RECEBEMOS DE MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 83.538,00 DESTINATÁRIO: Drogafonte Ltda - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.243.115
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA.

rua Fernando Lamarca, 255 - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02
Distrito Industrial - 36092-040
Juiz de Fora - MG Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.243.115
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0217 8751 5400 0391 5500 1000 2431 1511 6549 9377

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	**131235229396507 - 22/02/2023 18:53:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
3671708000128	**084.341/00-9**		**17.875.154/0003-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Drogafonte Ltda	**08.778.201/0001-26**	**22/02/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**22/02/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8130927980**	**009682260**	**18:53:18**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	20/04/2023	R$ 20.884,50
002	04/05/2023	R$ 20.884,50
003	18/05/2023	R$ 20.884,50
004	25/05/2023	R$ 20.884,50

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
83.538,00	**5.847,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.754,31**	**83.538,00**

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**	**8.270,27**	**83.538,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L	**0-Por conta do Rem**				**18.233.211/0068-47**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANTONIO SIMAO FIRJAM 151	**JUIZ DE FORA**	**MG**	**0030970100426**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
468	**CX**			**1.298,700**	**1.053,000**

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
000000000000416865	GLICONIL 5 MG COMP. CX. C/500 HOSP. Rastreabilidade: Lote: O30474 - Qtde.: 5550.000 - Validade: 28/02/2025 PMC: R$ 0.00 Trib. Aprox.: R$ 7925.41 Federal, R$ 4623.15 Estadual, R$ 0,00 Municipal. Lote: O30474 Quant: 5550.000 Fab: 06/02/2023 Val: 28/02/2025	30049075	000	6101	UN	5.550,0000	11,9000	66.045,00	0,00	66.045,00	4.623,15	0,00	7,00	0,00
000000000000416865	GLICONIL 5 MG COMP. CX. C/500 HOSP. Rastreabilidade: Lote: O30199 - Qtde.: 1350.000 - Validade: 31/01/2025 PMC: R$ 0.00 Trib. Aprox.: R$ 1927.81 Federal, R$ 1124.55 Estadual, R$ 0,00 Municipal. Lote: O30199 Quant: 1350.000 Fab: 17/01/2023 Val: 31/01/2025	30049075	000	6101	UN	1.350,0000	11,9000	16.065,00	0,00	16.065,00	1.124,55	0,00	7,00	0,00
000000000000416865	GLICONIL 5 MG COMP. CX. C/500 HOSP. Rastreabilidade: Lote: O30157 - Qtde.: 120.000 - Validade: 31/01/2025 PMC: R$ 0.00 Trib. Aprox.: R$ 171.36 Federal, R$ 99.96 Estadual, R$ 0,00 Municipal. Lote: O30157 Quant: 120.000 Fab: 12/01/2023 Val: 31/01/2025	30049075	000	6101	UN	120,0000	11,9000	1.428,00	0,00	1.428,00	99,96	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib. Aprox.: R$ 10024.58 Federal, R$ 5847.66 Estadual, R$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102064294]. [PEDIDO DE VENDA: 7110036069]. Pedido Cliente: 34911 Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente: Pedido: 34911 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
Inf. fisco: [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 0.00 - Lista Negativa: 0.00 .]

RESERVADO AO FISCO