RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 9.600,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RODOVIA BR-101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE  DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR														NF-e N°. 000.103.977 Série 001					
MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA  RODOVIA SC 417, 10535  MINA VELHA - 89248-000								DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  1 - SOUD.103.977 Série 001 Folha I/I			CHAVE DE ACESSO  4223 0210 2687 8000 0290 5500 I  Consulta de autenticidade no p www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou n					portal nacional da NF-e			
	VEN		Fol		SCRIÇÃO ES	TADU	OCOLO DE <b>34</b>	AUTORIZA 2230045 ST. TRIBUT	ção de us 5192152	O 2 - 28/0 NPJ	2/2023 1 0.268.780	7:34:2	26	<u>a</u>					
DESTINATÁRIO / REMETENTE  NOME / RAZÃO SOCIAL  DROGAFONTE LTDA  ENDEREÇO  RODOVIA BR-101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GAL  MUNICÍPIO  PAULISTA  FATURA / DUPLICATA  Num. 001 Num. 002 Num. 00							02 UF	JA	DISTRITO RDIM P ONE / FAX	PAU		08.778.2 CEP	53409 ÇÃO ESTAD 009682	-260 DUAL	DATA D	A EMISSÂ 28/02/ A SAÍDA/ 28/02/ A SAÍDA/ 17:34	2023 ENTRAD 2023 ENTRAD	]	
CÁLCULO DO IN BASE DE CÁLC. DO ICM 9.600,( VALOR DO FRETE 0,( TRANSPORTADO	3.200,00   MPOSTO   IS   VALO   OO   VALO   OO   OO   OO   OO   OO   OO   OO	Valor   I	DESCONTO	0,00 O O O O O O O O O O O O O O O O O O	18/04/20; R\$ 3.200, ALOR DO ICMS UTRAS DESP	SUBST.  0,00 ESAS 0,00	VALOR	TOTAL	TAÇÃO V. IO  0,00  IPI V. IO  0,00	CMS U	0,00 F DEST. 0,00	V. TOT. T	0,0 RIB. 3.138,2	VALOR I	0,00  0,00  DA COFINS  0,00	V. TOT.	AL DA N	00,00	
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSBRASIL LOG E TRANSP EIRELI ENDEREÇO R AVELINO JOSE DA SILVA, 930 QUANTIDADE ESPÉCIE  30 CAIXA  FRETE 1-Por conta do I  MARCA  CAIXA						Dest	CÓDIGO MUNICÍP	Ю	CA	PL.	BE PESO BRU		UF UF PF	INSCRIÇ	28.379.760/000 SCRIÇÃO ESTADUAL 907575888 PESO LÍQUIDO				
DADOS DOS PRO CÓDIGO PRODUTO 6280	DEBOLSA (MEDI Cod Barra Quant: 30		E URINA SF 552370717 L	2000ML ote: 220925	NCM/SH 39269030	O/CST 600	CFOP 6102	-	QUANT 3.000,0		VALOR UNIT 3,2000	VALOR TOTAL 9.600,00	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS 9.600,00	VALOR ICMS 672,00	VALOR	ALÍQ ICMS 7,00		
INFORMAÇÕES CO Inf. Contribuinte Pis: 0,00 - Cofins CONFIRA SUA POSTERIORES Val aprox dos tri PIS/COFINS C/A	DADOS ADICIONAIS  INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  Inf. Contribuinte: Pedido: 60356 (1,94 m3) Pis: 0,00 - Cofins: 0,00  CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES  Val aprox dos tributos R\$ 3.138,24 (32,69%) Fonte:IBPT PIS/COFINS C/ALIQ.RED.A 0% CFE.DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1,INC.III, ANEXO II: Produtos(6280)  Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 3.138,24  Arquivo gerado em danfeonline.com.s														Arquivo ge	rado em de	infeonline	e, com.br	