RECEBEMOS DE GRUPO BYILD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 39.565,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM NF-e PAULISTA Paulista-PE N°. 000.009.069 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DE RECEBIMENTO Série 001 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE **DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica **GRUPO BYILD** 0 - ENTRADA 1 MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 4989 - GALPAO C / 06 CHAVE DE ACESSO 1 - SAÍDA IMBIRIBEIRA - 51150-000 2625 0636 4414 9400 0197 5500 1000 0090 6919 0561 0095 Recife - PE Fone/Fax: 8141412851 Nº. 000.009.069 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Série 001 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Folha 1/1 NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250055128140 - 02/06/2025 08:10:27 Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL CNPJ / CPI 087711893 8104921 36.441.494/0001-97 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO DROGAFONTE LTDA 08.778.201/0001-26 02/06/2025 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA ENDERECO ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 53409-260 02/06/2025 JARDIM PAULISTA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA MUNICÍPIO FONE / FAX Paulista PE 8121021819 009682260 08:09:36 FATURA / DUPLICATA 002 Num. 001 Num. 003 02/07/2025 Venc. Venc. Venc. 17/07/2025 01/08/2025 R\$ 13.188,33 Valor R\$ 13.188,33 Valor R\$ 13.188,34 Valor CÁLCULO DO IMPOSTO V FCP UF DEST BASE DE CÁLC, DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLC ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST V IMP IMPORTAÇÃO V ICMS LIE REMET VALOR DO PIS V TOTAL PRODUTOS 0,00 39.565,00 39.565,00 0,00 0,00 0,00 8.110,83 0,00 0,00 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 NOT 39.565,00 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 0-Por conta do Emit ENDEREÇO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 61,760 10 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR TOTAL B.CÁLC ICMS VALOR ICMS ALÍQ. ICMS CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO QUANT NCM/SH CFOP UN TIRAS TESTE GLICOSE SANGUE FRSC 50 UNID AMARELO G133-10C ON CALL 2 4526 38221920 6/00 5102 UN 1.930,0000 20,5000 39,565,00 0.00 39.565.00 8.110.83 20,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: fiscal@drogafonte.com.br Email do Destinatário: fiscal@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO