RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 37.050,00 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. 000.351.078**
**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. 000.351.078**
**Série 000**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2325 1006 6283 3300 0146 5500 0000 3510 7816 9275 6194**

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** | **223250110550118 - 31/10/2025 15:32:53** |

| 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** | **31/10/2025** |

| 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** | **31/10/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **PAULISTA** | **PE** | **8121021819** | **009682260** | **15:09:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 30/11/2025 | R$ 6.175,00 |
| 002 | 15/12/2025 | R$ 6.175,00 |
| 003 | 30/12/2025 | R$ 6.175,00 |
| 004 | 14/01/2026 | R$ 6.175,00 |
| 005 | 29/01/2026 | R$ 6.175,00 |
| 006 | 13/02/2026 | R$ 6.175,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37.050,00 | 4.446,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 684,68 | 37.050,00 |

| 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 | 3.227,80 | 37.050,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 247 | CAIXA | | | 3.964,350 | 3.853,200 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07010013 | SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SF (L. POSITIVA)<br>ANVISA: 1108500010207 Lote: 25J16462F<br>Quant: 1150.000 Fab: 09/10/2025 Val: 09/09/2027 | 30049099 | 0/00 | 6101 | UN | 1.150,0000 | 3,0000 | 3.450,00 | 0,00 | 3.450,00 | 414,00 | | 12,00 | |
| 07010013 | SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SF (L. POSITIVA)<br>ANVISA: 1108500010207 Lote: 25J16470F<br>Quant: 10000.000 Fab: 14/10/2025 Val: 14/09/2027 | 30049099 | 0/00 | 6101 | UN | 10.000,0000 | 3,0000 | 30.000,00 | 0,00 | 30.000,00 | 3.600,00 | | 12,00 | |
| 07010013 | SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SF (L. POSITIVA)<br>ANVISA: 1108500010207 Lote: 25J16478F<br>Quant: 1200.000 Fab: 21/10/2025 Val: 21/09/2027 | 30049099 | 0/00 | 6101 | UN | 1.200,0000 | 3,0000 | 3.600,00 | 0,00 | 3.600,00 | 432,00 | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: ORCAMENTO 18949 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: 180595. Cliente: 000645 R RESUMO DAS LISTAS: NEGATIVA (0,00), POSITIVA (37.050,00), NEUTRA (0,00), OUTRAS (0,00)

**RESERVADO AO FISCO**