

Chave de Acesso	35-2210-01.031.579/0005-46-55-001-000.005.297-154.445.624-9
Número NF-e	5297
Versão	4.00

Dados da NF-e

Modelo	55	Série	1	Número	5297	Data de Emissão	04/10/2022 15:40:15-03:00	Data/Hora de Saída ou de Entrada	04/10/2022 15:40:15-03:00	Valor Total da Nota Fiscal	425,20
--------	----	-------	---	--------	------	-----------------	---------------------------	----------------------------------	---------------------------	----------------------------	--------

Emitente

GNPJ	01.031.579/0005-46	Nome / Razão Social	DROGALIRA FORMULAS COM. PROD. FARMACEUTICOS LTDA	Inscrição Estadual	207035256113	UF	SP
------	--------------------	---------------------	--	--------------------	--------------	----	----

Destinatário

GNPJ	09.010.438/0001-25	Nome / Razão Social	ASSOCIACAO DOS VOL. DO C. AO C. DE BASTOS	Inscrição Estadual		UF	SP
Destino da operação	Consumidor final	Consumidor final		Presença do Comprador			
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Consumidor final		1 - Operação presencial			

Emissão

Processo	Versão do Processo	2,24.2.1 ND 3.5.0	1 - Normal	1 - Normal	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e	g/X8kbvlgkGUDBAWMSJBVUTZul=	
Natureza da Operação	EMISSAO REF CUPOM FISCAL	1 - Saída			

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	04/10/2022 as 15:40:21-03:00	Data Autorização	04/10/2022 as 15:40:28
Autorização de Uso	135221354700823		Data Inclusão AN	

- Termo de Colaboração Nº 01/2022
 - Lei Orgamentária Anual Nº 3.109/21 de 29/11/20.
 - Pagamento feito em 05/10/2022
 através de transferência bancária
 da C/C 1188/003/00011045-1



RECEBEMOS DE DROGALIRA FORMULAS COM. PROD. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR: _____

NF-e Nº 000.005.297 SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1 Entrada: 0

Nº 000.005.297

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

DROGALIRA FORMULAS COM. PROD. FARMACEUTICOS LTDA
RUA PRESIDENTE VARGAS 435
CENTRO - CEP 17690000
BASTOS - SP
Fone/Fax: 1834/81045

CHAVE DE ACESSO: 3522 1001 0315 7900 0546 5500 1000 0052 9715 4445 6249

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

Protocolo de Autorização de Uso: 1352221354700823 04/10/2022 15:40:22

EMISSÃO REF CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 207035256113

CNPJ: 01031579000546

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOMENAJAZ SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DOS VOL. DO C. AO C. DE BASTOS

ENDEREÇO: PRESIDENTE VARGAS - FUNDOS 262

BARRIO/DISTRITO: CENTRO

UF: SP

MUNICÍPIO: BASTOS

HORA DE SAÍDA: 15:40:22

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 04/10/2022

DATA DA EMISSÃO: 04/10/2022

FATURA

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 0,00

VALOR DO ICMS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR DO IPI: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 425,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 425,20

CALCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____

FRETE POR CONTA: 9-Sem Ocorrência de Transporte

CODIGO ANTT: _____

PLACA DO VEICULO: _____ UF: _____

CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

ESPECIE: _____

QUANTIDADE: _____

ESPECIE: _____

MARKA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: _____

PESO LÍQUIDO: _____

COO. PROD/SERVICO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
7898430191893	DIOST 2MG C/30	30049099	060	5929	UN	1	42,55	0,00	42,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890000000000	ALOE VERA 10 % 50 g	42022220	060	5929	UN	1	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331706208	BR HELIODERMA 50 200GR SUNCA	33049990	060	5929	UN	1	35,20	0,00	35,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890004712147	DEXAMETASONA 4MG C/10	30043999	060	5929	CX	5	8,24	0,00	41,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890000000000	ALOE VERA 10 % 50 g	42022220	060	5929	UN	1	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892868505059	FR BEM CARE G C/8	96190000	060	5929	UN	15	17,95	0,00	269,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

RESERVAÇÃO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135221354700823

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA, CONFORME ARTIGO 313-M DO RICMS Ref SMT: 172205, 171647, 17045

0, 170294, 170192

DADOS ADICIONAIS

- Termo de Colaboração Nº 01/2022

- Lei Orgamentária Anual Nº 3,109/21 de 29/11/20.

- Pagamento feito em 05/10/2022

através de transferência bancária

da C/C 1188/003/00011045-1

AUTORIZAÇÃO DE PIX

Confirme os Dados:

Dados do pagador

Nome: ASSOCIAÇÃO V DE C CANCER BASTOS

CNPJ: 09.010.438/0001-25

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do receptor

Nome: DROGALIRA FORMULAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTI

CNPJ: 01.031.579/0005-46

Instituição: CCLA DO ESTADO DE SÃO PAULO - SICCOOB PAULISTA

Dados da transação

Valor: R\$ 425,20

Data/Hora: 05/10/2022 - 08:53:59

Descrição: pagto. ref:nt 5297

ID transação: E00360305202210051153f7f281573cf

Código da operação: 11597831755

Chave Pix: 01031579000546

CONTINUAR

VOLTAR

Conta Ativos de 1188 003 00011045-1

Meu Saldo

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 09.010.438/0001-25

Período de Apuração: Setembro/2022

Data de Vencimento: 20/10/2022

Número do Documento: 07.16.222284.1932170-9

Pagar este documento até: 20/10/2022

Valor Total do Documento: 414,44

Observações: Nº Recibo Declaração: 50000083211609

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	94,68			94,68
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
138	CONTRIB PREVIDENCIARIA EMPRESA/EMPREGADOR	250,80			250,80
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
1170	CP TERCEIROS - SALARIO EDUCACAO	31,35			31,35
	01 CP TERCEIROS - SALARIO EDUCACAO				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	2,50			2,50
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
1196	CP TERCEIROS - SESC	18,81			18,81
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	3,76			3,76
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMSIENTAL/APOSENT ESPECIAL	12,54			12,54
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
Totais		414,44			414,44

SEMDA (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

85860000004 7 14440385222 4 93071622284 0 19321709891 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



85860000004 7 14440385222 4 93071622284 0 19321709891 2

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 09.010.438/0001-25
 Número: 07.16.222284.1932170-9
 Pagar até: 20/10/2022

Valor: 414,44



Pague com o PIX

Comprovante de pagamento de DARF

NUMERADO

Horários e Limites

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Agente arrecadador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CÓDIGO DE BARRAS: 85860000047 144403852224 930716222840 193217098912

DATA DE PAGAMENTO: 18/10/2022

Número do documento: 07162228419321709

VALOR TOTAL: 414,44

Nome: ASSOCIACAO V DE C CANCER BASTOS

Conta de débito: 1188 / 003 / 00011045-1

Convenio: Receita Federal do Brasil

Identificação da operação: DARF INSS COMP. SET

Data de débito: 18/10/2022

Data/hora da operação: 18/10/2022 13:49:28

Código da operação: 000051571

Chave de segurança: U7U01EVASWXVPIJL

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes"

ENCARGOS/ADICIONAIS

RETORNAR