RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.280,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE,, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.198.299**
**Série 010**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA**
AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.198.299**
**Série 010**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3123 1044 7346 7100 2529 5501 0000 1982 9917 1087 3472**

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 MERCADORIA** | **131235646594751 - 30/10/2023 11:13:30** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **2287707350392** | | | **44.734.671/0025-29** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA** | **08.778.201/0001-26** | **30/10/2023** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ROD BR 101 NORTE,, SN** | **JARDIM PAULISTA** | **53409-260** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **PAULISTA** | **PE** | **158121021819** | **009682260** | |

**FATURA / DUPLICATA**

Existem mais de 7 duplicatas registradas, portanto não serão exibidas, confira diretamente pelo XML.

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.280,00** | **89,60** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **26,88** | **1.451,74** |
| 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** | **171,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **126,72** | **1.280,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **TRANSPORTADORA ZIP EIRELI** | **0-Por conta do Emit** | | | | **16.851.217/0001-45** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **AV. PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI 208** | **RECIFE** | **PE** | **050128990** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **CAIXA(S)** | | | **12,800** | **12,000** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51.0979 | RISPERIDON 1mg/mL Sol. Oral - 10fr. X 30mL + dosador<br>\| Valor do desconto: R$ 171,74. ANVISA: 1029802000154 Lote: 23100627 Quant: 16.000 Fab: 06/10/2023 Val: 06/10/2025 FCI:CA00A7E3-1A6F-4E79-B6AB-6FA8B70E2413 | 30049069 | 5/00 | 6102 | CX | 16,0000 | 90,7338 | 1.451,74 | 171,74 | 1.280,00 | 89,60 | | 7,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Ped: 6148967S-51 - Rep: 21302 -Prod. Lista Positiva: 1.280,00 - Repasse de ICMS = 171,74 - * DUPLIC/PARC : G- 19/02/2024 R$ 142,21 / H- 04/03/2024 R$ 142,21 / I- 18/03/2024 R$ 142,32 / Ordem de Compra Nr. : 36857 -EMERGENCIAL - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: JOYCE NUNES DOS SANTOS - CRF 03262-PE - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA ZIP EIRELI CPF/CNPJ:16.851.217/0001-45 INS. ESTADUAL:050128990 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br

**RESERVADO AO FISCO**