RECEBEMOS DE EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 29.750,00 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. 000.000.819
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS
ROD ANTONIO HEIL, 6250 - PARTE A32 KM 6 GALPAO01
ITAIPAVA - 88316-000
ITAJAI - SC Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.819
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4224 0430 5182 4700 0246 5500 1000 0008 1912 0240 4168

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	**342240101815992 - 16/04/2024 17:47:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
261661809			**30.518.247/0002-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**16/04/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**16/04/2024**

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	**14/05/2024**	**R$ 14.875,00**
002	**21/05/2024**	**R$ 14.875,00**

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
29.750,00	**1.190,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29.750,00**

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**	**29.750,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSBRASIL LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELI	**1-Por conta do Dest**				**28.379.760/0003-32**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA IVO SILVEIRA, 1400	**BRUSQUE**	**SC**	**261111698**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70	**CAIXA**	**ABL**	**1/2**	**980,000**	**910,000**

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
PRD00447	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 7,0 ABL LOTE: SH23180 VALIDADE: 01/11/2028	40151200	1/00	6102	PR	25.000,0000	0,8500	21.250,00	0,00	21.250,00	850,00		4,00	
PRD00448	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 7,5 ABL LOTE: 231120 VALIDADE: 01/11/2028	40151200	1/00	6102	PR	10.000,0000	0,8500	8.500,00	0,00	8.500,00	340,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: No Pedidos Venda: 3884/nDECRETO ICMS N 18465/95 E ALTERACOES - VALIDO ATE 31/12/22/nRICMS/SC-01, ANEXO 2, ART. 246/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:
assistentecomercial@drogafonte.com.br
bruno@drogafonte.com.
Inf. fisco: RICMS/SC-01, ANEXO 2, ART. 246/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