**NF-e**
**Nº. 000.046.878**
**Série 001**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

## Sandoz do Brasil Ind Farmaceutica L

Rod.Regis Bittencourt,1962, Galpao 5 - PARTE P
AGUA MORNA - 06818-000
EMBU DAS ARTES - SP Fone/Fax:

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.046.878**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3519 0561 2866 4700 1007 5500 1000 0468 7812 1305 3987**

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** | **135190382624883 - 29/05/2019 12:39:20** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| **298236950118** | | **61.286.647/0010-07** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA** | **08.778.201/0001-26** | **29/05/2019** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **R BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424** | **VARZEA** | **50740-080** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **RECIFE** | **PE** | | **009682260** | |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 28/07/2019 | R$ 349,22 |
| 002 | 27/08/2019 | R$ 338,95 |
| 003 | 26/09/2019 | R$ 338,94 |

**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. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.027,11 | 71,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21,57 | 1.027,11 |

| 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 | 195,15 | 101,68 | 1.027,11 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA** | **(0) Emitente** | | | | **60.664.828/0001-76** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **R SOLD HAMILTON SIL COSTA 58** | **SAO PAULO** | **SP** | **105708615117** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | volume(s) | | | 13,534 | 13,534 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000000044066605 | SINVASTATINA 20MG 150FCT BR - POS<br>PMC: 0.00 Lote: JL5636 Quant: 134.000 Fab: 29/11/2018 Val: 31/10/2020<br>cAgreg: 00000000000000000000 | 30049059 | 000 | 6102 | PC | 134,0000 | 7,6650 | 1.027,11 | 1.027,11 | 71,90 | | 7,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Delivery 5580250242 -- Caro cliente, e obrigatoria a conferencia dos volumes no ato da entrega. -- Favor ressalvar o conhecimento em caso de divergencias. TRANSPORTADOR, -- EM CASO DE EMERGENCIA LIGAR PARA (43)3174-8333. -- " ICMS-ST por conta de Drogafonte Ltda CNPJ: 08.778.201/0001-26I.E. 0096822-1, Despacho ICMS-MD N. 003/2002 - Processo 9.2002.04.06988.4 E 2002.04.05042.3" -- Numero do pedido de Compra: 0000000000000000000016556 -- -- Numero do Contrato: PP 027/2018 -- Nota de Empenho: PP 027/2018 -- - Vlr Trib: 195.15
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 195,15

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE Sandoz do Brasil Ind Farmaceutica L OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/05/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.027,11 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - R BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424 VARZEA RECIFE-PE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO