.125.189
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2923 1205 4000 0600 0170 5500 1000 1251 8910 0264 6315

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129230725788661 - 22/12/2023 17:31:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SAIDA :: VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

58699102

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

091292433

CNPJ / CPF

05.400.006/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROG.NTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

22/12/2023

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE, 408

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-026

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/12/2023

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:25:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	19/01/2024	Venc.	26/01/2024	Venc.	02/02/2024	Venc.	09/02/2024
Valor	R\$ 26.950,00						

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
107.800,00	4.312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107.800,00
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	107.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42					

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1021108	CEFALEXINA 500MG CAPS C-200 [KEFORAL] * ABL **** Desconto ICMS R\$ 16630,00 *** ANVISA: 1556200010053	30042052	1/00	6102	CMP	200.000,0000	0,5390	107.800,00	0,00	107.800,00	4.312,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 RETENC. DA SUBSTITUIÇ. TRIBUTARIA REF. PROCESSO
9.2002.04.06988.4 E 2002.04.05042.3 DECRETO 18.465-96}
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO