

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2019 VALOR TOTAL: R\$ 13.800,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RUA BARAO DE BONITO, 408 VARZEA RECIFE-PE

**NF-e**  
**Nº. 000.206.139**  
**Série 000**

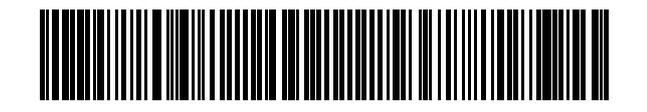
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA  
RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 01  
SITIO BARREIRAS - 63180-000  
BARBALHA - CE Fone/Fax: 8835327000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.206.139**  
**Série 000**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**2319 0506 6283 3300 0146 5500 0000 2061 3910 0317 1090**

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 DE PRODUCAO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**123190032325169 - 23/05/2019 14:21:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**068480075**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**067384005**

CNPJ / CPF  
**06.628.333/0001-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF  
**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO  
**23/05/2019**

ENDEREÇO  
**RUA BARAO DE BONITO, 408**

BAIRRO / DISTRITO  
**VARZEA**

CEP  
**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**23/05/2019**

MUNICÍPIO  
**RECIFE**

UF  
**PE**

FONE / FAX  
**8121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**13:37:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006
Venc.	06/07/2019	Venc.	21/07/2019	Venc.	05/08/2019	Venc.	20/08/2019	Venc.	04/09/2019	Venc.	19/09/2019
Valor	R\$ 2.300,00										

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
13.800,00	1.656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,80	13.800,00
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	1.366,20	13.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(0) Emitente**

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
**109**

ESPÉCIE  
**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**934,800**

PESO LÍQUIDO  
**934,800**

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
07040005	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML (L. POSITIVA) PMC: 0.78 Lote: AF19E024 Quant: 10000.000 Fab: 08/05/2019 Val: 08/05/2021	30039069	000	6101	UN	10.000,0000	0,7800	7.800,00	7.800,00	936,00		12,00	
07060009	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML 100ML - HOSP (L. POSITIVA) PMC: 1.00 Lote: DB19E115 Quant: 6000.000 Fab: 06/05/2019 Val: 06/05/2021	30039099	000	6101	UN	6.000,0000	1,0000	6.000,00	6.000,00	720,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTADO DE FECOP. PROCESSO: ORCAMENTO 2668 ENTREGA DIA 28/05/2019 LOCAL ENTREGA: DROGAFONTE LTDA - RUA BARAO DE BONITO 408 BAIRRO: VARZEA MUN.: RECIFE UF: PE CEP: 50740080 Cart: 31 Reg Especial: DECRETO 28.247/05 PORTARIA 147/08 E 089/09 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br Inf. fisco: CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 016617. Cliente: 000645 R RESUMO DAS LISTAS: NEGATIVA (0,00), POSITIVA (13.800,00), NEUTRA (0,00), OUTRAS (0,00)

RESERVADO AO FISCO