

DATA DE EMISSÃO: 08/03/2023 DATA DE ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Modelo 1 - Remetente

DANFE

Departamento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CM HOSPITALAR S.A. RECIFE

RUA RIAU LADO, 807 - GAL PAUCI MODULO 4C
MURIBICÁ - 54555-057
JABOATAU DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 8177710980

0 ENTRADA
1 SAÍDA
Nº. 000.164.839
Série 001
Folha 1/1

CHAVE ACESSO

26230312 4201 6400 1048 5500 1000 1648 3914 3758 1207

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLANTE AUTORIZADO DE USO:

126230020098527 - 08/03/2023 15:21:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO

070611025

12.420.164/0010-48

DESTINATÁRIO: REMETENTE

CNPJ - C/P

DATA DA EMISSÃO

NOME - RAZÃO SOCIAL

03.817.043/0001-52

08/03/2023

PHARMPLUS LTDA

BARRIO - DISTRITO

CPF

DATA DA SAÍDA ENTREGA

ENDEREÇO

MANOELA VALADARES

56800-000

HORA DA SAÍDA ENTREGA

RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICÍPIO

UF - FONE - FAX

INSCRIÇÃO DA AGENCIA

AFOGADOS DA INGAZEIRA

PE

08738381652

027454100

FATURA: DUPLICATA

Nº: 001
V: 13/04/2023
V: R\$ 3.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DA BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS DE OUTRO EST.	VALOR DO ICMS DE OUTRO MUNICÍPIO	VALOR DO ICMS DE OUTRO MUNICÍPIO DE EXERCÍCIO ANTERIOR	VALOR DO IPI	VALOR DO IPTU	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO ITR
3.000,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00
0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

TRIBUTOR CONTA

AMPLA AGENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI

(0) Emitente

ENDEREÇO

RUA SARGENTO SILVINO MACEDO, 130

QUANTIDADE

SPECIE

VARIAÇÃO

CODIGO ANTI

Nº DA VIDEOTECA

MUNICÍPIO

RECIFE

SUMARIAÇÃO

Nº SOBREITO

CF

CNPJ - C/P

29.219.812/0001-04

UF

INSCRIÇÃO DA AGENCIA

PE

074919806

PESOS QUÍLOGOS

10,000

10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. COFINS	VALOR COFINS	ALIC. IPTU	VALOR IPTU
209015	LENZENHA DE CONTACTO LENTE 30 DIAS UNICAM	30209099	100	5102	UN	100.000	540,00	54.000,00	3,000000	540,00	0,00	3,000000	540,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Complementar: Nosso Pedido - 877858-A Vem pessoal Programa de Integridade e a Política Antissuborno como forma de assegurar o crescimento sob a máxima ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse: http://www.vos.com.br/compliance/Pedido_911828 e vá ao Extranet: compliance.aplosoft.com.br/portal/portal

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL DE NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS E DE SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 INSCRIÇÃO DE ABAIXO: 27/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 22.897,45 DESTINAÇÃO: PHARMAPLUS LTDA - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91
 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE

NF-e
Nº. 001.271.939
Série 001

DATA DE EMISSÃO: 27/07/2023 10:14:42

NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 V. LOCAL DA RUA EMPRESARIO J.S FILHO, 1830 - GP 021103
 MARCOS FREIRE - 54365-545
 TAMBOA DOSS GLARAPES - PE 55062-100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº. 001.271.939
Série 001
 Folha 1/1

CLASSE DE ATIVIDADE: 2623 0763 4005 4300 0388 5500 1001 2719 3918 8613 2897
 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126230065667596 - 27/07/2023 14:14:47

NUMERO DE APROVAÇÃO:

VEND MERC. ADQ. OU REC. TERC. ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

046350357

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL

63.400.543/0003-88

DESTINATÁRIO - REMITENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

ENDEREÇO

RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

CIDADE

AFOGADOS DA INGAZEIRA

VALOR - DISTRITO

MANOELA VALADARES

CIDADE

PE

CEP: **03.817.043/0001-52**

56800-000

027454100

14:14:42

DATA DE EMISSÃO

27/07/2023

DATA DA SAÍDA DO LOTE

27/07/2023

HORA DAS ADIÇÕES

14:14:42

FATURA DUPLICATA

Seq	001	Seq	002	Seq	003	Seq	004	Seq	005
1	28/08/2023	1	11/09/2023	1	25/09/2023	1	05/10/2023	1	25/10/2023
Valor	R\$ 4.579,49	Valor	R\$ 4.579,49	Valor	R\$ 4.579,49	Valor	R\$ 4.579,49	Valor	R\$ 4.579,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR DE DEDUÇÕES	VALOR ICMS LÍQUIDO	VALOR ICMS DEBÍTO	VALOR ICMS CREDITADO	VALOR ICMS LÍQUIDO	VALOR ICMS	VALOR PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.885,00
VALOR DE DEDUÇÕES	VALOR DE DEDUÇÕES	VALOR DE DEDUÇÕES	VALOR DE DEDUÇÕES	VALOR DE DEDUÇÕES	VALOR DE DEDUÇÕES	VALOR DE DEDUÇÕES	VALOR DE DEDUÇÕES	VALOR DE DEDUÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	12,45	0,00	0,00	0,00	22.897,45

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

MILTON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRASS ROD

ENDEREÇO

RUA PROJETADA R-7

QUANTIDADE

61

CAIXA

RECEBEMOS DE

(0) Emitente

CEP

0YY0E88

CIDADE

CARUARU

QUANTIDADE

6

RECEBEMOS DE

PE

03.748.086/0001-23

CIDADE

PE

036054348

VALOR

159,100

VALOR

159,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

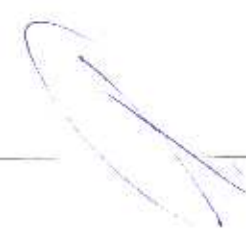
CODIGO MERCANTIL	DESCR. CÓDIGO PROD. / SERVIÇO	SUMAR	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS
0121	IMPROMINGOLIB (PIL) 250 MG C/20 C/PR (1=011) Linha 3 Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11, 2,13,14,15,16, 1, PNC 22,78	30049029	060	5405	CX	2.080,0000	1.248,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0122	METFORMINA 850 MG C/27 CPR (1=011) Linha 3 Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23, PNC 13,45	32049047	260	5405	CX	1.660,0000	4.316,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0094	SALBUTAMOL (AEROSOL) 100 MCG C/150 DOSES (1=011) Linha 3 Volume: 21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32 PNC 5004	30049134	260	5405	CX	600,0000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0094	SALBUTAMOL (AEROSOL) 100 MCG C/150 DOSES (1=011) Linha 3 Volume: 60 PNC 2004	30049139	160	5405	CX	50,0000	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0094	SALBUTAMOL (AEROSOL) 100 MCG C/150 DOSES (1=011) Linha 3 Volume: 33,34,35,36,37,38,39 PNC 3027	30049139	160	5405	CX	50,0000	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1457	ZOLPIDEM (C/10 MG) C/20 C/PR (1=011) Linha 3 Volume: 60 PNC 7066	00409199	160	5405	CX	100,0000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Este documento tem validade para fins fiscais somente se for emitido em base de cálculo de 03/09/2023 (ICMS 12,2%)
 POR FAVOR, NÃO DEIXE DE SE SUBMETER A CONTROLE ESPECIAL LISTAS B)
 P.D. (CÓDIGO) = 1444
 Total PNC: 381494600
 Pedido: 6444 (Destino: Pharmaplus Distribuidora - Fone: 55062-100)
 P.D. (CÓDIGO) = 321965
 SVAS: PIVELINK, FÉLIX VIT
 COMERCIAL - RISES - 52 OPERAD. 1 AG. COB PE - ITACUNDA
 RDTV PE - ARCOVERDE
 COB CLIENTE - 5942

