RECEBEMOS DE EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 27.200,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.007.362
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS
RUA GENERAL CAMARA, 82 - E 120
IBURA - 51190-737
RECIFE - PE Fone/Fax: 8130902800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.007.362
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0630 5182 4700 0165 5500 1000 0073 6212 0250 6260

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 TERCEIROS	**126250064202905 - 26/06/2025 17:22:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
077422902			**30.518.247/0001-65**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**26/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**26/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**00:00:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	08.778.201/0001-26	**009682260**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
PAULISTA	**PE**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	**24/07/2025**	**R$ 9.066,68**
002	**31/07/2025**	**R$ 9.066,66**
003	**07/08/2025**	**R$ 9.066,66**

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
5.307,26	**1.087,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.200,00**
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**	**27.200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CLIENTE RETIRA	**1-Por conta do Dest**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, SN			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
160	**CAIXA**	**ABL**	**1**	**944,000**	**880,000**

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
PRD00369	LUVA G PROC EM LATEX NAO ESTERIL COM PO - ABL PREMIUM LOTE: 25-03-034-05-8 VALIDADE: 01/02/2030 pRedBC=80,49%	40151200	1/20	5405	CTC	1.600,0000	17,0000	27.200,00	0,00	5.307,26	1.087,99		20,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No Pedidos Venda: 6683/nDECRETO ICMS N 18465/95 E ALTERACOES - VALIDO ATE 31/12/22/nBASE DE CALCULO REDUZIDA EM 80,488% NOS TERMOS DECRETO 34560/2010/nDECRETO N. 6.426 DE 08/04/2008 ART.1o ANEXO III DESTINADOS A USO DE HOSPITAIS, CLINICAS E CONSULTORI/nOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS NCM 40.15 E 90.18 NO ANEXO III DESTE DECRETO.
Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
Inf. fisco: BASE DE CALCULO REDUZIDA EM 80,488% NOS TERMOS DECRETO 34560/2010/nDECRETO N. 6.426 DE 08/04/2008 ART.1o ANEXO III DESTINADOS A USO DE HOSPITAIS, CLINICAS E CONSULTORI/nOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS NCM 40.15 E 90.18 NO ANEXO III DESTE DECRETO.

RESERVADO AO FISCO