RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 200.000,00 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. 000.326.492
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02
TUPINAMBA - 63091-215
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.326.492
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2324 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3264 9213 5697 6733

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	**223240007025601 - 30/05/2024 08:43:09**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**30/05/2024**

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**	**30/05/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**08:27:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	29/06/2024	R$ 33.333,33
002	14/07/2024	R$ 33.333,33
003	29/07/2024	R$ 33.333,33
004	13/08/2024	R$ 33.333,33
005	28/08/2024	R$ 33.333,33
006	12/09/2024	R$ 33.333,35

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
200.000,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00	200.000,00

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	19.800,00	200.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
51	CAIXA			1.350,000	1.150,000

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
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500180048 Lote: DP24D063 Quant: 24700.000 Fab: 16/04/2024 Val: 31/03/2026	30039099	0/00	6101	UN	24.700,0000	0,8000	19.760,00	0,00	19.760,00	2.371,20		12,00	
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500180048 Lote: DP24D063 Quant: 52300.000 Fab: 16/04/2024 Val: 31/03/2026	30039099	0/00	6101	UN	52.300,0000	0,8000	41.840,00	0,00	41.840,00	5.020,80		12,00	
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500180048 Lote: DP24D063 Quant: 54800.000 Fab: 16/04/2024 Val: 31/03/2026	30039099	0/00	6101	UN	54.800,0000	0,8000	43.840,00	0,00	43.840,00	5.260,80		12,00	
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500180048 Lote: DP24D063 Quant: 54000.000 Fab: 16/04/2024 Val: 31/03/2026	30039099	0/00	6101	UN	54.000,0000	0,8000	43.200,00	0,00	43.200,00	5.184,00		12,00	
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500180048 Lote: DP24D064 Quant: 61500.000 Fab: 17/04/2024 Val: 31/03/2026	30039099	0/00	6101	UN	61.500,0000	0,8000	49.200,00	0,00	49.200,00	5.904,00		12,00	
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500180048 Lote: DP24D064 Quant: 2700.000 Fab: 17/04/2024 Val: 31/03/2026	30039099	0/00	6101	UN	2.700,0000	0,8000	2.160,00	0,00	2.160,00	259,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR- ORCAMENTO 13704 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: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F 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: 162700. Cliente: 000645 R RESUMO DAS LISTAS: NEGATIVA (0,00), POSITIVA (200.000,00), NEUTRA (0,00), OUTRAS (0,00)

RESERVADO AO FISCO