RECEBEMOS DE MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2019 VALOR TOTAL: R$ 69.750,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA.(ME) - RUA BARAO DE BONITO, 408 VARZEA RECIFE-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.026.351**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 147
PORTAL DE JACARAIPE - 29173-795
SERRA - ES Fone/Fax: 002133852500

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.026.351**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3219 0705 6567 2700 0226 5500 1000 0263 5118 3779 1835**

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 |
|---|---|
| **Vnd mer.adq.rec.ter.op.mer.sj.rg.sub.trb.cnd.sub.t** | **332190037891509 - 31/07/2019 18:39:57** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **082561982** | | **05.656.727/0002-26** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA.(ME)** | **08.778.201/0001-26** | **31/07/2019** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **RUA BARAO DE BONITO, 408** | **VARZEA** | **50740-080** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **RECIFE** | **PE** | **81210218191818** | **009682260** | |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 30/08/2019 | R$ 9.967,28 |
| 002 | 14/09/2019 | R$ 9.967,28 |
| 003 | 29/09/2019 | R$ 9.967,28 |
| 004 | 14/10/2019 | R$ 9.967,28 |
| 005 | 29/10/2019 | R$ 9.967,28 |
| 006 | 13/11/2019 | R$ 9.967,28 |
| 007 | 28/11/2019 | R$ 9.946,32 |

**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. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 69.750,00 | 2.790,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0, 00 | 0, 00 | 0,00 | 69.750,00 |
| **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 | 69.750,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA** | **(0) Emitente** | | | | **18.233.211/0002-10** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **AV. TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 5175** | **SERRA** | **ES** | **083318321** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 27 | Volume | | | 89,100 | 71,100 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7900031 | Cutenox SD(Prev) 40mg/0,4ml w/10syringes<br>- Tipo: - Lista: - Obs: PMC: 573.38 | 30049099 | 100 | 6403 | PAC | 300,0000 | 135,0000 | 40.500,00 | 40.500,00 | 1.620,00 | | 4,00 | |
| 7900035 | POLIXIL B 500.000 UI CX C/25FA PO LIO<br>- Tipo: - Lista: - Obs: PMC: 0.00 | 30042079 | 200 | 6403 | PAC | 60,0000 | 487,5000 | 29.250,00 | 29.250,00 | 1.170,00 | | 4,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Email do Destinatário: NFe@drogafonte.com.br<br>Inf. fisco: IPI tribut.aliq.zero(cap.30 TIPI) | |