



ANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA DO ROCHA, 155 - ROCHA
 Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20.960-090
 FONE: 0800 970 1100

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 3323 0501 2068 2000 0440 5500 3009 8751 2817 3828 1842

Nº 9875128
 SÉRIE 3
 FOLHA 1/1

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

RAZÃO SOCIAL
 Venda de mercadoria Adquirida de Terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 333230097791860 12/05/2023 21:26:05

REGIME NORMAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 85797115

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUPOSTA TRIBUTÁRIA

CNPJ
 01.206.820/0004-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

DATA DE EMISSÃO
 12/05/2023

RAZÃO SOCIAL
 DISTRIBUIDORA DE MED SANTA CRUZ LTD

CNPJ/CPF
 61.940.292/0064-10

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 12/05/2023

ENDEREÇO
 R PERSEU DANTAS, 191 LET

BARRIO
 VELAME

CEP
 58.420-450

MUNICÍPIO
 Campina Grande

UF
 PB

FONE/FAX
 (00)0000-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 163013063

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/06/2023	R\$ 26.117,29						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26.117,29	1.828,21	0,00	0,00	34.540,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8.422,71	0,00	26.117,29
				VALOR TOTAL DO IPI
				0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO REBOQUE	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48	CAIXA(S)	REMEDIOS	48	100,800	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QNTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS	Nº LOTE / VALIDADE	PMC	B.C. ICMS ST	ICMS ST
102296	MICROVLAR C/21 DRG-OUTROS	30066000	500	6102	UN	2.200	7,9000	17.380,00	13.141,82	919,93	7,00	2248448 - 15/09/2024	10,92		
	POSIT MONIT PZ 30 D DESC 14.24% R\$ 2474 91 PF 7.90 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 10.92 PMPF 0.00 REPASSE 11.83% R\$ 1763 27 vBCFCP 0.00 pFCP 0.00 vFCP 0.00														
102429	NEOVLAR 0,25+0,05MG C/21 CPR REV-REFERENCIA	30066000	500	6102	UN	2.600	6,6000	17.160,00	12.975,47	908,28	7,00	2241309 - 31/05/2025	9,12		
	POSIT MONIT PZ 30 D DESC 14.24% R\$ 2443 58 PF 6.60 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 9.12 PMPF 0.00 REPASSE 11.83% R\$ 1740 95 vBCFCP 0.00 pFCP 0.00 vFCP 0.00														

Distribuidora de Medicamentos Santa Cruz Ltda
MERCADORIAS RECEBIDAS
 EM: 11 JUN 2023

00426731 - Silmara Silva Souto

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CODIGO DO CLIENTE 0000315044
 ITINERARIO 965
 VDA Normal 4800
 TOTAL EM UNIDADES
 11,83 BS REP 29.621,51 REP 3.504,22
 PEDIDO 7200600249
 PRACA DE PAGAMENTO SAO PAULO SP
 ORDs 3096099022 / 0497392465 / 5007677108
 Não Incidência de FECPCODIGO DO CLIENTE 0000315044
 ITINERARIO 965 VDA Normal TOTAL EM UNIDADES 4800
 11,83 BS REP 29.621,51 REP 3.504,22 PEDIDO 7200600249
 PRACA DE PAGAMENTO SAO PAULO SP ORDs
 3096099022 / 0497392465 / 5007677108 Não Incidência de
 FECPC

965 - 965 606 - 0497392465