RECEBEMOS DE MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 21.000,00 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. 000.002.699
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAYBEN PHARMACEUTICAL EIRELI

R AUGUSTO PEREIRA FRAGNANI, 456 - PAVLH F
NOVA DIVINEIA - 88905-322
ARARANGUA - SC Fone/Fax: 48992089821

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.002.699
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0531 1709 1400 0124 5500 1000 0026 9918 7928 8030

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	**242250163429585 - 02/05/2025 15:09:45**

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**	**02/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**02/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**15:09:05**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	16/06/2025	R$ 7.000,00
002	01/07/2025	R$ 7.000,00
003	16/07/2025	R$ 7.000,00

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
21.000,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,50	21.000,00

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	1.596,00	21.000,00

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
1	PALLET			350,000	300,000

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
2502	FOLICBEL (ACIDO FOLICO) 0,2MG/ML 30ML - MAYBEN 00000: 10.000,00	21069090	0/00	6101	un	10.000,0000	2,1000	21.000,00	0,00	21.000,00	1.470,00		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