RECEBEMOS DE MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 30.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.737
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI
R AUGUSTO PEREIRA FRAGNANI, 456 - PAVLH F
NOVA DIVINEIA - 88905-322
ARARANGUA - SC Fone/Fax: 48991162756

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.737
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4224 0931 1709 1400 0124 5500 1000 0017 3717 9101 7440

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 DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**242240147585131 - 03/09/2024 10:19:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
258777400			**31.170.914/0001-24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**03/09/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**03/09/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**10:18:09**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI	**31.170.914/0001-24**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R AUGUSTO PEREIRA FRAGNANI, 456 - PAVLH F	**NOVA DIVINEIA**	**88905-322**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
ARARANGUA	**SC**	**48991162756**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	04/11/2024	R$ 10.000,00
002	12/11/2024	R$ 10.000,00
003	22/11/2024	R$ 10.000,00

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
30.000,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	PALLET			1.200,000	1.200,000

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
1665	AQUALEV ENVELOPE 27,9 SEM SABOR - CAIXA C/ 50 - MAYBEN Fab: 02/09/2024 - Val: 02/09/2026 - 05250: 800,00	21069030	0/00	6101	cx	800,0000	37,5000	30.000,00	0,00	30.000,00	2.100,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: END. ENTREGA: 53409-260, BR 101 NORTE - KM 56 6 GALPAO01, SN, JARDIM PAULISTA-PAULISTA/PE - Email do Destinatário: FISCAL@DROGAFONTE.COM.BR
emailEmit: faturamento@mayben.com.br
exibeHrSaida: 1
exibeDtSaida: 1
qtdCasasDecP: 2
qtdCasasDecQ: 4
qtdCasasDecPU: 2

RESERVADO AO FISCO