

RECEBEMOS DE Sandoz do Brasil Ind Farmaceutica L

DATA DE RECEBIMENTO

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FATURA

TRANSPO/VOLUMES/TRANSPORTADOS

RETRADA

ENTREGA

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÁLC. ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NF-e Nº 000104440SÉRIE 1

Identificação do emitente
Sandoz do Brasil Ind Farmaceutica L

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA 1- SAÍDA
Nº000104440
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1261 2866 4700 1007 5500 1000 1044 4012 7800 3350

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
135201186400701 15/12/2020 19:18:00-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
298236950118

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
61.286.647/0010-07

NOME/RAZÃO SOCIAL
DROGAFONTE LTDA

CNPJ/CPF
08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO
15/12/2020

ENDEREÇO
R BARAO DE BONITO, nº 408, ANEXO 424

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
50740-080

MUNICÍPIO
RECIFE

FONE/FAX

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
009682260

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

Fat: 5590417104, Vl Orig: 254,90, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 254,90| Dup: 001, Venc: 13/02/2021, Vl: 86,67 | Dup: 002, Venc: 15/03/2021, Vl: 84,12 | Dup: 003, Venc: 14/04/2021, Vl: 84,11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
254,90

VALOR DO ICMS
11,91

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
254,90

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
254,90

NOME/RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remet - CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
95.591.723/0038-00

ENDEREÇO
AV MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
108254280116

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
volume(s)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
2,307

PESO LÍQUIDO
2,307

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000000000005201152	AMOXI/CLAV 400+57MG/5ML 70ML POS BR - POSLote:KL0933, Qtd:10,000, PMC:0,00	30041012	100	6102	PC	10,0000	8,2100	82,10	82,10	3,28		4,00
0000000000044052852	AMOX+CLAV 500+125MG 21FCT ST BR - POSLote:KT8128, Qtd:5,000, PMC:0,00	30041012	100	6102	PC	5,0000	23,1000	115,50	115,50	4,62		4,00
0000000000044049309	SINVESTADOR 40MG 30FCT V1 BR - FCI: C65F4482-4780-4670-BD05-C80C98503727 - CI: 5,96% - POSLote:LA3571, Qtd:20,000, PMC:0,00	30049059	500	6102	PC	20,0000	2,8650	57,30	57,30	4,01		7,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
220692

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Delivery 5580367918 -- 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: 00000000000000000000064244 -- -- Numero do Contrato: 0000000000000000000032271 -- Nota de Empenho: DOL -- - Vlr Trib: 42,49

RESERVADO AO FISCO