

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

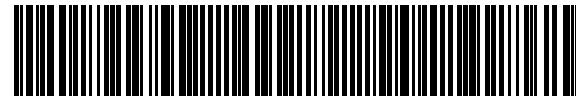
EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS  
RUA EDGAR VON BUETTNER, 111 - GALPA 01  
BATEAS - 88355-350  
BRUSQUE - SC Fone/Fax: 30193670

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.683  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 1030 5182 4700 0246 5500 1000 0016 8312 0251 0035

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261661809

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

03/10/2025

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

53409-260

03/10/2025

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

ENDEREÇO

**JARDIM PAULISTA**

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

BAIRRO / DISTRITO

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	31/10/2025	Venc.	07/11/2025	Venc.	14/11/2025
Valor	R\$ 3.795,00	Valor	R\$ 3.795,00	Valor	R\$ 3.795,00

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
<b>11.385,00</b>	<b>455,40</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>11.385,00</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>0,00</b>	<b>11.385,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>MACKLOG TRANSPORTES E LOGISTIC</b>	<b>0-Por conta do Emit</b>				<b>28.555.326/0002-85</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>AV GOV MIGUEL ARRAES DE ALENCA, 81</b>		<b>CABO DE SANTO AGOSTINHO</b>		<b>PE</b>	<b>126420106</b>

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

23

CAIXA

ABL

1/2

322,000

299,000

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
PRD00448	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 7,5 ABL LOTE: 250518 VALIDADE: 01/05/2030	40151200	1/00	6102	PR	5.500,0000	0,9900	5.445,00	0,00	5.445,00	217,80	4,00		
PRD00449	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 8,0 ABL LOTE: SH241964 VALIDADE: 01/02/2030	40151200	1/00	6102	PR	6.000,0000	0,9900	5.940,00	0,00	5.940,00	237,60	4,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No Pedidos Venda: 7295/nDECRETO ICMS N 18465/95 E ALTERACOES - VALIDO ATÉ 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