RECEBEMOS DE NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 447,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RODOVIA BR-101 NORTE, S/N - KM:56,6;GALPAO:01;GALPAO:02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.514.137
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
V LOCAL DA ROD EMPRESARIO J S FILHO, 1830 - GP 02 E 03
MARCOS FREIRE - 54365-545
JABOATAO DOS GUARAPES - PE Fone/Fax: 21250081

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.514.137
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0963 4005 4300 0388 5500 1001 5141 3715 5686 1004

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 NORMAL NO ESTADO	**126240082288597 - 03/09/2024 18:40:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
046350357			**63.400.543/0003-88**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**03/09/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RODOVIA BR-101 NORTE, S/N - KM:56,6;GALPAO:01;GALPAO:02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**03/09/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**18:40:14**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/11/2024**
Valor	**R$ 447,00**

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
447,00	**91,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**447,00**

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**	**447,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NILTON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANS ROD	**0-Por conta do Emit**		**OYY0E88**	**PE**	**03.748.086/0001-23**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROJETADA R-7	**CARUARU**	**PE**	**036054348**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**		**1**	**1,000**	**1,000**

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
5066	COMPLEXO B (BELCOMPLEX) GOTAS 30ML (BELFA) Lista (-) Volume: 1 ANVISA: 1057100050130 Lote: 064381 Quant: 100.000 Fab: 25/06/2024 Val: 25/12/2025 (ITEM 1)	30045090	0/00	5102	UN	100,0000	4,4700	447,00	0,00	447,00	91,64	0,00	20,50	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatário: luciana.carneiro@drogafonte.com.br PED.VENDA: 50422271 COMERCIAL: REPRES.:327 OPERAD.:433 AG. COB:PE - ITAU NOVA ROTA: PE - ROTA 29 - DANILO COD_CLIENTE: 3413	