

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS
RUA EDGAR VON BUETTNER, 111 - GALPA 01
BATEAS - 88355-350
BRUSQUE - SC Fone/Fax: 30193670

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

4225 0830 5182 4700 0246 5500 1000 0015 6512 0250 8254

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261661809

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Nº. 000.001.565
Série 001
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250327315494 - 25/08/2025 11:31:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.518.247/0002-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

ENDEREÇO

RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPA001 GALPA002

MUNICÍPIO

PAULISTA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

25/08/2025

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/08/2025

UF

FONE / FAX

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

8121021819

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPA001 GALPA002

MUNICÍPIO

PAULISTA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

UF

FONE / FAX

PE

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	22/09/2025	Venc.	29/09/2025	Venc.	06/10/2025
Valor	R\$ 5.266,68	Valor	R\$ 5.266,66	Valor	R\$ 5.266,66

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
15.800,00	632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.800,00
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	15.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MACKLOG-(PE)MILTON R. RIBEIRO	0-Por conta do Emit				54.429.929/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MATA GRANDE, 1111		JABOATAO DOS GUARARAPES		PE	116213540

QUANTIDADE

100

ESPECIE

CAIXA

MARCA

ABL

NUMERAÇÃO

1/2/3

PESO BRUTO

575,000

PESO LÍQUIDO

535,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD00367	LUVA P PROC EM LATEX NAO ESTERIL COM PO - ABL PREMIUM LOTE: 25-06-099-19-6 VALIDADE: 01/05/2030	40151200	1/00	6102	CTC	100,0000	15,8000	1.580,00	0,00	1.580,00	63,20	4,00		
PRD00368	LUVA M PROC EM LATEX NAO ESTERIL COM PO - ABL PREMIUM LOTE: 25-06-101-21-7 VALIDADE: 01/05/2030	40151200	1/00	6102	CTC	500,0000	15,8000	7.900,00	0,00	7.900,00	316,00	4,00		
PRD00369	LUVA G PROC EM LATEX NAO ESTERIL COM PO - ABL PREMIUM LOTE: 25-06-101-21-8 VALIDADE: 01/05/2030	40151200	1/00	6102	CTC	400,0000	15,8000	6.320,00	0,00	6.320,00	252,80	4,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No Pedidos Venda: 7051/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