RECEBEMOS DE PROFARMA DIST. PROD. FARMACEUTICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/05/2023 VALOR TOTAL: R$ 6,15 DESTINATÁRIO: GERMED FARMACEUTICA LTDA - ROD JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE, 08 - No CHACARA ASSAY HORTOLANDIA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.134.141
Série 009

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROFARMA DIST. PROD. FARMACEUTICOS
ROD GOV MARIO COVAS, 4459 - No
PLANALTO DE CARAPINA - 29162-703
SERRA - ES Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.134.141
Série 009
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3223 0545 4532 1400 1808 5500 9000 1341 4114 9778 5121

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 PARA COMERCIALIZACAO	**332230036755652 - 09/05/2023 18:14:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
081775598		**45.453.214/0018-08**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
GERMED FARMACEUTICA LTDA	**45.992.062/0001-65**	**09/05/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE, 08 - No	**CHACARA ASSAY**	**13186-901**	**09/05/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
HORTOLANDIA	**SP**	**00000800191914**	**748002393115**	**18:04:44**

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
5,58	**0,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13,44**
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**	**7,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6,15**

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
1				**0,100**	**0,100**

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
676547	DIPIRONA SODICA 50MG SOL ORAL 100ML GERM NEG PMC: 0.00 pRedBC=0,00% FCI:7BD8266E-09A6-4943-8432-AFC5E06681CE	30049069	520	6202	UN	1,0000	13,4400	13,44	5,58	0,39		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:496294 emit:45.992.062/0001-65 em 04/2023 [3523 0445 9920 6200 0165 5500 1000 4962 9413 0339 9228].
Inf. Contribuinte: PN 0000811924 DEV. AVR. TRANSP. REF. NF. 000496294 29.04.2023 Email do Destinatário: xml.gruponc@gruponc.net.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO