

NF-e

Nº.
000.060.236
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sandoz do Brasil Ind Farmaceutica L

Rod.Regis Bittencourt,1962, Galpao 5 - PARTE P
AGUA MORNA - 06818-000
EMBU DAS ARTES - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.060.236
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 1061 2866 4700 1007 5500 1000 0602 3618 9533 4406

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190746317882 - 09/10/2019 14:47:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

298236950118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

61.286.647/0010-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

09/10/2019

ENDEREÇO

R BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

50740-080

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF FONE / FAX

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

| Num. | 001 | Num. | 002 | Num. | 003 |
|-------|------------|-------|------------|-------|------------|
| Venc. | 08/12/2019 | Venc. | 07/01/2020 | Venc. | 06/02/2020 |
| Valor | R\$ 58,65 | Valor | R\$ 56,93 | Valor | R\$ 56,92 |

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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 172,50 | 6,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,62 | 172,50 |
| 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 | 27,60 | 17,08 | 172,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA | (0) Emitente | | | | 95.591.723/0038-00 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| AV MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500 | SAO PAULO | SP | 108254280116 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | volume(s) | | | 3,833 | 3,833 |

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 |
|--------------------|---|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 000000000044066800 | AMOX+CLAV 250+62.5MG/5ML 75ML POS V3 BR - POS PMC: 0.00 Lote: JK6833 Quant: 30.000 Fab: 05/12/2018 Val: 30/11/2020 cAgreg: 00000000000000000000 | 30041012 | 100 | 6102 | PC | 30,0000 | 5,7500 | 172,50 | 172,50 | 6,90 | | 4,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Delivery 5580278427 -- Caro cliente, e obrigatoria a conferencia dos volumes no ato da entrega. -- Favor ressaltar o conhecimento em caso de divergencias. TRANSPORTADOR. -- EM CASO DE EMERGENCIA LIGAR PARA (43)3174-8333. --
" ICMS-ST por conta de Drogafonte Ltda CNPJ: 08.778.201/0001-26I.E. 0096822-1, Despacho ICMS-MD N. 003/2002 - Processo 9.2002.04.06988.4 E 2002.04.05042.3" -- Numero do pedido de Compra: 0000000000000000000000000035987 --- Numero do Contrato: 000000000000000000000000000000001999 -- Nota de Empenho: DOL --- Vlr Trib: 27.60
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 27,60

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Sandoz do Brasil Ind Farmaceutica L OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 172,50 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - R BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424 VARZEA RECIFE-PE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO