

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA.**

rua Fernando Lamarca, 255  
 Distrito Industrial - 36092-040  
 Juiz de Fora - MG Fone/Fax:

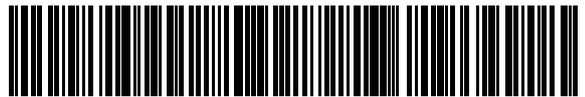
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.177.764**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3120 0317 8751 5400 0391 5500 1000 1777 6417 5470 5127**

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 DO ESTABELECIMENTO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**131203602652979 - 03/03/2020 17:42:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**3671708000128**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**17.875.154/0003-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**Drogafonte Ltda**

CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO

**03/03/2020**

ENDEREÇO

**BARAO DE BONITO, 408**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**03/03/2020**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

FONE / FAX

**8130927980**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**17:42:15**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	03/05/2020	Venc.	18/05/2020	Venc.	02/06/2020	Venc.	17/06/2020	Venc.	02/07/2020
Valor	R\$ 3.960,00								

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
<b>19.800,00</b>	<b>1.386,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>415,80</b>	<b>19.800,00</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>1.960,20</b>	<b>19.800,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**18.233.211/0068-47**

ENDEREÇO

**ANTONIO SIMAO FIRJAM 151**

MUNICÍPIO

**JUIZ DE FORA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0030970100426**

QUANTIDADE

**100**

ESPÉCIE

**CX**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**450,000**

PESO LÍQUIDO

**390,000**

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
000000000000416948	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP CX C/500 HSP Rastreabilidade: Lote: 20530S - Qtde.: 3000.000 - Validade: 12/12/2021 PMC: R\$ 75.37 Trib. Aprox.: R\$ 2376.00 Federal, R\$ 1386.00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. PMC: 75.37 Lote: 20530S Quant: 3000.000 Fab: 12/12/2019 Val: 12/12/2021 cAgreg: 00000000000000000000	30049079	000	6101	UN	3.000,0000	6,6000	19.800,00	19.800,00	1.386,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib. Aprox.: R\$ 2376.00 Federal, R\$ 1386.00 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102001403 ]. [PEDIDO DE VENDA: 7110001596 ]. Despacho 093.00034/03-6 Pedido Cliente: Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente: Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br  
 Inf. fisco: [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 19800.00 - Lista Negativa: 0.00 .]

RESERVADO AO FISCO