

NF-e
Nº.: 000.000.954
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS ROD ANTONIO HEIL, 6250 - PARTE A32 KM 6 GALPAO01 ITAIPAVA - CEP: 88316-000 ITAJAI - SC		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº.: 000.000.954 Série: 1 Folha 1/1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CHAVE DE ACESSO		4224 0730 5182 4700 0246 5500 1000 0009 5412 0240 7120	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ		242240078697363 - 12/07/2024 13:46:28		30.518.247/0002-46	
261661809							

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA				08.778.201/0001-26		12/07/2024	
ENDEREÇO RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02			BAIRRO JARDIM PAULISTA		CEP 53409-260		DATA ENTRADA / SAÍDA 12/07/2024
MUNICÍPIO PAULISTA		FONE / FAX (81) 2102-1819	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		HORA ENTRADA / SAÍDA 00:00:00	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA							
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				08.778.201/0001-26		009682260	
ENDEREÇO RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02				BAIRRO JARDIM PAULISTA		CEP 53409-260	
MUNICÍPIO PAULISTA						UF PE	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA					
Número 001		Número 002		Número 003	
Vencimento: 09/08/2024		Vencimento: 16/08/2024		Vencimento: 23/08/2024	
Valor: R\$ 9.800,00		Valor: R\$ 9.800,00		Valor: R\$ 9.800,00	

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
29.400,00	1.176,00	0,00	0,00	0,00			0,00	29.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	29.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MACKLOG-NE TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA			FRETE 1 - FOB	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CNPJ / CPF 54.429.929/0001-60
ENDEREÇO RUA MATA GRANDE, 1111				MUNICÍPIO JABOATAO DOS GUARARAPES	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116213540
QUANTIDADE 60,000	ESPÉCIE CAIXA	MARCA ABL	NUMERAÇÃO 1/2/3	PESO BRUTO 840,000		PESO LÍQUIDO 780,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD00447	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 7,0 ABL LOTE: 240210 VALIDADE: 01/02/2029	40151200	100	6.102	PR	10.000,00	0,98	9.800,00	9.800,00	392,00		4,00	
PRD00448	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 7,5 ABL LOTE: 240210 VALIDADE: 01/02/2029	40151200	100	6.102	PR	10.000,00	0,98	9.800,00	9.800,00	392,00		4,00	
PRD00449	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 8,0 ABL LOTE: GST014E24 VALIDADE: 01/04/2029	40151200	100	6.102	PR	10.000,00	0,98	9.800,00	9.800,00	392,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: No Pedidos Venda: 4519/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