

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

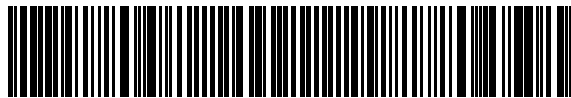
**FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**  
 RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 01  
 SITIO BARREIRAS - 63180-000  
 BARBALHA - CE Fone/Fax: 8835327000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.212.403**  
**Série 000**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**2319 0806 6283 3300 0146 5500 0000 2124 0310 0662 4282**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**123190051906539 - 12/08/2019 14:32:47**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE PRODUCAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**068480075**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

**067384005**

CNPJ

**06.628.333/0001-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO

**12/08/2019**

ENDEREÇO

**RUA BARAO DE BONITO, 408**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**12/08/2019**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

FONE / FAX

**8121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**14:25:00**

FATURA / DUPLICATA

| Num.  | 001          | Num.  | 002          | Num.  | 003          | Num.  | 004          |
|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|
| Venc. | 11/09/2019   | Venc. | 26/09/2019   | Venc. | 11/10/2019   | Venc. | 26/10/2019   |
| Valor | R\$ 4.000,00 | Valor | R\$ 4.000,00 | Valor | R\$ 4.000,00 | Valor | R\$ 4.000,00 |

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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| <b>16.000,00</b>      | <b>1.920,00</b> | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>   | <b>336,00</b>   | <b>16.000,00</b>  |
| 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  |
| <b>0,00</b>           | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>   | <b>1.584,00</b> | <b>16.000,00</b>  |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA     | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF               | CNPJ / CPF       |
|---------------------|---------------------|-------------|--------------------|------------------|------------------|
|                     | <b>(0) Emitente</b> |             |                    |                  |                  |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO           | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                  |                  |
|                     |                     |             |                    |                  |                  |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE             | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO     |
| <b>600</b>          | <b>CAIXA</b>        |             |                    | <b>1.740,000</b> | <b>1.570,000</b> |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                      | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN | QUANT       | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|-------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 07010027       | SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - SF (L. POSITIVA)<br>PMC: 0.13  | 30039099 | 000   | 6101 | UN | 4.000,0000  | 0,1300     | 520,00      | 520,00      | 62,40      |           | 12,00      |           |
| 07010027       | SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - SF (L. POSITIVA)<br>PMC: 0.13  | 30039099 | 000   | 6101 | UN | 42.600,0000 | 0,1300     | 5.538,00    | 5.538,00    | 664,56     |           | 12,00      |           |
| 07010027       | SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - SF (L. POSITIVA)<br>PMC: 0.13  | 30039099 | 000   | 6101 | UN | 46.800,0000 | 0,1300     | 6.084,00    | 6.084,00    | 730,08     |           | 12,00      |           |
| 07010027       | SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10ML - SF (L. POSITIVA)<br>PMC: 0.13  | 30039099 | 000   | 6101 | UN | 6.600,0000  | 0,1300     | 858,00      | 858,00      | 102,96     |           | 12,00      |           |
| 07010029       | SOL. CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - SF (L. POSITIVA)<br>PMC: 0.15 | 30039099 | 000   | 6101 | UN | 3.800,0000  | 0,1500     | 570,00      | 570,00      | 68,40      |           | 12,00      |           |
| 07010029       | SOL. CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - SF (L. POSITIVA)<br>PMC: 0.15 | 30039099 | 000   | 6101 | UN | 16.200,0000 | 0,1500     | 2.430,00    | 2.430,00    | 291,60     |           | 12,00      |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTADO DE FECOP. PROCESSO: ORCAMENTO 3560 LOCAL ENTREGA: DROGAFONTE LTDA - RUA BARAO DE BONITO 408 BAIRRO: VARZEA MUN.: RECIFE UF: PE CEP: 50740080 Cart: 31 Reg Especial: DECRETO 28.247/05 PORTARIA 147/08 E 089/09 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br  
 Inf. fisco: CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 020535. Cliente: 000645 R RESUMO DAS LISTAS: NEGATIVA (0,00), POSITIVA (16.000,00), NEUTRA (0,00), OUTRAS (0,00)

RESERVADO AO FISCO