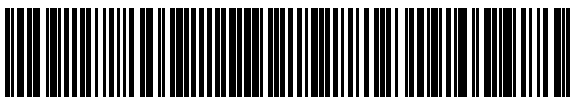


DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA GO 080 KM 02 SN CHACARA, 0102 - CHAC.RETIRO ZONA RURAL - 74690-170 GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232052290		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.063.261 Série 002 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO	
				5224 0105 0352 4400 0123 5500 2000 0632 6118 2496 4795	
				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				152247154161573 - 22/01/2024 17:42:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
103177736		1847971		CNPJ / CPF	
				05.035.244/0001-23	
DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL				08.778.201/0001-26	
DROGAFONTE LTDA ME				DATA DA EMISSÃO	
ENDEREÇO				22/01/2024	
ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
		JARDIM PAULISTA		22/01/2024	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
PAULISTA		PE		17:34:00	
		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		08121021819		009682260	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	21/02/2024
Valor	R\$ 129,90

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
129,90	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,62	129,90
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	12,35	129,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BSB-DE 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			0,420	0,420	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: WINNER 12096 - NE 248/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGRA DOS REIS Pedido: 474491 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
--	----------------------------------