RECEBEMOS DE MULTILAB IND. E COM. DE PROD. FARMA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 8.247,68 DESTINATÁRIO: PROFARMA DIST.DE PROD.FARM. S/A - ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 4459 - KM 267.45 PLANALTO DE CARAPINA SERRA-ES

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.079.338
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTILAB IND. E COM. DE PROD. FARMA
ESTM SANTA CRUZ (JGR 254), 254
TANQUINHO VELHO - 13918-114
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.079.338
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0792 2655 5200 0816 5500 1000 0793 3816 3010 4366

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 merc. adq. rec. terc. que ñ deva ele trans.	**135231161563807 - 19/07/2023 21:09:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
395076810112		**92.265.552/0008-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROFARMA DIST.DE PROD.FARM. S/A	**45.453.214/0018-08**	**19/07/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 4459 - KM 267.45	**PLANALTO DE CARAPINA**	**29162-703**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SERRA	**ES**	**2740090100**	**081775598**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**17/10/2023**
Valor	**R$ 8.247,68**

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
7.477,35	**523,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**173,20**	**61.854,72**
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**	**53.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**816,52**	**8.247,68**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANS WAR TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**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
32	**Caixa(s)**			**29,871**	**6,328**

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
29349	CLOR.FEXOFENADINA 120MG 1BLX10COM REV-NQ Lote: 3O6492 53,68 N FCI: 7D9B1287-2BAD-41A3-86A7-F8C12BEF8A16 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 PMC: 53.68 pRedBC=9,34% FCI:7D9B1287-2BAD-41A3-86A7-F8C12BEF8A16	30049069	520	6106	UNI	1.536,0000	40,2700	61.854,72	7.477,35	523,41		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. BASE REDUZIDA CF. ANEXO II, ART. 22 DO RICMS-SP IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 4.544 DE 26/12/2002. Pedido: 0004602809 Representante: 00075166 Cod.Cliente: 0000005411 Remessa: 0300697933 Zona de Transporte: ESI0001 L.NEG: Vl TOTAL: 61.854,72 Vl Desc.: 53.607,04 B.Calc ICMS: 7.477,35 Perc.RED: 9,34 ICMS Op.P.: 523,41 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 PEDIDO DO CLIENTE N. 4502514518 ICMS Subst. N.Retido, CF. Termo de Acordo, Reg. PORTARIA N.° 122-R Mercadoria sairá do armazém geral SNELLOG ARMAZÉNS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R$ 0,00 conforme Convênio 162
Inf. fisco: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00

RESERVADO AO FISCO