RECEBEMOS DE EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 102.700,00 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. 000.001.498
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS
RUA EDGAR VON BUETTNER, 111 - GALPA O1
BATEAS - 88355-350
BRUSQUE - SC Fone/Fax: 30193670

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.498
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0830 5182 4700 0246 5500 1000 0014 9812 0250 8071

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 MERC ADQ TERCEIROS	**242250302395897 - 07/08/2025 18:02:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
261661809			**30.518.247/0002-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**07/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**07/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**00:00:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
PAULISTA	**PE**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	04/09/2025	R$ 25.675,00
002	11/09/2025	R$ 25.675,00
003	18/09/2025	R$ 25.675,00
004	25/09/2025	R$ 25.675,00

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
102.700,00	4.108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.700,00
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	102.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MACKLOG-(SC)/MILTON R. RIBEIRO	**0-Por conta do Emit**				**28.555.326/0001-02**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIAIVO SILVEIRA SC 108, 2470	**BRUSQUE**	**SC**	**262312557**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
650	**CAIXA**	**ABL**	**1/2**	**3.715,000**	**3.455,000**

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
PRD00368	LUVA M PROC EM LATEX NAO ESTERIL COM PO - ABL PREMIUM LOTE: 25-05-095-17-7 VALIDADE: 01/04/2030	40151200	1/00	6102	CTC	1.000,0000	15,8000	15.800,00	0,00	15.800,00	632,00		4,00	
PRD00368	LUVA M PROC EM LATEX NAO ESTERIL COM PO - ABL PREMIUM LOTE: 25-06-099-19-7 VALIDADE: 01/05/2030	40151200	1/00	6102	CTC	5.000,0000	15,8000	79.000,00	0,00	79.000,00	3.160,00		4,00	
PRD00369	LUVA G PROC EM LATEX NAO ESTERIL COM PO - ABL PREMIUM LOTE: 25-05-073-15-8 VALIDADE: 01/04/2030	40151200	1/00	6102	CTC	500,0000	15,8000	7.900,00	0,00	7.900,00	316,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No Pedidos Venda: 6959/nDECRETO ICMS N 18465/95 E ALTERACOES - VALIDO ATE 31/12/22/nRICMS/SC-01, ANEXO 2, ART. 246/nDECRETO N. 6.426 DE 08/04/2008 ART.1o ANEXO III DESTINADOS A USO DE HOSPITAIS, CLINICAS E CONSULTORI/nOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS NCM 40.15 E 90.18 NO ANEXO III DESTE DECRETO. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
Inf. fisco: RICMS/SC-01, ANEXO 2, ART. 246/nDECRETO N. 6.426 DE 08/04/2008 ART.1o ANEXO III DESTINADOS A USO DE HOSPITAIS, CLINICAS E CONSULTORI/nOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS NCM 40.15 E 90.18 NO ANEXO III DESTE DECRETO.

RESERVADO AO FISCO