RECEBEMOS DE PROFARMA DIST. PROD. FARMACEUTICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 80,60 DESTINATÁRIO: LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARM LTDA - ROD JORNALISTA AGUIRRE PROENCA, S/N - KM 08 CHACARA ASSAY HORTOLANDIA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.035.432
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROFARMA DIST. PROD. FARMACEUTICOS
RUA ONZE, 188 - No
DIST.IND.RIACHO DAS PEDRAS - 32220-000
CONTAGEM - MG Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.035.432
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0445 4532 1400 2014 5500 3000 0354 3213 0104 8063

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
DEVOLUCAO DE COMPRA P/ COMERC. EM OPERACAO COM MERC. ST	**131235332784021 - 19/04/2023 16:07:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1867868930120		**45.453.214/0020-14**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARM LTDA	**05.044.984/0001-26**	**19/04/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD JORNALISTA AGUIRRE PROENCA, S/N - KM 08	**CHACARA ASSAY**	**13806-901**	**19/04/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
HORTOLANDIA	**SP**	**00000000000000**	**748130090115**	**15:57:43**

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
77,06	**9,25**	**106,53**	**3,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**77,06**
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**	**0,00**	**80,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANS WAR TRANSPORTES LTDA	**1-Por conta do Dest**				**57.695.405/0001-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RICARDO BASSOLI CE 3850, SET ADM	**CAMPINAS**	**SP**	**244296671112**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,864	**0,864**

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
699012	ATENOLOL 100MG 30CPR LEGR SN POS PMC: 0.00 pIcmsSt=12,00% BcIcmsSt=106,53 vIcmsSt=3,54 FCI:51B32DA2-B784-4745-B4CE-7F9252D9C937	30049042	510	6411	UN	24,0000	3,2110	77,06	77,06	9,25		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:617526 emit:05.044.984/0001-26 em 04/2023 [3523 0405 0449 8400 0126 5500 1000 6175 2618 8110 6836].
Inf. Contribuinte: PN 0000799190 DEV. DESACORDO COM. REF. NF. 000617526 17.04.2023 Email do Destinatário: xml.gruponc@gruponc.net.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO