



# DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA  
 ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02  
 JARDIM PAULISTA - 53409-260  
 PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 000.528.055  
 Série 001  
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**2626 0208 7782 0100 0126 5500 1000 5280 5516 8476 7715**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126260018007530 - 12/02/2026 11:23:33</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>009682260</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. <b>817011870111</b>	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS (21656)</b>		CNPJ / CPF <b>13.864.377/0001-30</b>	DATA DA EMISSÃO <b>12/02/2026</b>
ENDEREÇO <b>RUA DOUTOR SIQUEIRA CAMPOS, 172</b>		CEP <b>1509020</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>12/02/2026</b>
MUNICÍPIO <b>SÃO PAULO</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>LIBERDADE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>11:23:32</b>
UF <b>SP</b>		FONE / FAX <b>(11)3397-2005</b>	

FATURA / DUPLICATA  
 Num. **001**  
 Venc. **14/03/2026**  
 valor **RS 8.400,00**

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S/T <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR D.E. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>8.400,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>8.400,00</b>

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA ZIP EIRELI</b>		FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF <b>16.851.217/0001-45</b>
ENDEREÇO <b>Rua Professor Joaquim Cavalcanti</b>		MUNICÍPIO	RECIFE		UF <b>PE</b>
QUANTIDADE <b>10</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>77,100</b>

### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
5994	DIAZEPAM 10MG C/100 AMP 2ML C/ 1 (SANTI) (B1) Lote: 20101425 Fab: 30/04/2025 Val: 22/04/2027 PMC: 0,00 PF: 0,84; Lista (+); Volume: 7,8,9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049064	060	6108	AMP	4.800	0,5600	0,00%	2.688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5994	DIAZEPAM 10MG C/100 AMP 2ML C/ 1 (SANTI) (B1) Lote: 20101525 Fab: 30/04/2025 Val: 22/04/2027 PMC: 0,00 PF: 0,84; Lista (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,10 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30049064	060	6108	AMP	10.200	0,5600	0,00%	5.712,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

- B. Itaú - Ag 0773-0 C.C 55703-8
- B. Brasil - Ag 3433-9 C.C 13705-7
- B. Bradesco - Ag 2992-0 C.C 456204-6
- B. Caixa - Ag 1253 C.C 9.000.57-9 OP 005

Prezado Cliente, conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressaltar no conhecimento de transporte e notificar no [sac@drogafonte.com.br](mailto:sac@drogafonte.com.br)

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FMS DE SAO PAULO NAO ENVIAMOS BOLETO BANCARIO POR E-MAIL SEM PREVIO AVISO. BB AG 3433-9 C:13705-7 PE90112/2026.PARCELA 6. EMPENHO 015595. OF 8791/25-1. AGENDAR ENTREGA AVENIDA JAGUARE - 818 Sao Paulo Contato: COMPRAS Fone: (11) 3397-2430 E-mail: mpremoli@PREFEITURA.SP.GOV.BR PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:B1 PED. COMPRA: 143204 Valor do ICMS Interest. da UF de destino: 0,01 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 8400,00 REPRESENTAÇÃO: 2789 OPERAD.: 2835 AG. COB: BANCO DO BRASIL Rota: SAO PAULO PED. VENDA: 815440	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**CDMEC / SMS . MATERIAL**

RECEBIDO POR:  
1213126

CONFERIDO POR:  
1213126

ANTONIO CARLOS DA SILVA  
R.F. 5702583  
CDMEC/SMS

**SUPRI**

**ENTRADA EFETUADA**

**SMS/CDMEC**

Data: 17/03/26

Responsável: [Signature]

Assistente Técnico em Saúde  
AL 149741-5  
CDMEC - SMS

Salvar:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CCe					
<b>DROGAFONTE LTDA</b>  ROD BR 101 NORTE, 1 - JARDIM PAULISTA CEP 53409-260 PAULISTA - PE 21021819		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e					
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 2626 0208 7782 0100 0126 5500 1000 5280 5516 8476 7715					
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NUMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA	
009682260	08.778.201/0001-26	55	001	000528055	12/02/2026	1/1	
DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					13.864.377/0001-30		
ENDEREÇO			BAIRRO		CEP		
RUA DOUTOR SIQUEIRA CAMPOS, 172			LIBERDADE		01509-020		
MUNICÍPIO			UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
SAO PAULO			SP	(11)3397-005			
CONDIÇÃO DE USO							
A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.							
EVENTOS / CORREÇÕES							
SEQ	STAT	DATA DE REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO				
18690	135	02/03/2026 16:24:44	126260024975819				
INFORMAÇÕES ADICIONAIS:							
PASSA-SE A LER:							
EMPENHO - 016094							
OF - 658225-1							

