RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 5.350,50 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, 0 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.041
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
CIDADE INDUSTRIAL - 81170-520
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131657900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.009.041
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0090 4119 0381 0911

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. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**141240012818537 - 15/01/2024 10:20:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1017604640		**066625521**	**81.706.251/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**15/01/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, 0	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**15/01/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**2610707**	**009682260**	**10:20:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	**12/02/2024**	**R$ 2.675,25**
002	**19/02/2024**	**R$ 2.675,25**

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
5.350,50	**374,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.350,50**
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**	**5.350,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MERCURIO S/A	**0-Por conta do Emit**				**95.591.723/0021-62**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	**SAO JOSE DOS PI**	**PR**	**1017212300**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			**1**	**8,000**	**8,000**

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
7015	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200/50MG CPR N LT. R2009R01 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FDFF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3 ANVISA: 1010000640066 Lote: R2009R01 Quant: 2610.000 Fab: 01/04/2023 Val: 30/04/2025 FCI:FDFF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3 (ITEM 2)	30049035	5/00	6102	CP	2.610,0000	2,0500	5.350,50	0,00	5.350,50	374,54	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: OBSERVACOES: Email do Destinatário: millane.monteiro@drogafonte.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	