RECEBEMOS DE GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/01/2023 VALOR TOTAL: R$ 318,71 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.160.317**
**Série 034**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA**
RUA BOCACIO, 471
CHACARAS ARCAMPO - 25251-430
DUQUE DE CAXIAS - RJ Fone/Fax: 2121416000

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.160.317**
**Série 034**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3323 0133 2477 4300 4450 5503 4000 1603 1718 1756 4689**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda produção do estabelecimento** | **333230013223252 - 19/01/2023 01:32:00** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|---|
| **87468119** | **0.229.486-9** | | **33.247.743/0044-50** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA** | **08.778.201/0001-26** | **19/01/2023** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ROD BR 101 NORTE, SN** | **JARDIM PAULISTA** | **53409-260** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **PAULISTA** | **PE** | **21021819** | **009682260** | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **19/04/2023** |
| Valor | **R$ 318,71** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **318,71** | **22,31** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **6,22** | **778,35** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **459,64** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **29,34** | **318,71** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORT** | **0-Por conta do Rem** | | | | **18.233.211/0015-35** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **R HERCULANO PINHEIRO 725** | **RIO DE JANEIRO** | **RJ** | **87379582** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **Caixas** | | | **2,100** | **2,100** |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60000000116238 | AEROLIN SPRAY LT C/200 DS-LICIT Lote: J73N Quant: 40.000 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2024 | 30049039 | 700 | 6101 | UN | 40,0000 | 19,4588 | 778,35 | 459,64 | 318,71 | 22,31 | | 7,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Remessa : 2121822497 / CPO : 34633 /ICMS 4% Conforme Resolução 13/2012./Entrada Tributável com Alíquota Zero/PIS e COFINS - CRÉDITO PRESUMIDOconforme art. 3º, Lei nº 10.147/2000/Regime Especial conforme anexo I do Decreto 28.247/05 Nota de Empenho: DROGAFONTE PE
3PL: X
DELV: 2121822497
DESCONTO: R$-367.57
REPASSE: R$92.07

**RESERVADO AO FISCO**