RECEBEMOS DE S ELETRÔNICA IND NORTE, S/N JARDI	UPERMED ( ICADA ABA M PAULIST	COM. E IME SIXO. EMISS A PAULIST	P. DE PROD SÃO: 11/06 'A-PE	). MED. E /2024 VAI	HOSPIT. LTDA LOR TOTAL: R	A OS P \$ 67.9	RODUTOS 14,00 DESTI	E/OU SER NATÁRIO	VIÇOS ): DRO	S CON OGAFO	STANTES ONTE LTD	DA NOTA FIS A - RODOVIA	SCAL BR-10	ı	_	NF-e		
DATA DE RECEBIME	NTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											N°. 000.673.925 Série 001					
	ID EVEN	Era a i a pa																
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA							DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA											
							- SAÍDA 1			HAVE	DE ACESSO							
	ARUJA - S			700		N	N°. 000.673.925							1000 6739 2511 8632 9737				
						_	Série 001						1	oortal nacional da NF-e				
NATUREZA DA OPER	AÇÃO						Folha 1/1					tazenda.gov.b JTORIZAÇÃO DI	l ou no sit	no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DA OFER	AÇAO	Vende	de Mei	rc Ada	de Terc				l r	KOTOC		,		11/06/	2024 14	1.54.21		
Venda de Merc.Adq.de Terc.  INSCRIÇÃO ESTADUAL  VENDA DE LA VENDA														- 11/06/2024 14:54:21 IPJ / CPF				
1880	07097011	17												11.2	06.099	/0004-41		
DESTINATÁRIO /	REMETEN'	TE																
NOME / RAZÃO SOCI	AL									T	CNPJ / CPF				DATA DA	EMISSÃO		
DROGAFONTE LTDA								BAIRRO / DISTRITO			08.778.201/			26	11/06/2024 Data da Saída/entrada			
ENDEREÇO	D 101 N/	ADTE C	/ <b>N</b> T								ICT A	CEP 524	109-20	(0	DATA DA	SAIDA/ENTRADA		
RODOVIA B	K-101 IN	JKIE, S	/1 <b>N</b>				UF	FONE / FA		MULI	151A	ÎNSCRIÇÃO ES			HORA DA	SAÍDA/ENTRADA		
PAULISTA										1021819 009682260								
INFORMAÇÕES D	O LOCAL I	DE ENTRE	GA													-		
NOME / RAZÃO SOCI										C	CNPJ / CPF				INSCRIÇÂ	ÃO ESTADUAL		
<b>DROGAFON</b>	TE LTD	<u>A</u>						Y			08	<u>3.778.201/0</u>	001-2	<u> 26</u>	L			
ENDEREÇO ROD BR 101	NODTE	C/NI C/N	T IZM A	6 6 CT	D 001 CI	DO2		BAIRRO	/ DISTI		DDIM	PAULIST	٦.		CEP	53409-260		
MUNICÍPIO	NOKIE,	,5/14, 5/14	( - IXIVI 3	90 0 GI	AF OUT GL	1F U2				JA	KDIM	FAULISI	Α	UF	FONE / F			
PAULISTA														PE				
FATURA / DUPLIC	CATA																	
	001 8/2024 582,80 Num. Venc. Valor	. 2		Num. Venc. Valor	05/09/202 R\$ 13.582,8	3 4 Ven Valo	c.	004 20/09/2024 5 13.582,80	Venc.	:.	07/10/ R\$ 13.58	005 /2024 82,80						
CÁLCULO DO IM	~~~~	100 to Y			·		Y	nm.a.o	(II I I I I I I I I I I I I I I I I I I			. Dan III Dram				Y. mom. i. pp.opi.mog		
BASE DE CÁLC. DO ICMS			BASE DE CÁLO		VALOR DO ICMS S		V. IMP. IMP		V. ICM	4S UF R		V. FCP UF DEST.		VALOR DO I		V. TOTAL PRODUTOS		
67.914,00 VALOR DO FRETE	VALOR DO	1.753,98 SEGURO	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPE	<u>0,00</u> ESAS	VALOR TOT		V. ICM	1S UF D	0,00 DEST.	V. TOT. TRIB.	<u>0,00</u>	VALOR DA O	0,00	67.914,00 V. TOTAL DA NOTA		
0.0		0.00		0,00		0.00		0,00			0,00		0.00		0.00	67.914.00		
TRANSPORTADO			PORTADO			3,00	^						- <b>,</b> .		,50	<u> </u>		
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE							CÓDIGO ANTT PLACA DO			CA DO VEÍCULO UF CNPJ			CNPJ / CPF					
JAMEF TRANSPORTES LTDA. 0-Por conta do Emit								MANAGENO.						20.147.617/0022-76				
ÉNDEREÇO RUA MIGUEL MENTEM , 00500							MUNICIPIO	MUNICÍPIO SAO PAULO				Ţ		,	RIÇÃO ESTADUAL			
	L MENT ESPÉCIE	LENI, 00		ARCA			NUMERAÇÃ		AU P		L <b>O</b> PESO BRUTO		SP \		114387 LÍQUIDO	<u> 171114                                    </u>		
1		CAIXA						-					3.234.			3.234,000		
		/1 <b>11/1/1</b>											·	000		J.#J.19000		

VALOR E	OO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICM	S UF DEST.	V. TOT. TRIB.		VALOR DA COFINS	ĮV.	TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	ļ	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,0	)0	67.914,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / R	NOME / RAZÃO SOCIAL							PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF		
JAMEF TRANSPORTES LTDA. 0-Por conta de											20.147.	617/	0022-76
ENDERE	ÇO		Ĭ	MUNICÍPIO					INSCRIÇÃO ESTADUAL				
RUA MIGUEL MENTEM, 00500						SAO PAULO				SP	1143	8717	71114
QUANTII	DADE E	ESPÉCIE MARCA				NUMERAÇÃO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO			
	1	CAIXA								3.234	,000		3.234,000
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS													

VALOR TOTAL VALOR DESC B.CÁLC ICMS VALOR ICMS ALÍQ. ICMS ALÍQ. IPI CÓDIGO PRODUTO CFOP UN DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CST QUANT | ANLODIPINO 10MG 30 CP GEN-NEO | QUIMICA LT B24D2634 (34500) 05/2026 \ LT | B24D2635 (30180) 05/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24D2634, Qtde: 34.500, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026 / Fornecedor: 1113, Lote: B24D2635, Qtde: 30.180, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026) ANVISA: 1558401940038 35097 30049099 5/00 6102 | CX 64.680,0000 1,0500 | 67.914,00 0,00 | 67.914,00 4.753,98 7,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: #R44V1 ITEM 1 Art.53-A Inciso I, SECAO II - DA ALIQUOTA RICMS-SP Pedido: 670377 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: 9,70 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