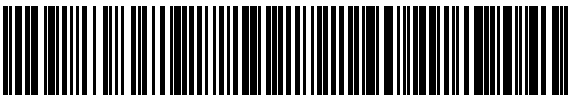


RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 705,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE		NF-e Nº. 000.019.588 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.019.588 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 5224 0373 6636 5000 0514 5500 1000 0195 8813 2433 9185 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				152247346841603 - 18/03/2024 15:20:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
106934104		4400763		CNPJ / CPF	
				73.663.650/0005-14	
DESTINATÁRIO / REMETENTE				DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				08.778.201/0001-26	
DROGAFONTE LTDA				18/03/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02		JARDIM PAULISTA		53409-260	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PAULISTA		PE		009682260	
		FONE / FAX		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
		8121021819		15:20:00	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	17/04/2024
Valor	R\$ 705,00

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
705,00	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,21	705,00
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	67,00	705,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			0- Por conta do Emit							08.944.556/0002-29
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV. SAO FRANCISCO, 1857 Q: 28 LT: 193					GOIANIA			GO	106120530	
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
1	CX						1,590			1,590

[illegible]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Pedido: 018742 / ID WINNER : 15723 / CONTRATO : 033518 LEI 9787/99 - O REMETENTE PREENCHE OS REQUISITOS CONSTANTES DA LEI 10213/01 - CREDITO PRESUMIDO LEI 10147/00 - IN 247/02 Validade VISA: 29/11/2024. Ref. ao Pedido numero: ATEND EMPENHO Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br bruno@bsbexpress.com.br,bsb.softlog@gm		RESERVADO AO FISCO
--	--	---------------------------