RECEBEMOS DE FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 19.600,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - Rodovia BR-101 NORTE, S/N JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.164.467
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Rua CONDE DO ARCO, 200
35. BI - 44094-588
Feira de Santana - BA Fone/Fax: 7540097171

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.164.467
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2925 0405 4000 0600 0170 5500 1000 1644 6718 0474 7374

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 MERC OUTRA UF	**129250558154706 - 25/04/2025 14:55:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
58699102			**05.400.006/0001-70**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**25/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rodovia BR-101 NORTE, S/N	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**25/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**558121021819**	**009682260**	**14:55:17**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	23/05/2025	R$ 4.900,00
002	30/05/2025	R$ 4.900,00
003	06/06/2025	R$ 4.900,00
004	13/06/2025	R$ 4.900,00

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
19.600,00	2.352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.600,00
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	19.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**48.740.351/0067-91**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 316 N. 5100 KM 05 GALPAO03 E 04	**ANANINDEUA**		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
67				**106,000**	**106,000**

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
5932	CARBAMAZEPINA 200MG C/500 CMP *(C1) G 2 | TEUTO | Lote: 31224310 | 1037004720118 | Desconto de ICMS: R$ 5.105,88 Lote: 31224310 Quant: 200000.000 Fab: 30/01/2023 Val: 30/08/2025	30049099	000	6102	CP	200.000,0000	0,0980	19.600,00	0,00	19.600,00	2.352,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REGIME ESPECIAL: DISPENSADO DA RETENCAO DA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REF AO PROCESSO 9.2002.04.06988.4 E 2002.04.05042.3 DECRETO 18.465/96 MONOFASICO DE PIS COFINS ALIQUOTA 0 CONF. LEI 10147 2000 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br Inf. fisco: DISPENSADO DE RECOLHIMENTO ICMSST CONFORME PROCESSO	

Impresso em 25/04/2025 as 16:49:10