RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/05/2024 VALOR TOTAL: R$ 100.800,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RODOVIA BR-101 NORTE, S/N JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.668.561
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.668.561
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0511 2060 9900 0441 5500 1000 6685 6110 0764 4756

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 de Merc.Adq.de Terc.	**135241132482848 - 29/05/2024 15:01:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**29/05/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RODOVIA BR-101 NORTE, S/N	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
ROD BR 101 NORTE,S/N, S/N - KM 56 6 GLP O01 GLP02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
PAULISTA	**PE**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	24/07/2024	R$ 20.160,00
002	08/08/2024	R$ 20.160,00
003	23/08/2024	R$ 20.160,00
004	09/09/2024	R$ 20.160,00
005	23/09/2024	R$ 20.160,00

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
100.800,00	7.056,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.800,00
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	0,00	0,00	100.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	**3-Próprio por conta do Rem**				**11.206.099/0004-41**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	**ARUJA**	**SP**	**188070970117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1600	**CAIXA**			**4.800,000**	**4.800,000**

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
35097	ANLODIPINO 10MG 30 CP GEN-NEO QUIMICA LT B24C0474 (28920) 03/2026 \ LT B24C0475 (35760) 03/2026 \ LT B24D0641 (7260) 04/2026 \ LT B24D0642 (6840) 04/2026 \ LT B24D0643 (13220) 04/2026 \ LT B24D0644 (4000) 04/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24C0474, Qtde: 28.920 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026 / Fornecedor: 1113, Lote: B24C0475, Qtde: 35.760 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026 / Fornecedor: 1113, Lote: B24D0641, Qtde: 7.260 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026 / Fornec... ANVISA: 1558401940038	30049099	5/00	6102	CX	96.000,0000	1,0500	100.800,00	0,00	100.800,00	7.056,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: #R16V1600 ITEM 1 Art.53-A Inciso I, SECAO II - DA ALIQUOTA RICMS-SP Pedido: 656253 End. Entrega: ROD BR 101 NORTE,S/N, S/N - KM 56 6 GLP O01 GLP02 - JARDIM PAULISTA - 53409-260, PAULISTA-PE Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 7 Cubagem: 14,40 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO