


Nº: 468 Série: 1													
<b>FOLAMAR FERREIRA DA SILVA DROGARIA LTDA</b>  RUA SAO JERONIMO, 565  CENTRO  CAMINUS ALTOS  MG 38.970-000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  Saída: 1 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Entrada: 0  FL 2 / 2 Nº: 468 Série: 1												
													
CHAVE DE ACESSO 3125 8395 9179 6300 0178 5500 1000 0904 6815 3494 5251													
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz do estado													
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>													
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256548483364 24/03/2025 10:46:21													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1152577480062	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF 05.917.963 0001-78											
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC/ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTA	VALOR
015	OLANZAPINA 5MG	30049079	0500	5405	UN	2,0000	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020	ALPRAZOLAM 1MG	30049064	0500	5405	UN	1,0000	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	MUXALGINA 50MG ML	30049069	0500	5405	UN	4,0000	1,99	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	FLOXASTOR	21069030	0102	5102	UN	6,0000	19,90	119,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
037	PARACETAMOL 250MG ML	30049045	0500	5405	UN	4,0000	1,90	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
054	RISPERIDONA 1MG	30049069	0500	5405	UN	3,0000	8,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
054	RISPERIDONA 2MG	30049069	0500	5405	UN	2,0000	9,90	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
054	RISPERIDONA 3MG	30049069	0500	5405	UN	1,0000	9,90	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016	ZOLPIDEM 10MG	30049069	0500	5405	UN	1,0000	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	DEKSANT	30045090	0500	5405	UN	1,0000	95,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**

28/03/2025

Pix - Comprovante de pagamento

14:17:24


ID/Transação  
E00429890202503281354Eo2DZX7PoLI

Valor: R\$ 1.490,46  
Data/hora: 28/03/2025 10:56:53

**Pagador**  
Instituição: CC CREDIAGRO  
Nome: VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS  
CPF/CNPJ: \*\*.5.274/0001-\*\*

**Destinatário**  
Instituição: CC CREDIAGRO  
Nome: EDLAMAR FERREIRA DA SILVA  
DROGARIA LTDA  
CPF/CNPJ: \*\*.7.963/0001-\*\*

Digitalizado com CamScanner

RECEBEMOS DE JOAO PAULO GONCALVES DROGARIA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS - RUA ALMIRANTE BARROSO, 476 - CAMPOS ALTINHO - CAMPOS ALTOS - MG - EMISSÃO: 12-05-2025 - VALOR TOTAL: R\$ 3.066,00 DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____		<b>NF-e</b>  <b>Nº: 359</b> <b>Série: 1</b>																																																																																																																																																																																																																																
<b>JOAO PAULO GONCALVES DROGARIA LTDA</b>  R JORGE LEMOS DE ANDRADE, 735  CAMPOSALTINHO  CAMPOS ALTOS  MG 38.970-000		<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  Saida: 1 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Entrada: 0  FL 1 / 2 Nº: 359 Série: 1																																																																																																																																																																																																																																
		 CHAVE DE ACESSO 3125 0507 6915 6000 0189 5500 1000 0003 5915 2067 6232  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora																																																																																																																																																																																																																																
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256646570929 12/05/2025 13:31:21																																																																																																																																																																																																																																
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1154189620098	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF 07.691.560/0001-89																																																																																																																																																																																																																																
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME RAZÃO SOCIAL VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS ENDEREÇO RUA ALMIRANTE BARROSO, 476 MUNICÍPIO CAMPOS ALTOS																																																																																																																																																																																																																																		
CNPJ/CPF 20.045.274/0001-04		DATA DA EMISSÃO 12-05-2025																																																																																																																																																																																																																																
BAIRRO/DISTRITO CAMPOS ALTINHO		CEP 38.970-000																																																																																																																																																																																																																																
UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 2-Isento																																																																																																																																																																																																																																
FONE/FAX		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12-05-2025																																																																																																																																																																																																																																
INDICADOR I.E. 2-Isento		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:28:00																																																																																																																																																																																																																																
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALC. DE ICMS ST VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 0,00 0,00 0,00 3.066,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 3.066,00																																																																																																																																																																																																																																		
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF 9 - Sem Frete ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																																																																																																																																																																																																																		
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th>CÓD. PROD.</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SII</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QTD.</th> <th>VLR.UNIT.</th> <th>VLR.TOTAL</th> <th>BC/ICMS</th> <th>VLR.ICMS</th> <th>VLR.IPI</th> <th colspan="2">ALÍQUOTAS RMS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>022</td><td>PROFERGAN 25MG</td><td>30049075</td><td>0500</td><td>5405</td><td>CX</td><td>1,0000</td><td>4,80</td><td>4,80</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>037</td><td>DOXAZOSINA 2MG</td><td>30049079</td><td>0500</td><td>5405</td><td>CX</td><td>6,0000</td><td>8,75</td><td>52,50</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>031</td><td>CICLOBENZAPRINA</td><td>30049099</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>4,0000</td><td>9,90</td><td>39,60</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>129</td><td>SULF DE PRATA</td><td>30049072</td><td>0500</td><td>5405</td><td>CX</td><td>7,0000</td><td>4,90</td><td>34,30</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>092</td><td>VENAFLOX 450/50MG</td><td>30049099</td><td>0500</td><td>5405</td><td>CX</td><td>5,0000</td><td>22,00</td><td>110,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>042</td><td>PREGABALINA 75MG</td><td>30049039</td><td>0500</td><td>5405</td><td>CX</td><td>2,0000</td><td>16,00</td><td>32,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>035</td><td>ALPRAZOLAM 1MG</td><td>30049064</td><td>0500</td><td>5405</td><td>CX</td><td>1,0000</td><td>9,00</td><td>9,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>094</td><td>CINARIZINA 75 MG</td><td>30049099</td><td>0500</td><td>5405</td><td>CX</td><td>2,0000</td><td>18,00</td><td>36,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>017</td><td>CLOSTAZOL 100MG</td><td>30049069</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>5,0000</td><td>22,00</td><td>110,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>024</td><td>AMPLICIL 4%</td><td>30049079</td><td>0500</td><td>5405</td><td>CX</td><td>1,0000</td><td>9,60</td><td>9,60</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>095</td><td>SERTRALINA 50MG</td><td>30049039</td><td>0500</td><td>5405</td><td>CX</td><td>2,0000</td><td>9,00</td><td>18,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>012</td><td>PLENANCE EZE 20/10MG</td><td>30049079</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>2,0000</td><td>111,40</td><td>222,80</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>126</td><td>APRESOLINA 25MG</td><td>30049069</td><td>0500</td><td>5405</td><td>CX</td><td>1,0000</td><td>27,00</td><td>27,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>091</td><td>MIRTAZAPINA 30 MG</td><td>30049099</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1,0000</td><td>34,90</td><td>34,90</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>006</td><td>CARVEDILOL 3,125 MG</td><td>30049069</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>6,0000</td><td>5,51</td><td>33,06</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr> </tbody> </table>			CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC/ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS RMS IPI		022	PROFERGAN 25MG	30049075	0500	5405	CX	1,0000	4,80	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	037	DOXAZOSINA 2MG	30049079	0500	5405	CX	6,0000	8,75	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	031	CICLOBENZAPRINA	30049099	0500	5405	UN	4,0000	9,90	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129	SULF DE PRATA	30049072	0500	5405	CX	7,0000	4,90	34,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	092	VENAFLOX 450/50MG	30049099	0500	5405	CX	5,0000	22,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	042	PREGABALINA 75MG	30049039	0500	5405	CX	2,0000	16,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	035	ALPRAZOLAM 1MG	30049064	0500	5405	CX	1,0000	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	094	CINARIZINA 75 MG	30049099	0500	5405	CX	2,0000	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	017	CLOSTAZOL 100MG	30049069	0500	5405	UN	5,0000	22,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	024	AMPLICIL 4%	30049079	0500	5405	CX	1,0000	9,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	095	SERTRALINA 50MG	30049039	0500	5405	CX	2,0000	9,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	012	PLENANCE EZE 20/10MG	30049079	0500	5405	UN	2,0000	111,40	222,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126	APRESOLINA 25MG	30049069	0500	5405	CX	1,0000	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	091	MIRTAZAPINA 30 MG	30049099	0500	5405	UN	1,0000	34,90	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	006	CARVEDILOL 3,125 MG	30049069	0500	5405	UN	6,0000	5,51	33,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC/ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS RMS IPI																																																																																																																																																																																																																						
022	PROFERGAN 25MG	30049075	0500	5405	CX	1,0000	4,80	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
037	DOXAZOSINA 2MG	30049079	0500	5405	CX	6,0000	8,75	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
031	CICLOBENZAPRINA	30049099	0500	5405	UN	4,0000	9,90	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
129	SULF DE PRATA	30049072	0500	5405	CX	7,0000	4,90	34,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
092	VENAFLOX 450/50MG	30049099	0500	5405	CX	5,0000	22,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
042	PREGABALINA 75MG	30049039	0500	5405	CX	2,0000	16,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
035	ALPRAZOLAM 1MG	30049064	0500	5405	CX	1,0000	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
094	CINARIZINA 75 MG	30049099	0500	5405	CX	2,0000	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
017	CLOSTAZOL 100MG	30049069	0500	5405	UN	5,0000	22,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
024	AMPLICIL 4%	30049079	0500	5405	CX	1,0000	9,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
095	SERTRALINA 50MG	30049039	0500	5405	CX	2,0000	9,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
012	PLENANCE EZE 20/10MG	30049079	0500	5405	UN	2,0000	111,40	222,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
126	APRESOLINA 25MG	30049069	0500	5405	CX	1,0000	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
091	MIRTAZAPINA 30 MG	30049099	0500	5405	UN	1,0000	34,90	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
006	CARVEDILOL 3,125 MG	30049069	0500	5405	UN	6,0000	5,51	33,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																					
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN VALOR DO ISSQN RETIDO 14052 0,00 0,00 0,00 0,00																																																																																																																																																																																																																																		
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME CU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.																																																																																																																																																																																																																																		
RESERVADO AO FISCO																																																																																																																																																																																																																																		

Nº: 359  
Série: 1

**JOAO PAULO GONCALVES DROGARIA LTDA**

R JORGE LEMOS DE ANDRADE, 715  
CAMPOSALTO  
CAMPOS ALTOS  
MG 38.970-000

**DANFE**  
Documento autêntico da Nota Fiscal Eletrônica

Nada: 1  
Entrada: 0  
Fl. 2 / 2  
Nº: 359  
Série: 1

CHAVE DE ACESSO  
3125 0507 6715 6000 0189 5509 1090 0901 5915 2067 6232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1154189620098

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UTM  
131256646570929 12/05/2025 13:31:21

CPF/CEP  
07.691.560/0001-89

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	C/SOSN	CI OP	UNID	QTID.	VI R.UNIT.	VI R.TOTAL.	BC ICMS	VL R.ICMS	VI R.IPI	ALÍQUOTAS	
												PIS	COFINS
130	QUET 25MG	30049079	0500	5405	CX	3,0000	2,49	7,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019	BIETAISTINA 24MG	30049069	0500	5405	UN	2,0000	11,50	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030	NISTATINA 1 OXIDO DE ZINCO	30049099	0500	5405	CX	9,0000	9,90	89,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
088	GINKO BILOBA 80MG	30049099	0500	5405	CX	2,0000	12,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	VECASTEN 26,7 MG C/30	30049099	0500	5405	UN	3,0000	115,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
090	OLANPAZINA 5 MG	30049079	0500	5405	UN	1,0000	32,90	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193	TAMARINE 12MG	30049099	0500	5405	UN	6,0000	29,90	179,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	DIMLTIGAS GTS	30049099	0500	5405	GTS	3,0000	7,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127	AMATO 50MG	30049079	0500	5405	CX	2,0000	21,31	42,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192	MEMANTINA 10MG	30049039	0500	5405	UN	6,0000	18,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026	PRAMIPEXOL 0,375MG	30049099	0500	5405	CX	1,0000	44,90	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
038	NEOZINE 25MG	30049079	0500	5405	CX	1,0000	8,15	8,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018	DONEPEZILA 10MG	30042029	0500	5405	UN	6,0000	26,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013	LEVOFLOXACINO 500MG	30049079	0500	5405	CX	3,0000	18,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
125	QUETIPIN 25MG	30049079	0500	5405	CX	1,0000	8,90	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131	NUFILIS 30MG	33051000	0500	5405	CX	1,0000	96,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041	TORVAL CR 500MG	30049099	0500	5405	CX	5,0000	68,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017	CLOSTAZOL 50MG	30049069	0500	5405	CX	1,0000	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111	GRIPNEW C20	30049069	0500	5405	CX	3,0000	15,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
081	ESOMEPRAZOL 40MG	30049069	0500	5405	CX	5,0000	64,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
083	LIPOSIC GEL	30049099	0500	5405	UN	6,0000	47,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035	ALPRAZOLAN 2MG	30049064	0500	5405	CX	1,0000	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
096	PANTOPRAZOL 40 MG	30049069	0500	5405	CX	2,0000	14,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN RETIDO
14052	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

powered by alterdata

**Comprovante de envio  
Pix**

**R\$ 3.066,00**

**Transferido 19/05/2025 às  
10:52:21**

**ⓘ Comprovante para  
simples  
conferência gerado  
em 19/05/2025 às  
10:54:08**

**Recebedor**

Nome

**JOAO PAULO  
GONCALVES  
DROGARIA LTDA**

CPF/CNPJ

**\*\*.\*\*1.560/0001-\*\***

Instituição

**CC CREDIAGRO**

**Pagador**

Nome

**VILA VICENTINA DE  
CAMPOS ALTOS**

CPF/CNPJ

**\*\*.\*\*5.274/0001-\*\***

Digitalizado com CamScanner

RECLAMAMOS DE EDLAMAR FERREIRA DA SILVA DROGARIA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS - RUA ALMIRANTE BARROSO, 476 - CAMPOSALTINHO - CAMPOS ALTOS - MG - EMISSÃO: 07-07-2025 - VALOR TOTAL: R\$ 3.029,30  
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

**NF-e**  
**Nº: 479**  
**Série: 1**

**EDLAMAR FERREIRA DA SILVA DROGARIA LTDA**

RUA SAO JERONIMO, 565  
 CENTRO  
 CAMPOS ALTOS  
 MG 38.970-000

**DANFE**  
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
 Entrada: 0 **1**

FL 1 / 2  
 Nº: 479  
 Série: 1

**CHAVE DE ACESSO**  
 3125 0705 9179 6300 0178 5500 1000 0004 7910 5848 3737

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1152577480062

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256767803813 07/07/2025 10:59:52

CNPJ/CPF: 05.917.963/0001-78

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **VILA VICENTINA DE CAMPOS ALTOS**

CNPJ/CPF: 20.045.274/0001-04

DATA DA EMISSÃO: 07-07-2025

ENDEREÇO: RUA ALMIRANTE BARROSO, 476

BAIRRO/DISTRITO: CAMPOSALTINHO

CEP: 38.970-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 07-07-2025

MUNICÍPIO: CAMPOS ALTOS

FONE/FAX: (37) 3426-0498

UF: MG

INDICADOR DE: 2-Isento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 10:57:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.029,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.029,30

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO: MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	RC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
018	OLANZAPINA 5MG	30049079	0500	5405	UN	7,0000	21,90	153,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
184	ESPIRONOLACTONA 50MG	30043220	0500	5405	UN	9,0000	24,90	224,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	VICOG 5MG	30049099	0500	5405	UN	2,0000	29,90	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	VECASTEN 26,7MG	30049099	0500	5405	UN	2,0000	114,90	229,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
027	PINAZAN 100MG	30049069	0500	5405	UN	3,0000	184,90	554,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039	MIRTAZAPINA 15MG	30049069	0500	5405	UN	1,0000	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181	MEMANTINA 10MG	30049039	0500	5405	UN	6,0000	19,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021	VENAFLOX 450/50MG	30049079	0500	5405	UN	4,0000	29,90	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85	SERTRALINA 50MG	30049039	0500	5405	UN	1,0000	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
054	RISPERIDONA 3MG	30049069	0500	5405	UN	1,0000	9,90	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020	ALPRAZOLAM 0,5MG	30049064	0500	5405	UN	3,0000	6,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020	ALPRAZOLAM 1MG	30049064	0500	5405	UN	2,0000	6,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99	CITALOPRAM 20MG	30049059	0500	5405	UN	2,0000	9,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008	DONEPEZILA 10MG	30049069	0500	5405	UN	4,0000	29,90	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	ESCITALOPRAM 10MG	30049059	0500	5405	UN	7,0000	9,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 01010013095

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN RETIDO

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



Série: 1

**EDLAMAR FERREIRA DA SILVA DROGARIA LTDA**

RUA SAO JI ROSIMIO, 363  
 CENTRO  
 CAMPOS ALTOS  
 MG 38.970-000

**DANFE**

Documento aut. por  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

Saida: 1  
 Entrada: 0 **1**  
 FL 2 / 2  
 Nº: 479  
 Série: 1



CHAVE DE ACESSO

3125 0705 9179 6300 0178 5500 1000 0004 7910 5008 9737

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256767803813 07/07/2025 10:59:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1152577480062

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

CNPJ / CPF

05.917.963 0001-78

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNTD	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ST	RENT	DTA	Q	Q
00	ESCITALOPRAM 15MG	30049059	0500	5405	UN	3,0000	12,60	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	GABAPENTINA 300MG	30049039	0500	5405	UN	7,0000	25,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01	LAMOTRIGINA 25MG	30049069	0500	5405	UN	1,0000	9,90	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039	MIRTAZAPINA 30MG	30049069	0500	5405	UN	3,0000	35,90	110,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
018	OLANZAPINA 2,5MG	30049079	0500	5405	UN	1,0000	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	PANTOPRAZOL 40MG	30049069	0500	5405	UN	2,0000	8,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
054	RISPERIDONA 2MG	30049069	0500	5405	UN	4,0000	9,90	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
017	QUETIAPINA 25MG	30049079	0500	5405	UN	24,0000	8,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76	LEVOTIROXINA 88MG	30043981	0500	5405	UN	1,0000	14,90	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
139	VITAMINA D 50 000	30045050	0500	5405	UN	9,0000	19,80	178,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	MUVALAX SACHÊ	30049099	0500	5405	UN	2,0000	39,90	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	FLORASTOR 12CAP	21069030	0102	5102	UN	2,0000	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198	DASTENE 0,5MG	30049099	0500	5405	UN	1,0000	97,00	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019	NEOZINE 40MG/ML	30049079	0500	5405	UN	8,0000	16,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
015	ZOLPIDEM 10MG	30049069	0500	5405	UN	1,0000	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199	FLUCETIL 600MG	21069030	0500	5405	UN	2,0000	22,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150	DERSANI HIDROGEL 150G	30045090	0500	5405	UN	1,0000	104,90	104,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN RETIDO
01010013095	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 OPERAÇÃO EXISTENTE POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CÉDULO FISCAL DE IPTU.

RESERVADO AO FISCO

powered by alterdata

# Comprovante de envio Pix

## R\$ 3.029,30

Transferido em 11/07/2025 às  
10:37:53

ⓘ Comprovante para  
simples  
conferência gerado  
em 11/07/2025 às  
10:40:40

### Recebedor

Nome

**EDLAMAR FERREIRA  
DA SILVA DROGARIA  
LTDA**

CPF/CNPJ

**\*\*.\*\*7.963/0001-\*\***

Instituição

**CC CREDIAGRO**

### Pagador

Nome

**VILA VICENTINA DE  
CAMPOS ALTOS**

CPF/CNPJ

**\*\*.\*\*5.274/0001-\*\***

Instituição

DEFINIÇÃO DE TIPO DE FOLHA DE PAGAMENTO DE IMPOSTOS SOBRE VANTAGENS DE OUTROS BENEFÍCIOS DE TERCEIROS  
 ENDEREÇO: RUA SACHERBORN, 363 - CENTRO - CAMPOS ALTOS - RJ  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11525748062  
 Nº: 488  
 Série: 1

**EDILAMAR FERREIRA DA SILVA DROGARIA LTDA**  
 RUA SACHERBORN, 363  
 CENTRO  
 CAMPOS ALTOS  
 RJ 18.970-000

**DANFE**  
 Documento emitido de acordo com a Nota Fiscal Eletrônica  
 Valor: 1  
 Entrada: 0  
 Fl. 1 / 2  
 Nº: 488  
 Série: 1

1125 0905 9179 6190 0170 5400 1000 0000 0010 0500 0121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11525748062  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-Tributária: 05.917.963.0001-78  
 CNPJ: 20.045.274.0001-04  
 DATA DE EMISSÃO: 24-09-2025  
 DATA DE EMISSÃO DA NOTA: 24-09-2025  
 DATA DE EMISSÃO DA OBRIGATORIEDADE: 08-31-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE: VIL A VICENTINA DE CAMPOS ALTOS  
 ENDEREÇO: RUA AL MIRANTE BARROSO, 476 - CAMPOS ALTOS  
 MUNICÍPIO: CAMPOS ALTOS - RJ  
 CEP: 38.970-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: (37) 3426-0498  
 UF: MG  
 INDICADOR II: 2-Isento


CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMMS		VALOR DO ICMMS		BASE DE CÁLCULO DE ICMST		VALOR DO ICMST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRIE:	0,00	VALOR DO SEGURO:	0,00	DISCORTIO:	0,00	OUTRAS DISP. AC. SORCIAS:	0,00	VALOR DO IPI:	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA:	2.708,10
VALOR DO FRIE:	0,00	VALOR DO SEGURO:	0,00	DISCORTIO:	0,00	OUTRAS DISP. AC. SORCIAS:	0,00	VALOR DO IPI:	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA:	2.708,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem Frete  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CTOP	UNID.	QTD.	VL.UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
027	PIAZAN 100MG	30049069	0500	5405	UN	2,0000	184,90	-	369,80	0,00	0,00	0,00	0,00
146	VICASTIN 26,7	30049099	0500	5405	UN	2,0000	114,90	-	229,80	0,00	0,00	0,00	0,00
017	QUEtiapina 25MG	30019013	0500	5405	UN	20,0000	8,00	-	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020	ALPRAZOLAM 0,5MG	30049064	0500	5405	UN	4,0000	6,00	-	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020	ALPRAZOLAM 2MG	30049064	0500	5405	UN	2,0000	9,90	-	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00
004	CITICOLINAZAPINA 5MG	30049039	0500	5405	UN	1,0000	6,00	-	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99	CITALOPRAM 20MG	30049059	0500	5405	UN	2,0000	9,00	-	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008	ISONIPAZOLAM 10MG	30049069	0500	5405	UN	2,0000	29,90	-	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00
80	ISCTEALOPRAM 10MG	30049059	0500	5405	UN	2,0000	9,00	-	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	CLADAPENTINA 300MG	30049019	0500	5405	UN	3,0000	25,00	-	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81	LAMOTRIGINA 25MG	30049069	0500	5405	UN	3,0000	9,90	-	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00
181	MILMANTINA 10MG	30049039	0500	5405	UN	5,0000	9,50	-	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00
039	MIRTAZAPINA 15MG	30049069	0500	5405	UN	1,0000	29,90	-	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00
039	MIRTAZAPINA 30MG	30049069	0500	5405	UN	4,0000	36,90	-	147,60	0,00	0,00	0,00	0,00
018	CLANZAPINA 2,5MG	30049079	0500	5405	UN	1,0000	19,00	-	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN: DISCRICÃO MUNICIPAL: 01010013095  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN RETIDO: 0,00