RESERVA ADICIONAL



RECEBAMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA / LHEVAGS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NUA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABaixo Nº/SS 0018/03/2024 VALOR TOTAL R\$ 61.910,68 DISTRIBUIDORA PHARMAPLUS LTDA - R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA PE

NF-e

Nº. 000.467.322 Série 010

DATA DE EMISSÃO: 08/03/2024 ASSINATURA DO EMISSOR:

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA

R. Jose Alves Bezerra - 777 - Galpao 05, 06 e 07 Prazes - 54325-610 Jacuara Guararapes - PE - Fone/Fax: 54325410

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Nº ENTRADA 1 SAÍDA 1

Nº. 000.467.322 Série 010 Folha 1/2



CNPJ DE EMISSÃO: 03.817.043/0001-52
2624 0361 9402 9200 5600 5501 0000 4673 2218 7429 0184
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz do Estado
PRODUTOS DE MANOELA VALADARES
126240021794585 - 08/03/2024 21:38:21
CNPJ: 61.940.292/0056-00

INDICADOR DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

036983004

INSCRIÇÃO ESTADUAL CONTRIBUÍTO RFB

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: PHARMAPLUS LTDA
ENDEREÇO: R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91
Cidade: MANOELA VALADARES
Município: AFOGADOS DA INGAZEIRA

FATURA / DUPLICATA
Nº: 001 Num: 002
Data: 08/03/2024 Valor: 0705/2024
Valor: R\$ 61.490,28 Valor: R\$ 420,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	VALOR DO ICMS COM DESCONTO	VALOR DO ICMS COM DESCONTO	VALOR DO ICMS COM DESCONTO	VALOR DO ICMS COM DESCONTO	VALOR DO ICMS COM DESCONTO	VALOR DO ICMS COM DESCONTO	VALOR DO ICMS COM DESCONTO	VALOR DO ICMS COM DESCONTO	VALOR DO ICMS COM DESCONTO	VALOR DO ICMS COM DESCONTO	VALOR DO ICMS COM DESCONTO	VALOR DO ICMS COM DESCONTO
61.910,68	12.691,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	5.748,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: NILTON CARNEIRO NASCIMENTO TRANSP
ENDEREÇO: R PROJETADA R 715

CFOP: 5001
CNPJ: 03.748.086/0001-23
Município: CARUARU
UF: PE
Inscrição Estadual: 036054348

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	UNID.	CFOP	UN	QD. ANTES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	D.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	MIO ICMS	MIO IPI
500642	DIAZEPAM 10MG C/20 COMPREV. 010MD POS C Desc: 75,00% BC S1, 0,00 S1, 0,00 16, 12 PM, 22 281 C1 90, 11 700 0 710 0 002 79 0 101 0 199 A 2 5 1 69	50049064	500	5102	CX	100,000	0,1200	12,000	0,35,49	88,23		20,50	
502510	NEOZINE 25MG C/20 COMPREV. C1 POS C Desc: 7,00% BC S1, 0,00 S1, 0,00 10, 07 PM, 12 03 C1 2360 28 75 0 0 7 0 10 1 8 8 0 0 0 1 9 5 7 7 0 1 7 8 0 0 0 0 0	50049079	500	5102	CX	100,000	0,8700	870,00	1,01,391	237,24		20,50	
502581	SEL. LEPTIL 10MG ML SOL 20ML C.1 POS C Desc: 7,00% BC S1, 0,00 S1, 0,00 10, 14 PM, 11 12 C1 2684 10 7 1 1 2 3 0 0 1 1 7 8 8 0 7 0 0 0 2 9 7 1	50049079	500	5102	CX	3,000	10,1500	30,450	29,10	8,93		20,50	
8101	CARBOLITUM CR 450MG C/30 COMPREV. C1 POS C Desc: 8,00% BC S1, 0,00 S1, 0,00 53, 11 PM, 73 15 7 1 0 7 8 3 7 7 0 9 6 4 3 7 0 4 4 0 1 4 0 6 7 1 3 0 1 3 0 5 1 0 8 7 1	30249299	500	5102	CX	60,000	43,1400	2,588,40	2,933,33	601,33		20,50	
501841	CARDENAL 50MG C/20 COMPREV. A5 POS C Desc: 7,00% BC S1, 0,00 S1, 0,00 2,69 PM, 10 03 C1 2373 10 15 6 0 3 0 1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 1 0 8 1 0 8 7 1	50049269	500	5102	CX	3,000	5,6900	17,070	21,46	4,40		20,50	
153975	ROYAMICINA 150MG C/16 COMPREV. A5 POS C Desc: 7,00% BC S1, 0,00 S1, 1,00 0,74 PM, 0 1, 8	30342329	300	5102	CX	640,000	73,1900	46,881,60	43,362,63	8,950,35		20,50	
153975	ROYAMICINA 150MG C/16 COMPREV. A5 POS C Desc: 7,00% BC S1, 0,00 S1, 1,00 0,74 PM, 0 1, 8	30342329	200	5102	CX	1,13000	73,1900	8,280,30	7,482,34	1,534,90		20,50	
520958	AASHEC 2MG C/20 COMPREV. C1 POS C Desc: 3,00% BC S1, 0,00 S1, 3,20 51 22 PM, 32 53 1 7 1 1 0 0 0 7 0 4 8 0 1 6 4 5 0 0 0 0 0 7 5 0 0 0 0 0 0 0 7	32049060	500	5102	CX	11,000	51,2300	5,635,30	493,89	101,45		20,50	
500351	ASIS 401MG C/30 COMPREV. C1 POS C Desc: 8,00% BC S1, 0,00 S1, 2,00 59 73 PM, 3 5 2 5 1 0 1 5 7 3 0 0 0 4 0 3 8 4 0 0 0 0 0 0 8 0 0 0 0 0 0 0	32049069	500	5102	CX	10,000	236,7300	2,367,30	4,634,90	1,765,36	881,70	20,50	
50462	CLOZINA 200MG C/30 COMPREV. C1 POS C Desc: 0,00% BC S1, 0,00 S1, 2,70 40 09 PM, 3 6 7 7 1 7 1 2 1 0 1 4 2 1 2 0 1 0 1 5 0 5 0 8 5 5 7 0 0 0 0 1 0 0 0	32049069	500	5102	CX	11,000	42,5900	4,684,90	1,598,51	1,057,72		20,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Y09218 Rota: 957 220 Ser.: 09431 SE.: 200246 322 D PRACA DE PAGAMEN. RT 8350 PAU 0 S1
Fatura Duplicata: sem emenda no e-mail BCST Base ICMS 61910683 1 R 815 2691 99 PAFS SR 2018151826 DE 12 11 08
0 5049301 A 0 3074320 DISPENS CTE PARAGUEN ART 15 DEC 1-876 81 Não incidem na FFP Agrupamento: 202362288
Oficina: 82XXX Agrupamento: 2023625388 - Oficina: 81XXX Agrupamento: 2023625388 - Oficina: 84XXX Agrupamento: 2023624386 - Oficina: 84XXX Agrupamento: 2023624386 - Oficina: 84XXX Agrupamento: 2023624386 - Oficina: 84XXX
Inf. Fisco: Não é de competência do FCP
Código: sem: 505217 Pedido: 080 021182501

