RECEBEMOS DE FLEXPELL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 16.552,50 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. 000.034.084
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. 000.034.084
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0210 7338 7800 0190 5500 2000 0340 8410 7726 0235

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	**135250539200042 - 27/02/2025 13:58:37**

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**	**27/02/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD. BR 101 NORTE, 000 - KM 56,6 GP 01 GP 02	**JD. PAULISTA**	**53409-260**	**27/02/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**81982441518**	**009682260**	**13:57:49**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	27/03/2025	R$ 4.138,13
002	03/04/2025	R$ 4.138,13
003	10/04/2025	R$ 4.138,13
004	17/04/2025	R$ 4.138,11

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
16.552,50	1.158,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254,00	16.552,50
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	0,00	0,00	0,00	1.169,93	16.552,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
STANCANELLI TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Emit**				**07.703.052/0001-73**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. MARINOPOLIS, 610 - JD. PRESIDENTE DUTRA	**GUARULHOS**	**SP**	**336762358115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
200	**VOLUMES**			**2.029,750**	**2.029,750**

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
11003	COLETOR PERFUROCORTANTES AMARELO INFECTANTE ECO 13 LT CX C/20UN VALIDADE 5 ANOS 150 VOL LOTE: L C2310569C 14/02/25 VAL APROX TRIBUTOS R$ 485,16(4,20%) FONTE:IBPT FEDERAIS 4,20%,ESTADUAIS 0,00%,MUNICIPAIS 0,00%	48191000	0/00	6102	CX	150,0000	77,0100	11.551,50	0,00	11.551,50	808,61		7,00	
11004	COLETOR PERFUROCORTANTES AMARELO INFECTANTE ECO 20 LT CX C/20UN VALIDADE 5 ANOS 50 VOL LOTE: L C2410166C 24/01/25 VAL APROX TRIBUTOS R$ 210,04(4,20%) FONTE:IBPT FEDERAIS 4,20%,ESTADUAIS 0,00%,MUNICIPAIS 0,00%	48191000	0/00	6102	CX	50,0000	100,0200	5.001,00	0,00	5.001,00	350,07		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FRETE CIF ATE O DESTINO. TRANSPORTADO ATE GUARULHOS/SP POR FLEXPELL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 10.733.878/0001-90.AGENDAR ENTREGA: (81) 99699-3673 - A/C: FABIO (LOGISTICA) OU PELOS E-MAILS: fabio@drogafonte.com.br/joyce.nunes@drogafonte.com.br/ agendamento@drogafonte.com.br- PEDIDO FLEX:#11254
VAL APROX TRIBUTOS R$ 695,21(4,20%) FONTE:IBPT FEDERAIS 4,20%,ESTADUAIS 0,00%,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