RECEBEMOS DE BEKER PRODS FARMACOS HOSPITAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/12/2022 VALOR TOTAL: R$ 2.320,43 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE KM 56.6 GALPAO 1 E 2, S/N JD PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.037.902
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BEKER PRODS FARMACOS HOSPITAL LTDA
ESTRADA LOUIS PASTEUR, 439
Pq Industrial Pinheirinho - 06835-700
EMBU DAS ARTES - SP Fone/Fax: 1147810101

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.037.902
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1247 2311 2100 0108 5500 1000 0379 0219 0290 3721

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
REMESSA EM BONIFICACAO DOACAO OU BRINDE	**135221683119154 - 02/12/2022 12:11:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
298027010113			**47.231.121/0001-08**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**02/12/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE KM 56.6 GALPAO 1 E 2, S/N	**JD PAULISTA**	**53409-260**	

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

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
2.320,43	**162,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.320,43**
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**	**2.320,43**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES	**0-Por conta do Rem**				**48.740.351/0001-65**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CORONEL MARQUE RIBEIRO-VILA GUILHERME	**SAO PAULO**	**SP**	**116945108113**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES(S)	**BEKER**		**28,000**	**0,280**

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
55025	CIPROFLOXACINO PP 2MGML 100ML SOL INJ(CX C/100) LOTE: B0398OUT22 QTDE: 2,000 FAB.: 03/11/22 VAL.: 30/10/24 Lote: B0398OUT22 Quant: 2.000 Fab: 03/11/2022 Val: 30/10/2024	30042099	500	6910	UN	2,0000	1.160,2150	2.320,43	0,00	2.320,43	162,43		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: bonificacao para repor caixas avariadas no transporte ref. entrega da nota fiscal 37765 Email do Destinatário: millane.monteiro@drogafonte.com.br Inf. fisco: DESTINATARIO DETENTOR DE REGIME ESPECIAL CONFOR. SEFAZ-PE...DECRETO No 28.247 DE 17/08/2005 E DECRETO No 35.346DE 22/07/2010.....244	