RECEBEMOS DE Merck S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/06/2021 VALOR TOTAL: R$ 57,12 DESTINATÁRIO: Drogafonte Ltda - R Barão de Bonito, 408 Várzea Recife-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.480.316**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**Merck S/A**
Estrada dos Bandeirantes, 1700
Jacarepaguá - 22775-111
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 2124442000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.480.316**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3321 0633 0692 1200 1237 5500 1000 4803 1613 6159 6572**

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 merc.adq.receb.de terceiros** | **333210092914787 - 11/06/2021 13:17:59** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|---|
| **79601136** | | | **33.069.212/0012-37** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **Drogafonte Ltda** | **08.778.201/0001-26** | **11/06/2021** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **R Barão de Bonito, 408** | **Várzea** | **50740-080** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **Recife** | **PE** | | **009682260** | |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 10/08/2021 | R$ 19,04 |
| 002 | 09/09/2021 | R$ 19,04 |
| 003 | 09/10/2021 | R$ 19,04 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 57,12 | 2,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,48 |

| 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 | 137,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 57,12 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN** | **0-Por conta do Rem** | | | | **18.233.211/0015-35** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **RUA HERCULANO PINHEIRO** | **RIO DE JANEIRO** | **RJ** | **87379582** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **34** | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3383340001 | LEVOTIROXINA 25MCG COMP (30) [LIC] BRA Credito Presumido Lei 10147/00 / Contribuinte credenciado para nao-antecipacao do ICMS / Edital - DPC n(o) 002/2003 / Artigo 3(o), II do Decreto 28.247/2005, c/c Portaria SF 130/2010 / Lote: BR132237 Quant: 17.000 Fab: 05/09/2020 Val: 31/08/2022 FCI:25023686-BA10-4D5B-8109-8B93F5150541 | 30043981 | 300 | 6102 | PC | 17,0000 | 5,8900 | 100,13 | 72,57 | 27,56 | 1,10 | | 4,00 | |
| 3383370001 | LEVOTIROXINA 100MCG COMP (30) [LIC] BRA Credito Presumido Lei 10147/00 / Contribuinte credenciado para nao-antecipacao do ICMS / Edital - DPC n(o) 002/2003 / Artigo 3(o), II do Decreto 28.247/2005, c/c Portaria SF 130/2010 / Lote: BR131645 Quant: 17.000 Fab: 05/11/2020 Val: 31/10/2022 FCI:D4C197E3-40C6-4F80-A5FB-20364FDF6406 | 30043981 | 800 | 6102 | PC | 17,0000 | 5,5500 | 94,35 | 64,79 | 29,56 | 1,18 | | 4,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: No. PEDIDO CLIENTE 37192-29850-1 / -Fundo Municipal de Saude de Sao Jose do / Egito/PE-8/2021-10/03/21-10/03/22 / | |