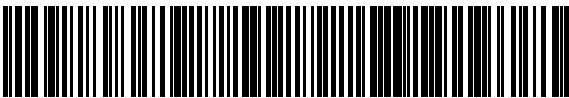


RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.058,40 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, S/N, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE		NF-e Nº. 000.024.760 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.024.760 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 5224 0873 6636 5000 0514 5500 1000 0247 6014 5131 5764 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247851032066 - 07/08/2024 08:27:36	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		152247851032066 - 07/08/2024 08:27:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
106934104		4400763		CNPJ / CPF	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
DROGAFONTE LTDA		08.778.201/0001-26		DATA DA EMISSÃO	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
ROD BR 101 NORTE, S/N, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02		JARDIM PAULISTA		53409-260	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PAULISTA		PE		009682260	
		FONE / FAX		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
		8121021819		08:27:00	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	06/09/2024
Valor	R\$ 1.058,40

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
1.058,40	42,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,34	1.058,40
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	100,59	1.058,40

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		
2		CX					5,750		5,700		

[illegible]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Pedido: 023377 / ID WINNER : 22700 / CONTRATO : 036040 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
--	--	---------------------------