

RECEBEMOS DE EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 14.700,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RODOVIA BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e  
Nº. 000.000.963  
Série 001

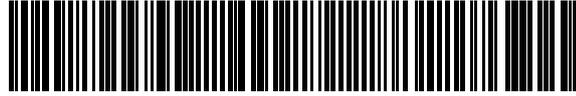
DATA DE RECEBIMENTO

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 - 88316-000  
ITAJAI - SC Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.000.963  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0730 5182 4700 0246 5500 1000 0009 6312 0240 7153

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC ADQ TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**242240081566246 - 15/07/2024 15:10:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**261661809**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
**30.518.247/0002-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF  
**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO  
**15/07/2024**

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

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

CEP  
**53409-260**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**15/07/2024**

MUNICÍPIO  
**PAULISTA**

UF  
**PE**

FONE / FAX  
**8121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**00:00:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF  
**08.778.201/0001-26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**009682260**

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

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

CEP  
**53409-260**

MUNICÍPIO  
**PAULISTA**

UF  
**PE**

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 12/08/2024	Venc. 19/08/2024	Venc. 26/08/2024
Valor R\$ 4.900,00	Valor R\$ 4.900,00	Valor R\$ 4.900,00

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
14.700,00	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.700,00
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	14.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MACKLOG-NE TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	1-Por conta do Dest				54.429.929/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MATA GRANDE, 1111	JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	116213540		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	CAIXA	ABL	1/2/3	420,000	390,000

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: 240210 VALIDADE: 01/02/2029	40151200	1/00	6102	PR	5.000,0000	0,9800	4.900,00	0,00	4.900,00	196,00		4,00	
PRD00448	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 7,5 ABL LOTE: GST014D24 VALIDADE: 01/04/2029	40151200	1/00	6102	PR	5.000,0000	0,9800	4.900,00	0,00	4.900,00	196,00		4,00	
PRD00449	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 8,0 ABL LOTE: GST015E24 VALIDADE: 01/04/2029	40151200	1/00	6102	PR	5.000,0000	0,9800	4.900,00	0,00	4.900,00	196,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: No Pedidos Venda: 4531/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