

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MISSNER & MISSNER LTDA**  
 ROD.BR.470 KM 54,6, 2870  
 SALTO DO NORTE - 89065-800  
 BLUMENAU - SC Fone/Fax: 08000470015

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº. 000.140.641**  
**Série 001**  
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO

4225 0703 2254 1100 0173 5500 1000 1406 4115 2014 5729

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250283237719 - 25/07/2025 14:14:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**REMESSA EM BONIFICACAO, DOACAO OU BRINDE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**253902363**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**03.225.411/0001-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO

**25/07/2025**

ENDERECO

**BR-101 NORTE, SN - KM 56 GALPAO 01 E 02**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**53409-260**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**25/07/2025**

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**14:09:18**

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
<b>3.732,48</b>	<b>261,27</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.732,48</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.732,48</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>TRANSPORTES FARIAS FAZ LTDA</b>	<b>0-Por conta do Emit</b>				<b>13.817.856/0001-04</b>
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>R ANABURGO 6464 GALPAO4</b>			<b>JOINVILLE</b>	<b>SC</b>	<b>256437424</b>

QUANTIDADE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>	<b>PALETES</b>		<b>1</b>	<b>56,909</b>	<b>56,909</b>

<div data-bbox="3

## **DADOS ADICIONAIS**

## **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: PAGAMENTO FEITO POR - BONIFICACAO // SOLICITAR AGENDAMENTO NOS EMAILS: [agendamentodrogafonte.com.br](mailto:agendamentodrogafonte.com.br) e [fabiodrogafonte.com.br](mailto:fabiodrogafonte.com.br) - FABIOE joyce.nunesdrogafonte.com.br - Solicitamos que a transportadora chegue com 01:00 hora de antecedência do horário agendado e será concedido uma tolerancia de até

30 minutos de atraso. Qualquer alteração na solicitação do agendamento, informar com 24h de antecedência. ENVIAR: 2 AJUDANTES ATÉ 1000 VOLUMES E ACIMA DISSO ENVIAR 3 AJUDANTES SOLICITAR AGENDAMENTO NOS EMAILS: [agendamentodrogafonte.com.br](mailto:agendamentodrogafonte.com.br) e [fabiodrogafonte.com.br](mailto:fabiodrogafonte.com.br) - FABIOE [joyce.nunesdrogafonte.com.br](mailto:joyce.nunesdrogafonte.com.br) - Solicitamos que a transportadora chegue com 01:00 hora de antecedência do horário agendado e será concedido uma tolerância de até 30 minutos de atraso. Qualquer alteração na solicitação do agendamento, informar com 24h de antecedência. ENVIAR: 2 AJUDANTES ATÉ 1000 VOLUMES E ACIMA DISSO ENVIAR 3 AJUDANTES

**RESERVADO AO FISCO**