RECEBEMOS DE SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 194,80 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA ME - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.062.959
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA
GO 080 KM 02 SN CHACARA, 0102 - CHAC.RETIRO
ZONA RURAL - 74690-170
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232052290

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.062.959
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 1105 0352 4400 0123 5500 2000 0629 5913 1674 3197

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	**152236962650775 - 29/11/2023 17:02:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103177736	**1847971**		**05.035.244/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA ME	**08.778.201/0001-26**	**29/11/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**29/11/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**08121021819**	**009682260**	**17:01:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**29/12/2023**
Valor	**R$ 194,80**

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
194,80	**7,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**194,80**

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**	**194,80**

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**			**0,900**	**0,840**

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
171000000095	GLICLAZIDA 30 MG C/500 COMP (1 Ctr: 021141 Empenho: 4294/2023 Winner: 10097 ANVISA: 1468200930052 Lote: PTE3986A Quant: 4.000 Fab: 26/09/2023 Val: 31/08/2025	30049079	1/00	6102	CX	4,0000	48,7000	194,80	0,00	194,80	7,79		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: WINNER 10097 - OC 36962 - NE 4294/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA NEGRA DO NORTE Pedido: 474266 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br bruno@bsbexpress.com.br,bsb.softlog@gm
Inf. fisco: TERMO DE ACORDO N° 093.00020/03-5#Conservar em temperatura ambiente (15o e 30o C). Proteger da luz e umidade.

RESERVADO AO FISCO