RECEBEMOS DE ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 35.618,75 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE KM 56.6 GALPAO 1 E 2, S/N JD PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.211.687
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

ROD. ANTONIO HEIL, S/N - KM 4 PARTE 1 H
ITAIPAVA - 88316-000
ITAJAI - SC Fone/Fax: 4733464104

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.211.687
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1205 4396 3500 0456 5500 1000 2116 8716 8792 1154

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**342210242210566 - 17/12/2021 15:57:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
256416362			**05.439.635/0004-56**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**17/12/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE KM 56.6 GALPAO 1 E 2, S/N	**JD PAULISTA**	**53409-260**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	15/02/2022	R$ 8.904,68
002	02/03/2022	R$ 8.904,69
003	17/03/2022	R$ 8.904,69
004	01/04/2022	R$ 8.904,69

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
35.618,75	**1.424,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**747,99**	**35.618,75**

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**	**3.526,26**	**35.618,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	**0-Por conta do Rem**				**52.134.798/0017-25**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	**ITAJAI**	**SC**	**256152632**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)	**ABL**		**155,680**	**139,000**

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
817	CEFALEXINA 500 mg (cx 200 comprimido revestido) LOTE: 109863C QTDE: 695,000 VAL.: 30/10/23 Lote: 109863C Quant: 695.000 Fab: 30/11/2021 Val: 30/10/2023 FCI:C7FD78D0-CBA3-453A-8423-FDCD9CCBE461	30042052	300	6101	CX	695,0000	51,2500	35.618,75	0,00	35.618,75	1.424,75		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ....NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA.....P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BROS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ - Email do Destinatário: millane.monteiro@drogafonte.com.br
Inf. fisco: Tributado ICMS 4% conf. Resolucao Senado Federal nr.13/2012.REMETENTE POSSUI INSCRICAO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - I.E. 824.013.076.117.....DESTINATARIO DETENTOR DE REGIME ESPECIAL CONFOR. SEFAZ-PE...DECRETO No 28.247 DE 17/08/2005 E DECRETO No 35.346DE 22/07/2010.....

RESERVADO AO FISCO