RECEBEMOS DE FLEXPELL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 37.448,03 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD. BR 101 NORTE, 000 - KM 56,6 GP 01 GP 02 JD. PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.031.376
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FLEXPELL HOSPITALAR LTDA
Rua Joao Zamarian, 515
Distrito Ind. 2 - 13739-020
MOCOCA - SP Fone/Fax: 1936666200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.031.376
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0310 7338 7800 0190 5500 2000 0313 7610 1236 1242

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	**135240471681444 - 05/03/2024 09:06:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
453153409110	**14.15.594**		**10.733.878/0001-90**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**05/03/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD. BR 101 NORTE, 000 - KM 56,6 GP 01 GP 02	**JD. PAULISTA**	**53409-260**	**05/03/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**81982441518**	**009682260**	**09:06:10**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	04/04/2024	R$ 15.630,48
002	19/04/2024	R$ 10.745,95
003	06/05/2024	R$ 11.071,60

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
32.563,50	2.279,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,69	32.563,50
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	4.884,53	0,00	0,00	2.301,59	37.448,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESS TCM LTDA	**0-Por conta do Emit**				**01.834.475/0002-27**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. LINDOMAR GOMES DE OLIVEIRA, 1143 - CUMBICA	**GUARULHOS**	**SP**	**336449561110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
350	**VOLUMES**			**4.231,000**	**4.231,000**

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
07479	CAIXA PERFUROCORTANTE 13L ECO - CX COM 20 UN. VALIDADE: 05 ANOS 22 VOL - LOTE: L C2310472C 07/02/24 28 VOL - LOTE: L C2310472C 07/02/24 VAL APROX TRIBUTOS R$ 1.228,82(33,95%) FONTE:IBPT FEDERAIS 15,95%,ESTADUAIS 18,00%,MUNICIPAIS 0,00%	48191000	0/00	6101	CX	50,0000	72,3900	3.619,50	0,00	3.619,50	253,37	542,93	7,00	15,00
07480	CAIXA PERFUROCORTANTE 20L ECO - CX COM 20 UN. VALIDADE: 05 ANOS 02 VOL - LOTE: L C2410130C 31/01/24 97 VOL - LOTE: L C2410130C 31/01/24 180 VOL - LOTE: L C2410130C 31/01/24 21 VOL - LOTE: L C2410131C 01/02/24 VAL APROX TRIBUTOS R$ 9.826,49(33,95%) FONTE:IBPT FEDERAIS 15,95%,ESTADUAIS 18,00%,MUNICIPAIS 0,00%	48191000	0/00	6101	CX	300,0000	96,4800	28.944,00	0,00	28.944,00	2.026,08	4.341,60	7,00	15,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FRETE CIF ATE O DESTINO. FRETE MOCOCA X GUARULHOS/SP POR FLEXPELL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 10.733.878/0001-90. PEDIDO FLEXPELL: # 3614
ENTREGA AGENDADA PELO TEL (81) 99699-3673 - FABIO SUPERVISOR (LOGISTICA) OU PELOS E-MAILS: fabio@drogafonte.com.br / joyce.nunes@drogafonte.com.br / agendamento@drogafonte.com.br
VAL APROX TRIBUTOS R$ 11.055,31(33,95%) FONTE:IBPT FEDERAIS 15,95%,ESTADUAIS 18,00%,MUNICIPAIS 0,00%
Inf. fisco: JUSTICA FEDERAL - PROCESSO: 50005647420174036143 - DECISAO: CONCEDO A LIMINAR, A FIM DE SUSPENDER A EXIGIBILIDADE DOS CREDITOS DE PIS E COFINS INCIDENTES APENAS

RESERVADO AO FISCO