

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/07/2023 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

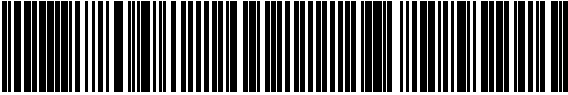
Nº. 000.309.970

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
Nº. 000.309.970
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2323 0706 6283 3300 0146 5500 0000 3099 7014 2584 4758
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
323230050396620 - 20/07/2023 09:44:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
068480075

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
067384005

CNPJ
06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
DROGAFONTE LTDA
ENDEREÇO
ROD BR 101 NORTE S/N KM 56, 6 - GALPAO 01 GALPAO 02
MUNICÍPIO
PAULISTA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
PE

CEP
53409-260
INSCRIÇÃO ESTADUAL
009682260

CNPJ / CPF
08.778.201/0001-26
DATA DA EMISSÃO
20/07/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/07/2023
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
08:53:00

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 19/08/2023	Venc. 03/09/2023	Venc. 18/09/2023	Venc. 03/10/2023	Venc. 18/10/2023
Valor R\$ 12.000,00	Valor R\$ 12.000,00	Valor R\$ 12.000,00	Valor R\$ 12.000,00	Valor R\$ 12.000,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS 60.000,00	VALOR DO ICMS 7.200,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	V. FCP UF DEST. 0,00	VALOR DO PIS 1.260,00	V. TOTAL PRODUTOS 60.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. TOT. TRIB. 0,00	VALOR DA COFINS 5.940,00	V. TOTAL DA NOTA 60.000,00

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
500

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4.500,000

PESO LÍQUIDO
4.050,000

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
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT (L. POSITIVA) Lote: AP23G272 Quant: 1860.000 Fab: 03/07/2023 Val: 03/07/2025	30039099	000	6101	UN	1.860,0000	2,0000	3.720,00	0,00	3.720,00	446,40		12,00	
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT (L. POSITIVA) Lote: AP23G272 Quant: 5400.000 Fab: 03/07/2023 Val: 03/07/2025	30039099	000	6101	UN	5.400,0000	2,0000	10.800,00	0,00	10.800,00	1.296,00		12,00	
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT (L. POSITIVA) Lote: AP23G272 Quant: 5400.000 Fab: 03/07/2023 Val: 03/07/2025	30039099	000	6101	UN	5.400,0000	2,0000	10.800,00	0,00	10.800,00	1.296,00		12,00	
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT (L. POSITIVA) Lote: AP23G272 Quant: 5400.000 Fab: 03/07/2023 Val: 03/07/2025	30039099	000	6101	UN	5.400,0000	2,0000	10.800,00	0,00	10.800,00	1.296,00		12,00	
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT (L. POSITIVA) Lote: AP23G273 Quant: 3180.000 Fab: 03/07/2023 Val: 03/07/2025	30039099	000	6101	UN	3.180,0000	2,0000	6.360,00	0,00	6.360,00	763,20		12,00	
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT (L. POSITIVA) Lote: AP23G273 Quant: 5400.000 Fab: 03/07/2023 Val: 03/07/2025	30039099	000	6101	UN	5.400,0000	2,0000	10.800,00	0,00	10.800,00	1.296,00		12,00	
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT (L. POSITIVA) Lote: AP23G273 Quant: 3360.000 Fab: 03/07/2023 Val: 03/07/2025	30039099	000	6101	UN	3.360,0000	2,0000	6.720,00	0,00	6.720,00	806,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR 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: 149467.
Cliente: 000645 R RESUMO DAS LISTAS: NEGATIVA (0,00), POSITIVA (60.000,00), NEUTRA (0,00), OUTRAS (0,00)

RESERVADO AO FISCO