RECEBEMOS DE BE LIFE INDUSTRIA COM IMP E EXP DE MAT HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 26.390,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA Paulista-PE

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

**NF-e**
**Nº. 000.014.584**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**BE LIFE INDUSTRIA COM IMP E EXP DE MAT HOSPITALARES LTDA**
RUA DOM PEDRO I, S/N - SETOR 20 QUADRA 22 LOTE 1395 CONJ POLOMICS
PARQUE NASCENTE DO RIO CAPIVARA - 42800-970
Camacari - BA Fone/Fax: 7130263652

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.014.584**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2925 0926 4020 5300 0122 5500 1000 0145 8410 0018 4532**

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 Mercadoria** | **129251271197467 - 30/09/2025 14:17:53** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **136094773** | | | **26.402.053/0001-22** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA** | **08.778.201/0001-26** | **30/09/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02** | **JARDIM PAULISTA** | **53409-260** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Paulista** | **PE** | **558121021819** | **9682260** | |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 30/10/2025 | R$ 8.796,67 |
| 002 | 14/11/2025 | R$ 8.796,67 |
| 003 | 01/12/2025 | R$ 8.796,66 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26.390,00 | 3.166,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,54 | 26.390,00 |

| 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 | 791,70 | 26.390,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| **58** | **FARDOS** | **BELIFE** | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PA 00110 | AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA SOFT 30<br>CAD MS 81747810006 Lote: 0202122-0010925<br>Fabricacao: 02/09/2025 | 62101000 | 0/00 | 6101 | UN | 20.300,0000 | 1,3000 | 26.390,00 | 0,00 | 26.390,00 | 3.166,80 | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: Problemas com avarias na entrega do produto deve ser informado de imediato e sinalizar no e-mail comercial@belife.ind.br para demais tratativas, nao aceitaremos reclamacoes posteriores. Email do Destinatário: fiscal@drogafonte.com.br | |