

RECEBEMOS DE EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/03/2026 VALOR TOTAL: R\$ 71.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e
Nº. 000.002.221
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

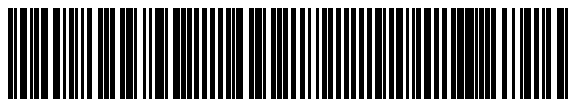
EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS
RUA EDGAR VON BUETTNER, 111 - GALPA O1
BATEAS - 88355-350
BRUSQUE - SC Fone/Fax: 30193670

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.221
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4226 0330 5182 4700 0246 5500 1000 0022 2112 0260 3041

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 ADO TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242260098663309 - 04/03/2026 16:28:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261661809

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.518.247/0002-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

04/03/2026

ENDEREÇO

RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/03/2026

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

FONE / FAX

PE

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	08/04/2026	Venc.	15/04/2026	Venc.	22/04/2026	Venc.	29/04/2026	Venc.	06/05/2026
Valor	R\$ 14.200,00	Valor	R\$ 14.200,00	Valor	R\$ 14.200,00	Valor	R\$ 14.200,00	Valor	R\$ 14.200,00

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
71.000,00	2.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.000,00
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	0,00	71.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

500

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

ABL

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

2.850,000

PESO LÍQUIDO

2.650,000

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
PRD00368	LUVA M PROC EM LATEX NAO ESTERIL COM PO - ABL PREMIUM LOTE: 25-11-239-54-7 VALIDADE: 01/10/2030	40151200	1/00	6102	CTC	5.000,0000	14,2000	71.000,00	0,00	71.000,00	2.840,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No Pedidos Venda: 8043/nDECRETO ICMS N 18465/95 E ALTERACOES - VALIDO ATE 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