

RECEBEMOS DE ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 32.885,41 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE KM 56.6 GALPAO 1 E 2, S/N JD PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e

Nº. 000.260.362
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

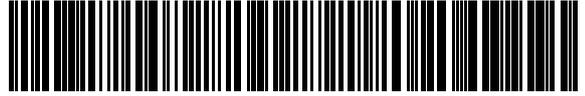
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.260.362
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1205 4396 3500 0456 5500 1000 2603 6213 6292 6051

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 DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230293144225 - 11/12/2023 15:24:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256416362

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.439.635/0004-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

11/12/2023

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE KM 56.6 GALPAO 1 E 2, S/N

BAIRRO / DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	09/02/2024	Venc.	24/02/2024	Venc.	10/03/2024
Valor	R\$ 11.181,03	Valor	R\$ 10.852,19	Valor	R\$ 10.852,19

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
32.885,41	1.315,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	662,97	32.885,41
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	3.125,43	32.885,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

52.134.798/0017-25

ENDEREÇO

ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA

MUNICÍPIO

ITAJAI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256152632

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

ABL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

78,400

PESO LÍQUIDO

70,000

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 (ex 200 comprimido revestido) LOTE: 111225C QTDE: 350.000 FAB.: 08/11/23 VAL.: 31/10/25 ANVISA: 1556200230071 Lote: 111225C Quant: 350.000 Fab: 08/11/2023 Val: 31/10/2025 FCI:FA5909B3-3641-4183-AFF2-B6CE46A63F25	30042052	3/00	6101	CX	350,0000	93,9583	32.885,41	0,00	32.885,41	1.315,42		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.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -49672023 EMPENHO MUNICIPIO MARIANA 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