RECEBEMOS DE EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 14.700,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA Recife-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.429.214
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
AV BRASILQUADRA AREA LOTE 01 GALPAO 03, 505
JD DA LUZ - 74850-545
Goiania - GO Fone/Fax: 32728979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.429.214
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5224 0707 6424 2600 0198 5500 1000 4292 1415 3607 5858

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
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro	**152247823195703 - 30/07/2024 16:30:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
105306169		**105190411**	**07.642.426/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**30/07/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Recife	**PE**	**8121021819**	**009682260**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	29/08/2024	R$ 4.900,00
002	13/09/2024	R$ 4.900,00
003	28/09/2024	R$ 4.900,00

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
14.700,00	**1.764,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.700,00**

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**	**3.870,51**	**0,00**	**14.700,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TECMAR TRANSPORTES LTDA.	**0-Por conta do Emit**				**01.610.798/0047-39**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVPERIMETRALNORTE	**Goiania**	**GO**	**105424960**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
250	**CAIXAS**			**700,500**	**700,500**

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
0220194	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 100ML	30049099	0/00	6102	UN	6.000,0000	2,4500	14.700,00	0,00	14.700,00	1.764,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Val aprox Tributos R$3870.51(26.33%) Fonte:IBPT PEDIDO:273612 Desconto dos Itens : 0.00
Op: Equilibrium Pedido Gestor: 162259 FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES AO RECEBIMENTO ICMS DE FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO N. - Cliente Alvara - / Emitente - AE - - AFE -
IMPRESSORA: CD-NFE081
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 3.870,51

RESERVADO AO FISCO