RECEBEMOS DE ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 51.250,02 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. 000.244.036**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

## ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA, 500 - ARMAZEM 03 SALA 3
ITAIPAVA - 88316-701
ITAJAI - SC Fone/Fax: 4733464104

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.244.036**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**4223 0405 4396 3500 0456 5500 1000 2440 3610 3692 4423**

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** | **342230091530208 - 26/04/2023 15:29:56** |

| 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** | **26/04/2023** |

| 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 | 26/06/2023 | R$ 10.250,02 |
| 002 | 10/07/2023 | R$ 10.250,00 |
| 003 | 25/07/2023 | R$ 10.250,00 |
| 004 | 09/08/2023 | R$ 10.250,00 |
| 005 | 24/08/2023 | R$ 10.250,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51.250,02 | 2.050,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.033,20 | 51.250,02 |

| 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 | 4.870,80 | 51.250,02 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| **75** | **VOLUME(S)** | **ABL** | | **406,200** | **0,600** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 749 | VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)<br>LOTE: 110624C QTDE: 600,000 FAB.: 16/03/23<br>VAL.: 28/02/25 Lote: 110624C Quant: 600.000<br>Fab: 16/03/2023 Val: 28/02/2025<br>FCI:733DC633-7557-49CE-87BB-141F380AB952 | 30042071 | 300 | 6101 | CX | 600,0000 | 85,4167 | 51.250,02 | 0,00 | 51.250,02 | 2.050,00 | | 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/ - Nota de Empenho: 2000071 244036 Pedido: SN 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**