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RETENÇÃO: 25/04/2024
LOCAL E ASSINATURA DO EMISSOR:

INSERIR O CÓDIGO DE BARRAS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
VIA AL DA RUA IMPRESARZULS FILHO - 3370 - GP 62 F 05
MARCOS FREIRE - 54365-945
JABUATÃO DOS GUARAPINS - PE. Fone/Fax: 21 253083

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

2624 0463 4005 4300 0388 5500 1001 4355 3214 6418 5270

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria de Administração do Estado de Pernambuco

Nº. 001.435.532
Série 001
Folha 1/1

126240036424468 - 25/04/2024 21:13:06

INDICADOR DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

046350357

INSCRIÇÃO ESTADUAL DESTINATÁRIO

63.400.543/0003-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SOMEINFORMAÇÕES

PHARMAPLUS LTDA

ENDEREÇO

RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

FATURA/DUPLICATA

Base	001	Nº	002	Nº	003
V.	27/05/2024	Ver.	24/06/2024	Ver.	24/07/2024
V.V.	R\$ 3.557,67	Valor	R\$ 3.556,87	Valor	R\$ 3.556,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.670,81	0,00	0,00	10.670,81
0,00	0,00	0,00	7,47	0,00	0,00	0,00	10.678,28	0,00	0,00	10.678,28

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

NOME DA SAZÃO SOCIAL

MILTON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSPORTADORA

ENDEREÇO

RUA PROJETA DA R-7

QUANTIDADE

45

CAIXA

IDENTIFICAÇÃO

(0) Emitente

CODIGO ANTI

OYY0E88

MUNICÍPIO

CARUARU

UF

PE

PE

PE

91-SOBREDO

70,862

70,862

03.748.086/0001-23

036054348

70,862

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS
1468	HYDROCLORÍDIO DE MIPRATOLINA 250 MG (0,25g) C/30 CAPSULAS (0,25g) - Volume: 1/2/3/4/5 PMD: 29,05	700	002	5102	3.571,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1421	BROMAZEPAM (B) 0,6 MG C/30 CPR (0,6) - Volume: 2/3/4/5 PMD: 31,3	400	004	5103	2.052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1421	BROMAZEPAM (B) 0,6 MG C/30 CPR (0,6) - Volume: 2/3/4/5 PMD: 31,3	400	004	5103	2.052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2151	METFORMINA 850 MG C/30 CPR (0,85g) - Volume: 2/3/4/5 PMD: 9,23	300	009	5102	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2151	METFORMINA 850 MG C/30 CPR (0,85g) - Volume: 2/3/4/5 PMD: 9,23	300	009	5102	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2668	SCITROPANTONA 100 MG C/28 CAPS (0,1g) - Volume: 2/3/4/5 PMD: 32,28	200	009	5102	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PHARMAPLUS LTDA - PRODUTOS FARMACÉUTICOS - RUA PROJETA DA R-7 - CARUARU - PE

CPF: 03.748.086/0001-23

Telefone: 253083

Endereço: Rua Projeta da R-7, Afogados da Ingazeira - PE

CEP: 54365-945

Estado: Pernambuco

Cidade: Caruaru

Endereço: Rua Projeta da R-7, Afogados da Ingazeira - PE

CEP: 54365-945

RESERVADO AO FISCAL

DATA DE EMISSÃO IDENTIFICAÇÃO ASSINADA DE RETENÇÃO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

VIAUAT DA RODIMPERESARILUS FILHO, 1850 - GP 02 F-03
 MARCOS FREIRE - 54365-545
 JABOATÃO DOS GUARAPSS - PE Fone/Fax: 21250-061

E - ENTRADA 1
 I - SAÍDA
 Nº. 001.436.151
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2624 0463 4005 4300 0388 5500 1001 4361 5116 7639 4670

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PRDIO CE GISE- AUTORIZAÇÃO DE USO

126240036779547 - 26/04/2024 18:10:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

NSR - RAZÃO SOCIAL

046350357

NSR - RAZÃO SOCIAL DO SEU ESTABEC

63.400.543/0003-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOVA RAZÃO SOCIAL

FARMAPLUS LTDA

ENDEREÇO

RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

FATURA / DUPLICATA

Nº	001	Nº	002	Nº	003	Nº	004
27/05/2024	Ver.	17/06/2024	Ver.	05/07/2024	Ver.	25/07/2024	Ver.
RS 1.118,74	Valor	RS 1.118,74	Valor	RS 1.118,74	Valor	RS 1.118,74	Valor

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DA BASE	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL
4.474,96	917,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.465,00
0,00	0,00	0,00	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.474,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOVA RAZÃO SOCIAL

SILVION CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSPORTADORA

ENDEREÇO

RUA PROJETADA R-7

QUANTIDADE

13

CAIXA

ORIENTAÇÃO

(0) Emitente

CODIGO ANTT

MI SÍMBOLO

CARUARU

SI SÍMBOLO

2

PLACA DO VEICULO

OYY0E88

PESO BRUTO

UF

PE

PESO LÍQUIDO

15,250

CNPJ / CPF

03.748.086/0001-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

036054348

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:10:27

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	CFOP	UN	OP. AN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
12121	BRONAZEPAM 0,015 MG/C 30 COMPRIMIDOS (0,015 MG) - Volume: 1,25789107115139MG - 25,45	30649664	050	5102	CX	12000000	17,000	5.210,00	2.716,05	556,79	0,00	29,50	0,00	8.502,29
19926	CARISAMAZI 100 MG/C 30 COMPRIMIDOS (100 MG) - Volume: 4,56 P/MC - 31,98	30619269	320	5102	CX	1500000	17,000	5.250,00	1.758,91	350,88	0,00	20,50	0,00	7.380,29

