

RECEBEMOS DE PADRAO DIST DE PRODUTOS E EQUIP HOSP PADRE CALLOU LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 369,84 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD. BR-101 NORTE - KM:56,6, S/N - GALPOES 01 E 02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e
Nº. 000.270.600
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PADRAO DIST DE PRODUTOS E EQUIP HOSP PADRE CALLOU LTDA.
RUA FLORIANO PEIXOTO, 308
SAO JOSE - 50020-068
RECIFE - PE Fone/Fax: 32029999

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.270.600
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2621 1009 4414 6000 0120 5500 1000 2706 0010 5884 2396

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

010735836

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.441.460/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

15/10/2021

ENDEREÇO

ROD. BR-101 NORTE - KM:56,6, S/N - GALPOES 01 E 02

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/10/2021

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:51:58

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**

Venc. **12/11/2021**

Valor **R\$ 369,84**

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,84
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	49,74	0,00	369,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
001772	METOCLOPRAMIDA 10MG C/500CPR Lote/Pecas: 0948/20/0.00 001772	30049041	060	5403	CX	4,0000	92,4600	369,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NFe NÃO PROTOCOLADA SEM VALOR FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Representante: JOSEANE TLV ** SEGUE 15/10 TARDE ** PG BOLETO 28D **
DROGAFONTE ** Email do Destinatário: comercial@drogafonte.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 49,74

RESERVADO AO FISCO