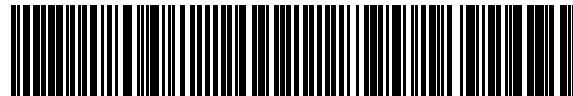


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.352.798
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2325 1206 6283 3300 0146 5500 0000 3527 9814 6384 1692

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	DATA DA EMISSÃO 05/12/2025		
ENDEREÇO ROD BR 101 NORTE S/N KM 56, 6 - GALPAO 01 GALPAO 02	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 53409-260	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05/12/2025	
MUNICÍPIO PAULISTA	UF PE	FONE / FAX 8121021819	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 08:56:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001 Venc. 03/02/2026 Valor R\$ 33.637,50	Num. 002 Venc. 18/02/2026 Valor R\$ 33.637,50	Num. 003 Venc. 05/03/2026 Valor R\$ 33.637,50	Num. 004 Venc. 20/03/2026 Valor R\$ 33.637,50
---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 134.550,00	VALOR DO ICMS 16.146,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	V. FCP UF DEST. 0,00	VALOR DO PIS 2.486,48	V. TOTAL PRODUTOS 134.550,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. TOT. TRIB. 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 134.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE 389	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5.470,500	PESO LÍQUIDO 5.130,900
--------------------------	-------------------------	-------	-----------	--------------------------------	----------------------------------

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07010039	SOL. FLUCONAZOL 0,2% 100ML - SF (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500460024 Lote: 25J0423A Quant: 3000.000 Fab: 08/10/2025 Val: 08/09/2027	30049099	0/00	6101	UN	3.000,0000	5,0000	15.000,00	0,00	15.000,00	1.800,00		12,00	
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500180048 Lote: DP25H247 Quant: 134600.000 Fab: 08/09/2025 Val: 31/07/2027	30049099	0/00	6101	UN	134.600,0000	0,4000	53.840,00	0,00	53.840,00	6.460,80		12,00	
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500180048 Lote: DP25H248 Quant: 15400.000 Fab: 09/09/2025 Val: 31/07/2027	30049099	0/00	6101	UN	15.400,0000	0,4000	6.160,00	0,00	6.160,00	739,20		12,00	
07040016	BUTILBROMETO ESCOP+DIPIRONA MONOIDR (20MG+2,5G) 5ML (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500260033 Lote: HC25H100 Quant: 15000.000 Fab: 20/08/2025 Val: 31/07/2027	30049099	0/00	6101	UN	15.000,0000	1,2500	18.750,00	0,00	18.750,00	2.250,00		12,00	
07010013	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SF (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500010207 Lote: 25L16537F Quant: 10000.000 Fab: 23/11/2025 Val: 23/10/2027	30049099	0/00	6101	UN	10.000,0000	3,0000	30.000,00	0,00	30.000,00	3.600,00		12,00	
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500390085 Lote: AP25L373 Quant: 4860.000 Fab: 17/11/2025 Val: 17/10/2027	30049099	0/00	6101	UN	4.860,0000	1,8000	8.748,00	0,00	8.748,00	1.049,76		12,00	
07060013	CLORIDRATO AMBROX 15MG/5ML 100ML HOSP PEDIAT (L. POSITIVA) ANVISA: 1108500390085 Lote: AP25L374 Quant: 1140.000 Fab: 18/11/2025 Val: 18/10/2027	30049099	0/00	6101	UN	1.140,0000	1,8000	2.052,00	0,00	2.052,00	246,24		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: ORCAMENTO 19367 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: 181930. Cliente: 000645 R RESUMO DAS LISTAS: NEGATIVA (0,00), POSITIVA (134.550,00), NEUTRA (0,00), OUTRAS (0,00)

RESERVADO AO FISCO