RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 220.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE,, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.323.067
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
AVENIDA DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3138639500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.323.067
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0544 7346 7100 2529 5501 0000 3230 6718 0394 2786

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 merc.adq.receb.de terceiros	**131256669231713 - 22/05/2025 15:35:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
2287707350392	**91180**		**44.734.671/0025-29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**22/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE,, SN	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**0158121021819**	**009682260**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	21/07/2025	R$ 55.000,00
002	20/08/2025	R$ 55.000,00
003	19/09/2025	R$ 55.000,00
004	19/10/2025	R$ 55.000,00

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
220.000,00	15.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.296,60	257.370,15

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	37.370,15	0,00	0,00	0,00	0,00	20.255,40	220.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP	**0-Por conta do Emit**				**16.851.217/0001-45**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Professor Joaquim Caval 208	**RECIFE**	**PE**	**050128990**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
425	**Volumes**			**1.011,300**	**908,000**

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
000000000070000481	AMYTRIL 25mg Co.Rv 20Bl.10 Lista Positiva - R111.600,00 - C1 ANVISA: 1029802250053 FCI:D6E622FA-B4C6-474F-9F6A-D0AE6CF0E870	30049039	5/00	6102	CX	12.000,0000	11,6986	140.383,72	20.383,72	120.000,00	8.400,00		7,00	
000000000070000498	HALO 5mg Com 20Bl.10 Lista Positiva - R16.609,80 - C1 ANVISA: 1029800200253 FCI:F38CD003-6A04-455C-99D0-B367F0156A82	30049069	5/00	6102	CX	893,0000	23,3973	20.893,78	3.033,78	17.860,00	1.250,20		7,00	
000000000070000498	HALO 5mg Com 20Bl.10 Lista Positiva - R76.390,20 - C1 ANVISA: 1029800200253 FCI:F38CD003-6A04-455C-99D0-B367F0156A82	30049069	5/00	6102	CX	4.107,0000	23,3973	96.092,65	13.952,65	82.140,00	5.749,80		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Representante DD1 Responsavel Tecnico CRF 03262 PE Faturamento: 90527664 - Remessa: 80756276 - Ordem: 404649 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO