RECEBEMOS DE AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 53.200,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.073.555
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA
VIA PRINCIPAL 06E, SN, SN - Q9.MD.12/15
DAIA - 75132-135
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 556240153400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.073.555
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0904 3018 8400 0175 5500 1000 0735 5511 3045 1270

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 MERC ADQ TERC.	**152236742131083 - 26/09/2023 16:54:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103359486	**48101**		**04.301.884/0001-75**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**26/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**26/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**16:52:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	10/11/2023	R$ 13.300,00
002	25/11/2023	R$ 13.300,00
003	10/12/2023	R$ 13.300,00
004	25/12/2023	R$ 13.300,00

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
53.200,00	2.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.117,20	53.200,00
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	5.266,80	53.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JEONCEL TRANSPORTES LTDA - ME	**0-Por conta do Emit**				**07.515.384/0001-24**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 153, SN QD CH LT AREA GALPAO 06	**GOIANIA**	**GO**	**106167464**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	**CAIXA**			**324,900**	**288,800**

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
009386	HCL DE CEFEPIMA (1G PO P/ INJ. CT 50 FA) ANVISA: 1516700140135 Lote: BPMID23009A Quant: 152.000 Fab: 01/05/2023 Val: 30/04/2025	30042059	1/00	6102	CX	152,0000	350,0000	53.200,00	0,00	53.200,00	2.128,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Termo Cred. nº 73687-DISP ST. / Nr. Pedido Cliente: PEDIDO 72 / Ordem Compra: PEDIDO 72 / Pedido de Venda: 083408 / Vendedor: THIAGO / Cond. Pgto.: 45/60/75/90 DD Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br.
comercial.go@jeologtransportes.com.br
Inf. fisco: PIS/COF.CRED PRESUMIDO LEI 10147/00 ART 3 PRODUTO IMPORTADO RESOLUCAO 13/2012

RESERVADO AO FISCO