RECEBEMOS DE Novafarma Industria Farmaceutica Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2019 VALOR TOTAL: R$ 4.000,00 DESTINATÁRIO: Droga Fonte - R Barao de Bonito, 408 Varzea Recife-PE

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

**NF-e**
**Nº. 000.102.477**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**Novafarma Industria Farmaceutica Ltda**
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. 000.102.477**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**5219 1106 6297 4500 0109 5500 1000 1024 7710 9533 4120**

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 prod. estab. n deva por ele transitar** | **152192696645417 - 25/11/2019 09:51:01** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| **103047905** | | **06.629.745/0001-09** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **Droga Fonte** | **08.778.201/0001-26** | **25/11/2019** |

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

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

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 25/12/2019 | R$ 666,80 |
| 002 | 09/01/2020 | R$ 666,64 |
| 003 | 24/01/2020 | R$ 666,64 |
| 004 | 08/02/2020 | R$ 666,64 |
| 005 | 23/02/2020 | R$ 666,64 |
| 006 | 09/03/2020 | R$ 666,64 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.000,00 | 480,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 84,00 | 4.000,00 |
| **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 | 0,00 | 396,00 | 4.000,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **Empresa de Transporte Atlas Ltda** | **(0) Emitente** | | | | **60.664.828/0063-79** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **ROD BR 153 KM 5,5 G5 MOD 1.2.3. S/N** | **GOIANIA** | **GO** | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | | | | 25,000 | 20,000 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001670 | CLORIDRATO ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ 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: 176305.00 Lote: 78NI3474 Quant: 100.000 Fab: 09/09/2019 Val: 09/09/2021 cAgreg: 00000000000000000000 | 30042051 | 000 | 6105 | CXA | 100,0000 | 40,0000 | 4.000,00 | 4.000,00 | 480,00 | | 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./nao enviar produtos com validade inferior a 18 meses
prazo pagamento/AF 025373/Pedidos: 5501850464/ 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**