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Carimbo - PORTARIA 344/98 - PRODUTO SUJEITO A CONTRÔLE ESPECIAL, LISTAS, ETC.
 PEB - FARMACIA S.A.S.A.
 Total P/MC - R\$ 35.217,00
 Pende em 70% (Sete) de Destinatário: pharmaplus@whatsapp.com.br
 P/D - VENDA - 50270610
 N° AN: 2704196 - TEL: 011-2112-1111
 CNPJ: 06.908.110/0001-91 - RUA: 1521 OPERAD. 2 AC. V.06/PI - HIA/NOVA
 RUA, PE - ARCOVERDE
 CADASTRADO: 5347

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE NOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 20/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 43.091,97 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

26240663-0005-4300-0388-5500-1001-4705-2914-8561-5413

Consulte a autenticidade na portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selva Autorizados

PROTEÇÃO DE ACESSO

126240055614868 - 20/06/2024 23:49:03

UF/NM

63.400.543/0003-88

NUMERO DE IDENTIFICACAO

VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ADICIONAL

046350357

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL

DESTINATÁRIO/REMETENTE
MOVI. RUA JOAO DOMINGOS

PHARMAPLUS LTDA
LIMÃOZINHA

RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

FATURA DE PLACATA

Nº	001	Num	002	Num	003
Val.	12/07/2024	Val.	19/08/2024	Val.	18/09/2024
Val.	RS 14.366,89	Val.	RS 14.362,54	Val.	RS 14.362,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL
43.091,97	8.833,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.091,97
VALOR DE ICMS	0,00	VALOR DE IPI	0,00	VALOR DE PIS/PASEP	0,00	VALOR DE COFINS	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOBRE RAZÃO SOCIAL

SILVION CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSSOD

FUNDO

RUA PROJETADA R-7

QUANTIDADE

137

CAIXA

QUANTIDADE

10

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

VALOR TOTAL

223,248

RESERVADO AO FISCO



Caridade, 20/06/2024 23:49:03

DATA DE EMISSÃO: 30/09/2023 EMITENTE ASSINATURA DO RECEBIDOR:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381 - S/N - KM 867,5 - DESTRIÇÃO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-836 - Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 353427900/0

0 - ENTRADA 1 - SAIDA N.º 000.781.143 Série 001 Folha 1 de 2

UF: AC - DE: AC - ISSO

3123 0960 6659 8100 0975 5500 1000 7811 4316 4610 4051

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Defez Autorizadora PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235597572355 - 30/09/2023 06:58:05

60.665.981/0009-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO (RFB)

5257755260375

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

PIARMAPLUS LTDA

ENDREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: INSCRIÇÃO ESTADUAL, NOME, VALOR, DATA, VALOR, DATA, VALOR, DATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO IPI, VALOR DO PIS, VALOR DO COFINS, VALOR DO ITR

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

ENDREÇO

R PEROLA 350

QUANTIDADE - PESO LÍQUIDO

102

VOLUME

QUANTIDADE - PESO LÍQUIDO

102

VOLUME

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, NOME DO PRODUTO/SERVIÇO, QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR PIS, VALOR COFINS, VALOR ITR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Complementar - Não sujeito à IPI - Base de cálculo ICMS (excl. de PIS e COFINS) conf. Conv. 34/2005 - Agradecemos a aquisição da mercadoria, conforme Lei 10.117/2005 - CASO NÃO SESSIE LRO C/PRODUC. AGO DE ANÁLISE - SOLICITAR POR E-MAIL - GAB. REJE. ADO. 21.8.5.01.01 - IMB. A. COM. 18.01 - Cadastrado por Hércules - Assin. - Pedido de Inq. - Xiryo, Horácio - Organ. de venda - 627959 - Reme. con. 800182748 - Email do destinatário: cont@piarmaplus.com.br - contato@piarmaplus.com.br

RESERVADO AO FISCAL

Handwritten signature

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RUDOVIA LERNAO DIAS - BR 35 - S/N - KM 862,3
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830
Poço Alegre - MG - Fone/Fax: 3534279000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.781.143
Série 001
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3123 0960 6659 8100 0975 5500 1000 7811 4316 4610 4051

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
IBRPECODIG DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235597572355 - 30/09/2023 06:58:05

(UF)

60.665.981/0009-75

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO CADASTRAL DO SUBST. FÁRM.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CD	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	RECALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
01	30249299	500	6,100	1.842,00	1.706,00	136,00	0,00	7,00		
<p>30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299</p>										
02	30249299	500	6,100	3.050,00	3.000,00	50,00	0,00	7,00		
<p>30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299 - 30249299</p>										
03	30249249	500	6,100	3.050,00	3.000,00	50,00	0,00	7,00		
<p>30249249 - 30249249 - 30249249 - 30249249 - 30249249 - 30249249 - 30249249 - 30249249 - 30249249 - 30249249 - 30249249</p>										
04	30629075	500	6,100	3.050,00	3.000,00	50,00	0,00	7,00		
<p>30629075 - 30629075 - 30629075 - 30629075 - 30629075 - 30629075 - 30629075 - 30629075 - 30629075 - 30629075 - 30629075</p>										
05	30629069	500	6,100	3.050,00	3.000,00	50,00	0,00	7,00		
<p>30629069 - 30629069 - 30629069 - 30629069 - 30629069 - 30629069 - 30629069 - 30629069 - 30629069 - 30629069 - 30629069</p>										
06	30049067	500	6,100	3.050,00	3.000,00	50,00	0,00	7,00		
<p>30049067 - 30049067 - 30049067 - 30049067 - 30049067 - 30049067 - 30049067 - 30049067 - 30049067 - 30049067 - 30049067</p>										

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37550-833
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534192600

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.193.933
Série 010
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3123 1044 7346 7100 2529 5501 0000 1939 3311 8225 2990

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROCESO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

131235607330475 - 06/10/2023 11:09:44

CPNP

44.734.671/0025-29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO DE SEU ATRIBUTO (IBRBI)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QTDE	C.IMP.	UN.	Q.UNIT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	TOTAL ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS
01	ANTIBIOTICO C/ CLAVULANATO 200mg (1000) X 200mg Valor de Referência: R\$ 4.261,87, PMS: 0,00 PCL8B9HAD2A-A50A-118D-95C-4793574077520	3005017	500	7,12	CA	3002002	96,3447	48.172,35	35.000,00	2.100,00				

