

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

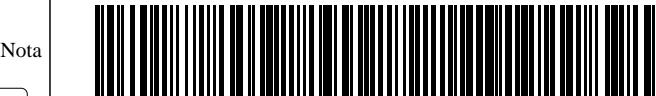
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA

R FRANCISCO DE S E MELO, 252 - GLP 1 ARMAZEM 11
CORDOVIL - 21010-410
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 6232052290

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

3325 0905 0352 4400 0395 5500 1000 0213 6017 2731 2966

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA ISENTO ICMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12194226

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1

Nº. 000.021.360
Série 001
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250362250304 - 21/09/2025 13:40:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA ME

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPA001 GALPA002

MUNICÍPIO

PAULISTA

CNPJ / CPF
08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO
21/09/2025

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
53409-260

UF
PE

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
21/09/2025

FONE / FAX
08121021819

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
13:40:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
009682260

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	21/10/2025	Venc.	05/11/2025	Venc.	20/11/2025
Valor	R\$ 934,04	Valor	R\$ 934,04	Valor	R\$ 934,04

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,84	2.956,52
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	277,41	2.802,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSCOURIER LTDA	0-Por conta do Emit				03.220.264/0001-49
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BANDEIRA DE MELO,320		BELO HORIZONTE		MG	ISENTO

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

</