

RECEBEMOS DE ACRIPEL PE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 37,05 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

**NF-e**  
**Nº. 001.771.786**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ACRIPEL PE**

ROD. BR - 101 NORTE KM 56,6, 001 - GALPAO 5 E 6  
PARATIBE - 53413-000  
PAULISTA - PE Fone/Fax: 8132671350

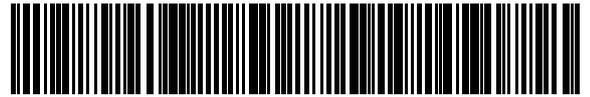
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 001.771.786**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**2621 1024 4556 7700 0182 5500 1001 7717 8618 8360 5905**

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 NORMAL NO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210082219249 - 15/10/2021 15:50:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**015154971**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**24.455.677/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO

**15/10/2021**

ENDEREÇO

**ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**53409-260**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**15/10/2021**

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

FONE / FAX

**8121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**15:50:39**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**

Venc. **12/11/2021**

Valor **R\$ 37,05**

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>37,05</b>	<b>6,67</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>301,58</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>267,02</b>	<b>2,49</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>37,05</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**JM EXPRESS SERVICOS DE TRANSP EIRELI EPP**

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

**PCD3652**

UF

**PE**

CNPJ / CPF

**10.908.192/0001-92**

ENDEREÇO

**R MINISTRO SALGADO FILHO**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

**PE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**012041815**

QUANTIDADE

**1**

ESPÉCIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

**1**

PESO BRUTO

**0,510**

PESO LÍQUIDO

**0,510**

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
15733	MALEATO ENALAPRIL 5MG C/30 (G GER) PF: 17.74 Lista (+) Desc.88.54% Volume: 1 Lote: 2G8869 Quant: 17.000 Fab: 17/02/2021 Val: 17/02/2023	30049067	000	5102	UN	17,0000	17,7400	301,58	267,02	37,05	6,67	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:DROGAFONTE  
NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO DE MEDICAMENTOS SENSIVEIS ATEMPERATURA (TERMOLABELS).  
EM CASOS DE DEVOLUCAO LIGAR PARA 0800 081 1911  
Total PMC: R\$416,84  
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br  
PED.VENDA: 9101557  
COMERCIAL: REPRES.:142 OPERAD.:848 AG. COB:BB COM REGISTRO - PE  
ROTA: PE AGUAS COMPRIDAS  
COD\_CLIENTE: 54755  
NUM\_ALVARA: DECLARACAO  
EMAIL\_TRANS: xmlpe@jmexpresstransporte.com.br

RESERVADO AO FISCO