RECEBEMOS DE EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 80.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, KM 56 - 6 GALPAO 01 E 02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.128.213
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
AV THUMBERGIA, QUADRA K, LT01
EXPANSUL - 74986-710
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.128.213
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0701 7847 9200 0103 5500 2000 1282 1312 6659 9277

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	**152259154458717 - 15/07/2025 15:49:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
101501668			**01.784.792/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**15/07/2025**

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

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

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	14/08/2025	R$ 26.664,00
002	29/08/2025	R$ 26.664,00
003	13/09/2025	R$ 26.672,00

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
80.000,00	9.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.478,40	80.000,00
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	17.600,00	6.969,60	80.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	**0-Por conta do Emit**				**15.022.154/0001-51**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	**APARECIDA DE GOIANIA**	**GO**	**105311634**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2500	**CAIXA AMPOLA PLASTICO**	**EQUIPLEX**		**6.850,000**	**6.560,000**

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
121.0623	CLORETO DE SODIO 0,9% - 10ML BFS Trib aprox R$: 9.600,00 Federal e 8.000,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	5/00	6101	UN	500.000,0000	0,1600	80.000,00	0,00	80.000,00	9.600,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS SUBST. TRIB. NAO RETIDO CONF. DECRETO LEI 5261 DE 28/07/2000 CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147 DE 2000 ART.3 PARAGRAFO I, E LEI 12.741 DE 2012 ESCLAR. AO CONSUMIDOR
Trib aprox R$: 9.600,00 Federal e 8.000,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.
Tipo de Cobranca:Portador Caixa Representante:003426 - DANMED COM E REPRES DE MEDICAMENTOS LTDA Nr.Pedido: 250528 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
mailDest: nfe@drogafonte.com.br
mailTransp: Transplexnfe@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 17.600,00

RESERVADO AO FISCO