

RECEBEMOS DE EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2026 VALOR TOTAL: R\$ 1.188,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

**NF-e**  
**Nº. 000.007.832**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

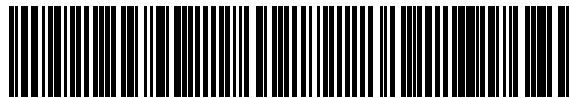
EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS  
RUA GENERAL CAMARA, 82 - E 120  
IBURA - 51190-737  
RECIFE - PE Fone/Fax: 8130902800

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.007.832**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2626 0230 5182 4700 0165 5500 1000 0078 3212 0260 2265

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126260023049995 - 26/02/2026 07:56:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERC ADQ TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

077422902

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.518.247/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

26/02/2026

ENDEREÇO

**RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/02/2026

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

FONE / FAX

**PE 8121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

**RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

53409-260

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

FONE / FAX

**PE**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 02/04/2026  
Valor R\$ 1.188,00

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

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
214,63	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
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	88,00	0,00	0,00	0,00	1.188,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
**1-Por conta do Dest**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**CAIXA**

MARCA

**ABL**

NUMERAÇÃO

**1**

PESO BRUTO

**25,600**

PESO LÍQUIDO

**25,600**

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
PRD00375	AGULHA HIPO DESC 25 x 0,80 C/100 ABL LOTE: NHNE00624 VALIDADE: 01/09/2029 pRedBC=80,49%	90183219	1/20	5405	CX	200,0000	5,5000	1.100,00	0,00	214,63	44,00	88,00	20,50	8,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No Pedidos Venda: 8091/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