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDÚSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39464-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081807

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº. 000.110.258
Série 006
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0219 5707 2000 0706 5500 6000 1102 5818 6097 2207
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
131245800476561 - 02/02/2024 15:51:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE PRODUÇÃO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5674258990235** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL: **19.570.720/0007-06**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **PHARMAPLUS LTDA** CNPJ/CPF: **03.817.043/0001-52** DATA DA EMISSÃO: **02/02/2024**
ENDEREÇO: **RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO, 91** BAIRRO/DISTRITO: **MANOELA VALADARES** CEP: **56800-000** DATA DA SAÍDA ENTREGA: **02/02/2024**
MUNICÍPIO: **MOZUMBIQUÊ** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **8738381652** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** HORA DA SAÍDA ENTREGA: **15:50:35**
AFOGADOS DA INGAZEIRA

FATURA/DUPLICATA
Nº 001 | Data 02/03/2024 | Valor R\$ 2.250,00
Nº 002 | Data 18/03/2024 | Valor R\$ 2.250,00
Nº 003 | Data 02/04/2024 | Valor R\$ 2.250,00
Nº 004 | Data 17/04/2024 | Valor R\$ 2.250,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE VENDA	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL
9.000,00	630,00	0,00	0,00	175,77	9.805,77
0,00	0,00	0,00	0,00	828,63	828,63
					9.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: **2 CAIXA(S)**
NOME RAZÃO SOCIAL: **AV. CELIA MACHADO COLARES 115**
CNPJ: **0030970100264**
MUNICÍPIO: **MONTES CLAROS**
UF: **MG**
CEP: **35408-180**
PIS/PASEP: **18.233.211/0066-85**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0030970100264**
PESO LÍQUIDO: **7,400**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	DTM	QTD	UN	QUAN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/PASEP	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
301008	CLORIDRATO DE AMOXICILINA 500MG X 1ML (CIPACT) 100mg 3x30x30x10 PAC 225 100	30044900	020	1000	UN	40.000	225,000	9.000,00	630,00	0,00	0,00	175,77	9.805,77

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI Contribuinte: Bem-Maxcelora do Prod. Prescrit. 1001038 farmacia em estado industrial não isenta de IPI pelo contribuinte
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 03.817.043/0001-52, PIS/PASEP 18.233.211/0066-85 e COFINS 0030970100264
www.hipolabor.com.br

DIVULGAÇÃO DE DADOS FISCALIZADOS - DDF - DENTRO DO PRAZO DE 5 DIAS ÚTIS DE RECEBIMENTO

DESCRIÇÃO DO DOCUMENTO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA

AV. RURAL, SN - RODOVIA BR 38 - KM 86 - DUTRA DUTRA
 AREA RURAL DE POUSO ALEGRE - 97565-899
 POUISO ALEGRE - MT Fone/Fax:

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº. 000.735.639
Série 010
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

31240349475833001765550100007356391032947429

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selva Autorizadora

PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245872064000 - 19/03/2024 17:01:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5037743410460

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL

097113255

CNPJ

49.475.833/0017-65

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOVA RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - -

CIDADE

AFOGADOS DA INGAZEIRA

FATURA/DUPLICATA

Nº	001	Nov	002	Nov	003
Nº	18/04/2024	Valor	03/05/2024	Valor	18/05/2024
Valor	RS 10.665,08	Valor	RS 10.665,06	Valor	RS 10.665,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO
31.995,20	2.239,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR (VOLUMES TRANSPORTADOS)

NOVA RAZÃO SOCIAL

INDOCK'S ASSESSORIA LOG. MATERIAIS LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA CECI 1900 BLOCO 3 TAMBORÉ

QUANTIDADE

167

VOLUME

BIOLAB SANUS

CRÉDITO POR CANCELAMENTO

(0) Emitente

CODIGO ANEXO

BARUERI

MUNICÍPIO

UF

SP

NUMERAÇÃO

367.833

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00.233.065/0001-87

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206078634118

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

332,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
03664	PRODUTO BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA POUISO ALEGRE - MT FONE/FAX: (51) 3333-3333 ENDEREÇO: RUA ARAUCÁRIA, 5800, DUTRA DUTRA ALOR TOYAL, RS 91.995-20 DELSINAIAGO PHARMAPLUS LTDA - R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA	40000000	UN	7,9988	31.995,20	3.199,52	2.239,66	0,00	0,00	7,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 00.233.065/0001-87 - End: RUA ARAUCÁRIA, 5800, DUTRA DUTRA ALOR TOYAL, RS 91.995-20 DELSINAIAGO PHARMAPLUS LTDA - R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA - MT FONE/FAX: (51) 3333-3333
 Inf. Contribuinte: INDOCK'S ASSESSORIA LOG. MATERIAIS LTDA - CNPJ: 00.233.065/0001-87 - End: AVENIDA CECI 1900 BLOCO 3 TAMBORÉ - BARUERI - SP FONE/FAX: (11) 3333-3333
 Inf. Contribuinte: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 00.233.065/0001-87 - End: RUA ARAUCÁRIA, 5800, DUTRA DUTRA ALOR TOYAL, RS 91.995-20 DELSINAIAGO PHARMAPLUS LTDA - R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA - MT FONE/FAX: (51) 3333-3333

RESERVADO AO FISCO

ENDEREÇO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AV. LINDA DAS INDUSTRIAS, 263 DISTRITO INDUSTRIAL - 39464-62 MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 31.340.8780

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 000.114.277 Série 006 168611

CHAVE DE ACESSO

31240519570720000706550060001142771084650285

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 131245956029814 - 10/05/2024 16:15:17

NATUREZA DA OPERACAO

VENDE DE PRODUCAO

NSR - REG. ESTADUAL

5674258990235

NSR - REG. ESTADUAL DESTINATÁRIO

UFSP

19.570.720/0007-06

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome - RAZÃO SOCIAL

PHARMACELUS LTDA

EMPRESA

RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

NATUREZA DE MERCADORIA

SAÍDA DE PRODUÇÃO

Table with 4 columns: N, 001, Num, 002, Num, 003, Num, 004. Values: 49/06/2024, R\$ 13.212,50, 24/06/2024, R\$ 13.212,50, 09/07/2024, R\$ 13.212,50, 24/07/2024, R\$ 7.212,50

VALOR DO ITEM

Table with 10 columns: VALOR DO ITEM, VALOR DO IMPOSTO, VALOR DO ICMS, VALOR DO IPI, VALOR DO IPI, VALOR DO IPI, VALOR DO IPI, VALOR DO IPI, VALOR DO IPI, VALOR DO IPI

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Nome - RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO MINAS FRIOS LTDA

