RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 10.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE,, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.356.241
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. 000.356.241
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1044 7346 7100 2529 5501 0000 3562 4116 9621 7556

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	**131257041682238 - 31/10/2025 22:44:08**

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**	**31/10/2025**

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	30/12/2025	R$ 1.480,00
002	14/01/2026	R$ 1.420,00
003	29/01/2026	R$ 1.420,00
004	13/02/2026	R$ 1.420,00
005	28/02/2026	R$ 1.420,00
006	15/03/2026	R$ 1.420,00
007	30/03/2026	R$ 1.420,00

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
10.000,00	**700,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**195,30**	**11.698,64**

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**	**1.698,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**920,70**	**10.000,00**

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
5	**Volumes**			**65,300**	**63,500**

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
000000000070000880	LEVOZINE 40mg/mL SOL ORAL 10fr 20mL Lista Positiva - R9.300,00 - C1 ANVISA: 1029805930020	30049079	0/00	6102	CX	100,0000	116,9864	11.698,64	1.698,64	10.000,00	700,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Representante DD1 Responsavel Tecnico CRF 03262 PE Faturamento: 90713299 - Remessa: 80998884 - Ordem: 542201 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.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