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

<b>EDLAMAR FERREIRA DA SILVA DROGARIA LTDA</b> RUA SAO JERONIMO, 565 CENTRO CAMPOS ALTOOS MG 38.970-000		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saida: 1 Entrada: 0 Fl. 2 / 2 Nº: 488 Série: 1	 CHAVE DE ACESSO 3125 0705 9179 6100 0178 5500 1000 0004 8814 8506 8123 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256950789893 24/09/2025 09:45:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1152577480062		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 05.917.963/0001-78	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VI R.UNIT.	VI R.TOTAL.	BC ICMS	VLR ICMS	VI R. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
054	RISPERIDONA 3MG	30049069	0500	5405	UN	2,0000	9,90	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
054	RISPERIDONA 2MG	30049069	0500	5405	UN	2,0000	9,90	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
054	RISPERIDONA 1MG	30049069	0500	5405	UN	2,0000	8,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021	VENAFLOX 450/50MG	30049079	0500	5405	UN	5,0000	29,90	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	PANTOPRAZOL 40MG	30049099	0500	5405	UN	2,0000	8,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016	ZOLPIDEM 10MG	30049069	0500	5405	UN	2,0000	8,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	MUNVILAX 20 SACHES	30049099	0500	5405	UN	3,0000	49,90	149,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030	TORVAL CR 500MG	30049099	0500	5405	UN	2,0000	75,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	OXIMETRO	90273020	0102	5102	UN	2,0000	98,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	TRAMADOL 50MG	30049039	0500	5405	UN	1,0000	9,90	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	METRONIDAZOL CREME VAGINAL	30049066	0500	5405	UN	1,0000	19,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187	CITROFLOXACTINO 500MG	30039079	0500	5405	UN	2,0000	12,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199	ACETILCISTEINA 600MG	21069030	0500	5405	UN	7,0000	22,50	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307	RESFEDRYL	30049045	0500	5405	UN	5,0000	12,90	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO BETAMETASONA	30049077	0500	5405	UN	1,0000	10,90	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	APRESOLINA 25MG	30049069	0500	5405	UN	5,0000	9,90	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08	PREBICTAL 50MG	30049039	0500	5405	UN	2,0000	75,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	VITAMINA D 50 000	30045050	0500	5405	UN	3,0000	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LEVOTIROXINA 88MG	30043981	0500	5405	UN	1,0000	14,90	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	GALANTAMINA 8MG	30049039	0500	5405	UN	1,0000	114,90	114,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	VICOG 5MG	30049099	0500	5405	UN	1,0000	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	NETAXOZANIDA 500MG	30049079	0500	5405	UN	2,0000	22,90	45,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN RETIDO
010013095	0,00	0,00	0,00	0,00

**DOS ADICIONAIS**

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A DÉBITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------