EMPRESA

AV. ENG. DARCY NOGUEIRA DO PINHO 3201 G2

QUANTIDADE

66

ESPECIE

CAIXA(S)

IMPRESSOR FARMACEUTICA

66

VALOR TOTAL

421,160

VALOR TOTAL

421,160

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Main product table with columns: CODIGO PRODOTO, DESCRICAO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, UNID, UNID, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ICMS, VALOR IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Eti. Controlada Bem Mixada e do Cód. Produto: 10630212-209055 fabricado em escala industrial, não releve a diferença de embalagem HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ: 147707200/0010. Pedido: 66357 (total do Destinatário) zip@pharmacelusfarmaceutica.com.br

RESERVADO AO FISCO

DATA DE EMISSÃO DESTINAÇÃO: ASSINATURA DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 34404-671
MONTES CLAROS - MG (Fone/Fax) - (41) 4081803

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA 1 SAÍDA 1

Nº. 000.116.493
Série 006
Página 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 0619 5707 2000 0706 5500 6000 1164 9314 0799 3461
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Serfaz. Autorizadora
PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DO DADOS

Nº. 000.116.493

VENDA DE PRODUÇÃO

131246035846563 - 26/06/2024 15:15:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPLENTE

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO - REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
PIARMPLUS LTDA
ENDEREÇO
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91
MUNICÍPIO
AFOGADOS DA INGAZEIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPLENTE
03.817.043/0001-52

BAIRRO - DISTRITO
MANOELA VALADARES **56800-000**

CEP
PE **8738381652**

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100

DATA DE EMISSÃO
26/06/2024

DATA DE SAÍDA DA NOTA
26/06/2024

HORA DAS SAÍDAS DA NOTA
15:14:38

FATURA DUPLICATA
Núm. 001 N.º 002 N.º 003 N.º 004
Venc. 26/07/2024 Venc. 10/08/2024 Venc. 25/08/2024 Venc. 09/09/2024
V. Total R\$ 20.712,50 V. Total R\$ 20.712,50 V. Total R\$ 20.712,50 V. Total R\$ 20.712,50

VALOR DE VENDA	VALOR DE IMPOSTOS	VALOR DE DESCONTOS	VALOR DE SERVIÇOS	VALOR DE IMPOSTOS	VALOR DE DESCONTOS	VALOR DE VENDA	VALOR DE IMPOSTOS	VALOR DE DESCONTOS	VALOR DE VENDA	VALOR DE IMPOSTOS	VALOR DE DESCONTOS	VALOR DE VENDA	VALOR DE IMPOSTOS	VALOR DE DESCONTOS	VALOR DE VENDA	VALOR DE IMPOSTOS	VALOR DE DESCONTOS
82.850,00	5.799,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.618,06	0,00	82.850,00	5.799,50	0,00	82.850,00	5.799,50	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.628,00	0,00	0,00	7.628,00	0,00	0,00	7.628,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA (0) Emitente

INSCRIÇÃO ESTADUAL
18.233.211/0066-85

AV. CELIA MACHADO COLARES 115
MONTES CLAROS
CEP
MG **0030970100264**

QUANTIDADE
67 **CAIXA(S)** **HIPOLABOR FARMACEUTICA** **67** **486,325** **486,325**

CODIGO PROD. INT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	QTD UN	UNID	UN	QTD UN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DECAT. IMPOSTOS	VALOR IMPOSTOS	VALOR NETO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
001002	ADENOSINA GEN CX 50AMP X 5ML PMG 0122 0122 PMG 0122 Qtd: 40 PMG 0122 CNPJ: 03.817.043/0001-52 - 08/08/2004 - 08/08/2004 - 08/08/2004	0924024	500	600	CX	500	480,000	240.000,00	12.000,00	24.000,00	216.000,00	480,00	240.000,00
001002	TRIMILTO (PRATROPIO MONOCRISTALADO) 25MG/ML GEN CX 2000RX 25ML PMG 0122 Qtd: 200 PMG 0122 Qtd: 2000 CNPJ: 03.817.043/0001-52 - 08/08/2004 - 08/08/2004 - 08/08/2004	0034990	500	600	CX	500	220,000	110.000,00	5.500,00	110.000,00	220,00	110.000,00	
001003	CLORIDR. MIDAZOLAM 1MG/ML GEN CX 120AMP X 5ML 0122 PMG 0122 Qtd: 120 PMG 0122 Qtd: 120 CNPJ: 03.817.043/0001-52 - 08/08/2004 - 08/08/2004 - 08/08/2004	0049099	200	600	CX	200	710,000	142.000,00	7.100,00	142.000,00	710,00	142.000,00	
002000	BETILESCOP (DIPRONA) 50MG/DRY - ADA GEN CX 3 760TR X 20ML 2-0-06- PMG 0122 Qtd: 3 PMG 0122	0049099	300	600	CX	300	1.000,000	300.000,00	15.000,00	300.000,00	300,00	300.000,00	
001002	CLORIDR. MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML 0122 PMG 0122 Qtd: 100 PMG 0122 Qtd: 100 CNPJ: 03.817.043/0001-52 - 08/08/2004 - 08/08/2004 - 08/08/2004	0049099	500	600	CX	500	290,000	145.000,00	7.250,00	145.000,00	290,00	145.000,00	
002005	CARBONATO DE LITO 250MG GEN CX 500 COM 0122 PMG 0122 Qtd: 500 PMG 0122 Qtd: 500 CNPJ: 03.817.043/0001-52 - 08/08/2004 - 08/08/2004 - 08/08/2004	0049099	500	600	CX	500	60,000	30.000,00	1.500,00	30.000,00	60,00	30.000,00	
002007	ESPIRONOLACTONA 25MG GEN CX 500 COM 0122 PMG 0122 Qtd: 500 PMG 0122 Qtd: 500 CNPJ: 03.817.043/0001-52 - 08/08/2004 - 08/08/2004 - 08/08/2004	0041220	500	600	CX	500	70,000	35.000,00	1.750,00	35.000,00	70,00	35.000,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Este documento é uma cópia eletrônica da Nota Fiscal Eletrônica emitida pelo contribuinte. Não possui validade jurídica. Para obter a versão original, consulte o site da Serfaz. Autorizadora PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DO DADOS

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICA
AVENIDA DAS QUARISSIMAS, 457
DISTRITO INDUSTRIAL - 37525-833
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 5138639500

NATUREZA DA OPERACAO: **Venda merc.adq.receb.de terceiros / Venda producao do estab**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **2287707350392**

DESTINATÁRIO/REMITENTE:
NOME RAZÃO SOCIAL: **PHARMAPLUS LTDA**
ENDEREÇO: **R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91**
AFOGADOS DA INGAZEIRA

