

RECEBEMOS DE VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACEUT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 16.240,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM:56,6;GALPAO:01;GALPAO:02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e
Nº. 000.005.309
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACEUT
ESTRADA DA PEDRA, 5200
GUARATIBA - 23030-380
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2139509709

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.005.309
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3325 0314 6659 2800 0108 5500 1000 0053 0916 1571 6172
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
233250097916633 - 14/03/2025 12:48:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
79546275

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
14.665.928/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF
08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO
14/03/2025

ENDEREÇO
RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM:56,6;GALPAO:01;GALPAO:02
MUNICÍPIO
PAULISTA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
PE

CEP
53409-260
INSCRIÇÃO ESTADUAL
009682260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
14/03/2025
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
12:49:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF
08.778.201/0001-26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM:56,6;GALPAO:
MUNICÍPIO
PAULISTA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
PE

CEP
53409-260
FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 13/04/2025	Venc. 28/04/2025	Venc. 13/05/2025
Valor R\$ 5.413,34	Valor R\$ 5.413,33	Valor R\$ 5.413,33

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
16.240,00	649,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.240,00
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	3.816,40	0,00	16.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSCOURIER LTDA ME	FRETE 0-Por conta do Emit	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03.220.264/0001-49
ENDEREÇO R BANDEIRA DE MELO 320	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021724210084		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
002	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG ML 2 ML FA Reg.MS:193570001 ANVISA: 0000193570001 Lote: A0670028 Quant: 2800 Fab: 01/11/2024 Val: 31/10/2026	30049069	1/00	6102	FR	2.800,0000	5,8000	16.240,00	0,00	16.240,00	649,60		4,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: (= DESPACHO ICMS MD 003-2002 PROC 9.2002.04.06988.4 E 2002.04.05042.3 CACEPE 18.1.001.0096822-1) Pedido No: 5079 DISPENSA VISTO PREVIO-REPUBLICA DA PORTARIA 344 98(ARTIGO 25) DOU 31 12 98 ESTA NF CONTEM PRODUTOS DA PORT 344 98)PIS COFINS CONFORME LEI 10147 2000. CEST: 1300200 - MEDICAMENTO GENERICO, POSITIVA, EXCETO PARA USO VETERINARIO =HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA 08:00HRS AS 12:00HRS E 13:00HRS AS 17:00HRS - FAVOR AVISAR AO SE APRESENTAR QUE PEDIDO CONTEM PRODUTO PERECIVEL. PEDIDO PRIVADO
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 3.816,40

RESERVADO AO FISCO