

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 32.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

**NF-e**  
**Nº. 001.646.913**  
**Série 000**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>FRESENIUS KABI BRASIL LTDA</b> Avenida Marginal Projetada, 1652 Sitio Tambore - 06460-200 Barueri - SP Fone/Fax: 1125041400	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 001.646.913</b> <b>Série 000</b> Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO <b>3521 1149 3242 2100 0104 5500 0001 6469 1315 1172 1992</b> 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.receb.de terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **206278216110** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **018573126** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **135211438141607 - 30/11/2021 10:22:07** CNPJ: **49.324.221/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **DROGAFONTE LTDA**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **DROGAFONTE LTDA** CNPJ / CPF: **08.778.201/0001-26** DATA DA EMISSÃO: **30/11/2021**  
ENDEREÇO: **ROD BR 101 NORTE, SN** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **53409-260** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
MUNICÍPIO: **PAULISTA** UF: **PE** FONE / FAX: **009682260** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **009682260** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001** Num. **002**  
Venc. **30/12/2021** Venc. **14/01/2022**  
Valor **R\$ 16.000,00** Valor **R\$ 16.000,00**

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
<b>32.000,00</b>	<b>2.240,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>672,00</b>	<b>32.000,00</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.168,00</b>	<b>32.000,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **VIP TRANSPORTE DE CARGAS LTDA** FRETE: **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: **05.996.122/0002-84** PLACA DO VEÍCULO: **05.996.122/0002-84** UF: **SP** CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO: **AV MONTEIRO LOBATO 4550** MUNICÍPIO: **GUARULHOS** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **796211928112**  
QUANTIDADE: **20** ESPÉCIE: **0** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **216,000** PESO LÍQUIDO: **80,000**

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
BRL4529021	PROPOFOL 1% MCT 10x20ML VIAL BR IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Lote: 16QD05 Quant: 400.000 Fab: 09/04/2021 Val: 09/03/2023	30049095	600	6102	CXA	400,0000	80,0000	32.000,00	0,00	32.000,00	2.240,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Inf. Contribuinte: /IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI./Inscricao Suframa n. 000000000/AUTORIZADO O ENVIO DA VALIDADE PARA MARCO /2023 PELO EUGENIO ./Pedidos: 5502081511** RESERVADO AO FISCO