TABELA DE DUPLICATA

Núm.	Data	Valor	Núm.	Data	Valor	Núm.	Data	Valor	Núm.	Data	Valor						
001	23/07/2024	R\$ 17.525,65	002	06/08/2024	R\$ 17.483,67	003	20/08/2024	R\$ 17.483,67	004	03/09/2024	R\$ 17.483,67	005	17/09/2024	R\$ 17.483,67	006	01/10/2024	R\$ 17.483,67

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO VCS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI
104.944,00	7.346,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.049,56	122.770,24
0,00	0,00	17.826,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.662,19	104.944,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL: **BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA**
AV PINTO COBRA 970
QUANTIDADE: **22** Volumes
MARCAS: **Volumes**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **48.740.351/0103-28**
Município: **POUSO ALEGRE** Estado: **MG** Inscrição Estadual: **1863627671506**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BTICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
00000000000000	KFTAMIN 50mg/ml Solu 750ml ambarectivo/Lista Positiva - R78 - 50.00 - IN PMIC 0.00	300	002	002	48.0630	14.418,90	98.268,67	5.880,00		7,20	
00000000000000	DIMORF 1mg/ml Sol Inj 50ml 1.5ml 2ml/Lista Reserva - R5725.00 - AI PMIC 0.00	300	002	002	16.0020	4.800,60	4.879,46	1.020,00	280,00	7,20	
00000000000000	NOV AMPLIFISA Solu Inj 10ml 23ml/Lista Reserva - R5728.00 PMIC 0.00 HT 555CGR5.044E4E7C900A4E10C70902971	300	002	002	91.0050	27.301,50	7.750,73	9.620,00	672,00	7,20	
00000000000000	FLIVAZOL 2mg/ml Sol Inj 50ml 100ml/Lista Reserva - R579.92 PMIC 0.00	300	002	002	28.0050	8.401,50	8.59.48	7.344,00	514,08	7,20	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CNPJ Carimbo em Representante (577 Responsável Técnico) CRE 1380 PE Lançamento (6) 37792 - Renssler 80754639 - Ordem: 153346 BOLETO DISPONIVEL NO DIA de saída banco: OUPINSTER DE IPIBIS - Banco: Itaú S.A. 03416-AG 0013-001 103693. No presente, selo de segurança pelo e-mail: cobrança@boletosestados.com.br. Tit. Conf. Decreto 55492/09 - RJ/MJ/SP/Tre - Atq Zero Conf. Decreto 7.212 - L. 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE

IDENTIFICANDO A PÁGINA 1 DE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



EMS S/A
 Ród. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08
 Chacara Assis - 13.86-901
 Hortolândia - SP Fone/Fax: 08000194966

3- EMTRADA SAIDA

CHAVE DE ACESSO

35230857507378000365550010024933521240816781

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sitaz Autorizadora

PROTEÇÃO DE VOTAÇÃO Nº 001.120

135231436662263 - 30/08/2023 22:17:10

Nº. 002.493.352
 Série 001
 Folha 1 de 1

NATUREZA DA OPIÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans. / Venda p

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748002161113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

57.507.378/0003-65

DESTINATÁRIO REMITENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

ENDREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

FAIXA/DUPLICA

Nº	001	Nom	002	Nom	003
V. d	29/09/2023	V. d	14/10/2023	V. d	29/10/2023
V. n	R\$ 47.725,52	V. n	R\$ 47.725,52	V. n	R\$ 47.726,96

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DE ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
137.569,98	9.629,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,45	143.178,00	143.178,00	143.178,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.356,45	143.178,00	143.178,00	143.178,00

TRANSPORTADOR/A OLI MES TRANSPORTADORS

NOME RAZÃO SOCIAL

BRASRESP TRANSPORTES URGENTES LTDA

ENDREÇO

AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B

QUANTIDADE

563

Caixa(s)

MARCA

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

BRASRESP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1) Caricatura. CONTRIBUIÇÃO VOLTADA SOBRE O RECEBIMENTO - META-EMPRESA PADRÃO - RELEVANCIAÇÃO 8

A 1.72.118 - BASE REGULADA CF - VÍCIO DE ART. 22 DO RICMS - SP PL - ALÍQUOTA REDUZIDA À ZERO (0%) GRAT

DIÁRIO DE SERVIÇO - 26/12/2022 Pedido: 200405951 Representante: 00800270 Cod. Cliente: 200201963 Rameira: 200401201

Zona de Transição: 01000 - 15) Parâmetro Domicílio: 98 Autorização N.º: 72755711-1/ICM - VÍCIO DE 0044770 VÍCIO DE 1,20

B Cate ICMS: 5143% - 8) Base RFD: 9,34 ICMS Op.P.: A 87,36 IC. S.T.: 2,20 ICMS ST: 0,00 POSMUTUAL: 87,34 ICMS Desz:

0,00 ICMS: 83,15 ICMS: 83,15 ICMS: 83,15 ICMS: 83,15 ICMS: 83,15 ICMS: 83,15 ICMS: 83,15 ICMS: 83,15 ICMS: 83,15 ICMS: 83,15

AVENÇAS PELO COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO DE BENS - Símbolo: 8 Renda CF Terço de Acordo: Rev. 109/2008 Merendina variável de

avulso para NTE (L) SERVIÇOS GERAIS E LOCUTÓRIOS - 0,00 - 1) Art. 11 - 214, Jaguarone - SP - CNPJ:

06.792.389/06-11 - I.E.: 745.162.877-11 Valor Desonerado: R\$ 0,00 - conforme Convênio 07

In. Insc. ICMS SP: 2.002.8 - TRIB ICMS: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature or stamp.

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



EMS S/A

Rua: Jomaste Francisco Aguiar Proença, 871-08 Chacara Assis, 13186-901 Hortolândia - SP, Cmg. Lav. 13003194066

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 002.493.352 Série 001 Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO

3523 0857 5073 7800 0365 5500 1002 4933 5212 4081 6781

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no estado de origem da NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans. / Venda p

135231436662263 - 30/08/2023 22:17:10

VALOR ADICIONA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO STABILIZANTE

ICMS

748002161113

57.507.378/0003-65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO, QUANTIDADE, UNIDADE, CATEGORIA, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, VALOR ICMS, VALOR ICMS 100, VALOR ICMS 100, ALIQUOTA, VALOR ICMS. Contains 14 rows of product data.

