RECEBEMOS DE PROFARMA DIST. PROD. FARMACEUTICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 99,10 DESTINATÁRIO: EMS S/A - ROD.JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENCA, 08 - S/N CHACARA ASSAY HORTOLANDIA-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.153.604**
**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. 000.153.604**
**Série 009**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3223 0745 4532 1400 1808 5500 9000 1536 0419 2619 0853**

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** | **332230053672657 - 03/07/2023 17:38:34** |

| 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 |
|---|---|---|
| **EMS S/A** | **57.507.378/0003-65** | **03/07/2023** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ROD.JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENCA, 08 - S/N** | **CHACARA ASSAY** | **13186-901** | **03/07/2023** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **HORTOLANDIA** | **SP** | **00000800191914** | **748002161113** | **17:28:24** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **89,85** | **6,29** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **233,92** |
| 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** | **134,82** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **99,10** |

**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** | | | | **4,136** | **4,136** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 673067 | CL AMBROXOL 3MG XPE PED 120ML EMS<br>NEG PMC: 0.00 pRedBC=0,00%<br>FCI:30C248D5-3F58-49A9-8D09-6C1114A7998C | 30049039 | 520 | 6202 | UN | 16,0000 | 14,6200 | 233,92 | 89,85 | 6,29 | | 7,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| NFe Ref.: série:1 número:2444447 emit:57.507.378/0003-65 em 06/2023 [3523 0657 5073 7800 0365 5500 1002 4444 4717 2133 0767].<br>Inf. Contribuinte: PN 0000838981 DEV. AVR. TRANSP. REF. NF. 000444447 28.06.2023 Email do Destinatário: xml.gruponc@gruponc.net.br<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00 | |