RECEBEMOS DE MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 10,03 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. 000.253.422
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. 000.253.422
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0817 8751 5400 0391 5500 1000 2534 2215 4156 9123

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
REMESSA EM BONIFICACAO, DOACAO OU BRINDE	**131235520880542 - 10/08/2023 08:28:51**

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**	**10/08/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**10/08/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8130927980**	**009682260**	**08:15:06**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**10/08/2023**
Valor	**R$ 10,03**

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
10,03	**0,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10,03**

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**	**10,03**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA CORREIOS E TELEG RAFOS	**0-Por conta do Rem**				**34.028.316/0015-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1270 1270	**BELO HORIZONTE**	**MG**	**0620144620013**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				**0,185**	**0,150**

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: O31953 - Qtde.: 1.000 - Validade: 31/05/2025 PMC: R$ 205.38 Trib. Aprox.: R$ 0 Federal, R$ 0.70 Estadual, R$ 0,00 Municipal. Lote: O31953 Quant: 1.000 Fab: 26/05/2023 Val: 31/05/2025	30049075	000	6910	UN	1,0000	10,0300	10,03	0,00	10,03	0,70	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib. Aprox.: R$ 0 Federal, R$ 0.70 Estadual, R$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102074071]. [PEDIDO DE VENDA: 7321001802]. Despacho 093.00034/03-6 Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
Inf. fisco: [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 0.00 - Lista Negativa: 0.00 .]

RESERVADO AO FISCO