Handwritten signature or stamp

NF-e
Nº
001.153.100
Série 003

IDENTIFICADOR EMITENTE

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
R. Amargosa, 143 - 4º
Vila Santa Helena - 55.000-000
Recife - Pernambuco - 0800967131

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Y 1531000
1531000

Nº 001.153.100
Série 003



41230973856593001066590030011501001162854149
Código de Autenticação Fiscal (CAF) de 15 dígitos

www.fazenda.gov.br/informacao/caf/5627/Anexo13334
141230236393087 - 11/09/2023 08:10:47

75.856.593/0001-66

Venda produção do estabelecimento

4180632706

036982202

DESTINATÁRIO (R) NOME

DIRIOI 67633-PHARMATPLA S LTDA

R. JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

AFOGADOS DA INGAZEIRA

FAZENDA DE

19.855,08 1.349,86

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

0,00 0,00

Código de Autenticação Fiscal (CAF) de 15 dígitos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

Rua N. Augusto Lanza, 145
Cidade de São Paulo - SP - 05403-000
Telefone: (11) 5082-1234 - 099-737-554

DANFE

Documento Fiscal de Venda a Crédito com
Cartão de Crédito

VOLUME
1/1

Nº 001153100
Série 003
Data 02/07



025097385659000166550030011531001162834149

Documento de responsabilidade emitido pelo sistema DANFE
www.danfeonline.com.br para emissão de Nota Autorizada
em 02/07/2011 11:09:47

141250236393087 - 11/09/2023 08:10:47

73.856.593/0001-66

Venda produção do estabelecimento

4180632706

036982202

DADOS DAS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DEB.	ICMS CRED.	ICMS LÍQUIDO	ICMS ST	ICMS ST DEB.	ICMS ST CRED.	ICMS ST LÍQUIDO	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA
001	PRODUTO 1	UNIDADE	100,00	100,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00
002	PRODUTO 2	UNIDADE	200,00	200,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00	00,00

NF-e
Nº. 000.047.212
Série 001

DATA DE EMISSÃO: 07/06/2023
LOCAL DE EMISSÃO: UNITERACOMISSA/CRAIK/RECEBIMOS

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

Avenida Brasil, 255
Cidade Jardim - 75080-740
Arapiriba - GO | oneTax: 0253108700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.047.212
Série 001
Folha 1/1



CPF DO EMISSOR

5223 0649 3242 2100 2077 5500 1400 0472 1210 2977 5918

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTEÇÃO DE DADOS: 07/06/2023 11:20:55

152236368156922 - 07/06/2023 11:20:55

NUMERO DE OPERAÇÃO

Venda prod. estab. n deva por ele transitar

NUMERO DE ENTRADA

107790335

NUMERO DE SAÍDA DO SUBSISTEMA TRIBUT

109821084

49.124.221/0020-77

DESTINATARIO / REMITENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

INSCRIÇÃO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

ALMOZADO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

CNPJ

03.817.043/0001-52

DATA DE EMISSÃO

07/06/2023

DATA DA SAÍDA DE ENTRADA

RAZÃO SOCIAL

MANOELA VALADARES

56800-000

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA DE ENTRADA

FATURA DUPLICATA

Nº	001	Nº	002	Nº	003	Nº	004	Nº	005	Nº	006
S	07/07/2023	V	22/07/2023	V	06/08/2023	V	21/08/2023	V	05/09/2023	V	20/09/2023
Valor	R\$ 383,32	Valor	R\$ 383,32	Valor	R\$ 383,32	Valor	R\$ 383,32	Valor	R\$ 383,32	Valor	R\$ 383,32

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FIM	2.300,00	VALOR DO SEU	276,00	IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR DO COFINS	42,50	VALOR TOTAL	2.300,00
VALOR DO FIM	0,00	VALOR DO SEU	0,00	IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR DO COFINS	200,38	VALOR TOTAL	2.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

PI BRASIL HOULING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

INSCRIÇÃO

ROD BR-153 S/N

QUANTIDADE

2

IDENTIFICADORA

(0) Emitente

CEP

71612-521

CIDADE

GOIANIA

UF

GO

CNPJ

18.233.211/0012-92

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107036690

PIS/PASEP

1,000

1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANTIDADE	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NÚMERO	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
200	500	CAI OPERADORA SMIG MILY MILY LTDA As matrículas foram retiradas do Depósito Especializado situado no Rodov. BR-153, Jardim Grammaia - Goiânia - GO - Fone: (51) 3246.1100 - CNPJ: 20.532.771/0001-19 - Aluguel Zero conforme Decreto 7.212 de 12-06-2010 RPI PMC: 0,00	70049089	UN	20,00	2.000,00	230,00	2,00	2,00	0,00	2,00	2,00

DADOS ADICIONAIS

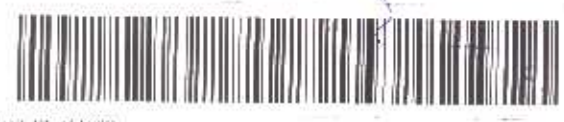
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte - As matrículas foram retiradas do Depósito Especializado situado no Rodov. BR-153, Jardim Grammaia - Goiânia - GO -
Fone: (51) 3246.1100 - CNPJ: 20.532.771/0001-19 -
Aluguel Zero conforme Decreto 7.212 de 12-06-2010 RPI -
Parcelas: 250228/466 - Tomada de Impostos Lindeiras na igualdade RPI conforme portaria Crédito Presumido - Lei 10.147 de 2010, Produto de uso restrito. Hospitais Autorizados somente em MS 310.407.4

RESERVADO AO FISCO

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A V PRINCIPAL 1-B S/N DATA - 25/02/2024 ANAPOLIS - GO Telef-Fax: (021) 41511002

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



E - ENTRADA I - SAÍDA

N° 000.559.567 Série 001 Folha 1/1

52240203 4855 7200 0104 5500 1000 5595 6719 4352 6004 Consultar a autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PRODUTOS DE ALTO RISCO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produção do estabelecimento / INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103233270 / INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU ESTAB. TRIBUT: 03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / RECEBENTE: PHARMAPLUS LTDA ENDEREÇO: R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF: PE / CNPJ: 03.817.043/0001-52 / DATA DA EMISSÃO: 26/02/2024 / BAIRRO, DISTRITO: MANOELA VALADARES, 56800-000 / DATA DA SAÍDA EMITIDA: / INSCRIÇÃO ESTADUAL: 027454100 / HORA DA SAÍDA EMITIDA: / CEP: 56800-000

FAIXA / DUPLICATA table with columns for Faixa, Valor, and Data.

TOTAL DO IMPOSTO table with columns for Valor Distribuído, Valor do ICMS, Valor do IPI, Valor do PIS, Valor do COFINS, etc.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: JEONCEL TRANSPORTES LTDA, (0) Emitente, GOIÂNIA, GO, 296, 576,990

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns for Código Produto, Descrição, Quantidade, Valor Unit, Valor Total, etc.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inl. Contribuinte - BASE DE CÁLCULO DO ICMS: (ICMS) PASSEI P 11070355 0077 2024/02/26 ANEXO 08 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103233270

RESERVADO AO FISCO