RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: R$ 60.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE S/N KM 56, 6 - GALPAO 01 GALPAO 02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

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

# NF-e

**Nº. 000.307.359**
**Série 000**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**
RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN
SITIO BARREIRAS - 63180-000
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.307.359**
**Série 000**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3073 5913 0003 5173**

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** | **323230037182987 - 31/05/2023 15:42:14** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|---|
| **068480075** | | **067384005** | **06.628.333/0001-46** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA** | **08.778.201/0001-26** | **31/05/2023** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ROD BR 101 NORTE S/N KM 56, 6 - GALPAO 01 GALPAO 02** | **JARDIM PAULISTA** | **53409-260** | **31/05/2023** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **PAULISTA** | **PE** | **8121021819** | **009682260** | **15:27:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 30/06/2023 | R$ 15.000,00 |
| 002 | 15/07/2023 | R$ 15.000,00 |
| 003 | 30/07/2023 | R$ 15.000,00 |
| 004 | 14/08/2023 | R$ 15.000,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60.000,00 | 7.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.260,00 | 60.000,00 |
| **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 | 5.940,00 | 60.000,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **0-Por conta do Rem** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **300** | **CAIXA** | | | **4.815,000** | **4.680,000** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07010013 | SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SF (L. POSITIVA) Lote: 23E16242F Quant: 11500.000 Fab: 19/05/2023 Val: 19/05/2025 | 30039099 | 000 | 6101 | UN | 11.500,0000 | 4,0000 | 46.000,00 | 0,00 | 46.000,00 | 5.520,00 | | 12,00 | |
| 07010013 | SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SF (L. POSITIVA) Lote: 23E16243F Quant: 2650.000 Fab: 21/05/2023 Val: 21/05/2025 | 30039099 | 000 | 6101 | UN | 2.650,0000 | 4,0000 | 10.600,00 | 0,00 | 10.600,00 | 1.272,00 | | 12,00 | |
| 07010013 | SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SF (L. POSITIVA) Lote: 23E16243F Quant: 850.000 Fab: 21/05/2023 Val: 21/05/2025 | 30039099 | 000 | 6101 | UN | 850,0000 | 4,0000 | 3.400,00 | 0,00 | 3.400,00 | 408,00 | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR - PEDIDO 41053 LOCAL ENTREGA: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE S/N KM 56 6 BAIRRO: JARDIM PAULISTA MUN.: PAULISTA UF: PE CEP: 53409260 Cart: S2 Reg Especial: DECRETO 28.247/05 PORTARIA 147/08 E 089/09
Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
Inf. fisco: CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 148494. Cliente: 000645 R RESUMO DAS LISTAS: NEGATIVA (0,00), POSITIVA (60.000,00), NEUTRA (0,00), OUTRAS (0,00)

**RESERVADO AO FISCO**