

RECEBEMOS DE SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 86,85 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA ME - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e

Nº. 000.009.094  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA

R FRANCISCO DE S E MELO, 252 - GLP 1 ARMAZEM 11  
CORDOVIL - 21010-410  
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 6232052290

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.094  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0205 0352 4400 0395 5500 1000 0090 9414 3736 4916

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240033250560 - 05/02/2024 15:23:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA ISENTO ICMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12194226

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.035.244/0003-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA ME

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

05/02/2024

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/02/2024

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

PE

FONE / FAX

08121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:22:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 06/03/2024  
Valor R\$ 86,85

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82	93,39
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	8,60	86,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSCOURIER LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.220.264/0001-49

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA DE MELO,320

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,187

PESO LÍQUIDO

0,187

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
171000000051	ANYA 1 MG C/ 28 COMP. REV Ctr: 022324 Empenho: 2024NE220 Winner: 13125 Ped.Cli: 37523 Valor Dispensado R\$ 6,54. Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12) ANVISA: 1468200670026 Lote: HAE1599B Quant: 11.000 Fab: 07/08/2023 Val: 31/07/2025	30049069	6/40	6102	CX	11,0000	8,4900	93,39	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: WINNER 13125 - OC 37523 - NE 2024NE220 - HOSPITAL UNIVERSITARIO ONOFRE LOPES, Pedido: 009174 Valor do ICMS Desonerado: R\$ 6,54. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br  
brazil.workflow@sunpharma.com.br,Crist

RESERVADO AO FISCO