

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LT**

Avenida Brasil Norte, 1255  
Cidade Jardim - 75080-240  
Anapolis - GO Fone/Fax: 6233108200

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.097.774**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**5219 0506 6297 4500 0109 5500 1000 0977 7414 2317 9000**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda prod. estab. n deva por ele transitar**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**152192181694436 - 09/05/2019 11:30:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**103047905**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**06.629.745/0001-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**Droga Fonte**

CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO

**09/05/2019**

ENDEREÇO

**R Barao de Bonito, 408**

BAIRRO / DISTRITO

**Varzea**

CEP

**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**Recife**

UF

**PE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006
Venc.	08/06/2019	Venc.	23/06/2019	Venc.	08/07/2019	Venc.	23/07/2019	Venc.	07/08/2019	Venc.	22/08/2019
Valor	R\$ 1.708,68	Valor	R\$ 1.708,27	Valor	R\$ 1.708,24						

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>10.250,00</b>	<b>1.230,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>215,25</b>	<b>10.250,00</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>1.014,75</b>	<b>10.250,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>Empresa de Transporte Atlas Ltda</b>	<b>(0) Emitente</b>				<b>60.664.828/0063-79</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>ROD BR 153 KM 5,5 G5 MOD 1.2.3. S/N</b>	<b>GOIANIA</b>	<b>GO</b>			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>10</b>				<b>140,000</b>	<b>135,000</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
002280	CEFTRIONA - CEFTRIAXONA DISS HEM 500MG As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO - Insc. Estadual 106.495.445 - CNPJ 06.629.745/0006-05 Aliquota de IPI Red. a zero conf. dec. 7660 de 23/12/11 PMC: 58460.00	30042059	000	6105	CXA	100,0000	102,5000	10.250,00	10.250,00	1.230,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: /Transportadora com TARE n 69418 - SEFAZ/GO Ref. substituicao tributaria/As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado/situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO/- Insc. Estadual 106.495.445 - CNPJ 06.629.745/0006-05/Aliquota de IPI Red. a zero conf. dec. 7660 de 23/12/11/Inscricao Suframa n./Pedidos: 5501783018/ Conteudo de Importacao Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalarAutoriz.funcionamento MS n 1.01402.4

RESERVADO AO FISCO