RECEBEMOS DE ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/01/2023 VALOR TOTAL: R$ 50.400,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - Rodovia BR101 Norte, SN - do km 5002 ao km 56,000 Lado par Jardim Paulista Paulista-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.031.608
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA SA
Av Governador Nilo Coelho, 6 B - Quadra B
Distrito Industrial - 53520-810
Abreu e Lima - PE Fone/Fax: 8130732250

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.031.608
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2623 0121 1726 7300 0107 5500 1000 0316 0810 0009 3703

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	**126230009172338 - 30/01/2023 16:59:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
059591447			**21.172.673/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**30/01/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rodovia BR101 Norte, SN - do km 5002 ao km 56,000 Lado par	**Jardim Paulista**	**53409-260**	**30/01/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Paulista	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**16:59:44**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**01/03/2023**
Valor	**R$ 50.400,00**

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
50.400,00	**9.072,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**831,60**	**50.400,00**
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**	**3.830,40**	**50.400,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
225				**2.250,000**	**2.250,000**

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
11048	FD ALGODAO CARD HID NATHY 500G ROLO 20UN/FD	52030000	000	5101	FD	225,0000	224,0000	50.400,00	0,00	50.400,00	9.072,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CLIENTE COM REGIME ESPECIAL DECRETO: 18465/95 - DESPACHO ICMS - MD NC167 003/2002 Vend: REP MEDNEVES REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA - Valor Aprox. Tributos R$ 0 (0,00%) - Fonte:IBPT. Email do Destinatário: ***@***gafonte.com.br	