RECEBEMOS DE GS FARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2024 VALOR TOTAL: R$ 9.959,95 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RODOVIA BR-101 NORTE, S/N - KM:56,6;GALPAO:01;GALPAO:02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.438.779
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GS FARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA
RUA MINISTRO MARIO ANDREAZZA, 255
VARZEA - 50950-050
RECIFE - PE Fone/Fax: 32749550

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.438.779
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 1025 4041 6200 0116 5500 1000 4387 7918 8929 6865

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. SUJ. SUBST. TRIBUT.	**126240097856107 - 15/10/2024 20:01:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
068426070			**25.404.162/0001-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**15/10/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RODOVIA BR-101 NORTE, S/N - KM:56,6;GALPAO:01;GALPAO:02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**15/10/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**20:01:24**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**14/12/2024**
Valor	**R$ 9.959,95**

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
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.959,95**
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**	**9.959,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NILSON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSPORTES	**0-Por conta do Emit**		**PCP3838**	**PE**	**07.583.715/0001-63**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ITAJUBA	**RECIFE**	**PE**	**032999100**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
65	**CAIXA**		**1**	**5,005**	**5,005**

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
8006	CLONAZEPAM 2MG C/30CPR (G) (B1) (SANOF) (B1) PF: 12.92 Lista (+) Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17, ANVISA: 1832602200053 Lote: EKP01596 Quant: 5005.000 Fab: 01/01/2024 Val: 31/12/2025 Retido na compra: BASE ICMS ST=12.027,62 pSt=3,00 vICMSSubstituto=2.465,66 VALOR ICMS ST=360,83 (ITEM 1)	30049069	0/60	5405	CX	5.005,0000	1,9900	9.959,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: DROGAFONTE LTDA
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:9.959,95 ICMS:1.792,79
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:B1
PRAZO MAXIMO PARA RECLAMACAO: 72 HORAS.
Utilize apenas o boleto impresso enviado junto com a nota fiscal. Nao aceite boletos enviados por email sem contato previo do nosso atendimento.
Total PMC: R$89.389,30
Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
PED.VENDA: 675543
COMERCIAL: REPRES.:141 OPERAD.:14 AG. COB:BANCO ITAU
ROTA: ROTA 1 - RECIFE + RMR
COD_CLIENTE: 389
EMAIL_TRANS: xml@azapfy.com.br

RESERVADO AO FISCO