RECEBEMOS DE MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 400.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA.(ME) - RUA BARAO DE BONITO,, 408 VARZEA RECIFE-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.031.726
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO, 147
PORTAL DE JACARAIPE - 29173-795
SERRA - ES Fone/Fax: 002133852500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.031.726
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3221 0405 6567 2700 0226 5500 1000 0317 2612 6624 3990

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.receb.de terceiros	**332210025916249 - 26/04/2021 13:46:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
082561982			**05.656.727/0002-26**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA.(ME)	**08.778.201/0001-26**	**26/04/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA BARAO DE BONITO,, 408	**VARZEA**	**50740-080**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RECIFE	**PE**	**81210218191818**	**009682260**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**26/04/2021**
Valor	**R$ 400.000,00**

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
400.000,00	**16.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**400.000,00**

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**	**0,00**	**400.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PAGIO TRANSPORTES EIRELI - EPP	**0-Por conta do Rem**				**29.016.974/0001-45**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua 1 B, Sal, CIVIT II, 135	**Serra**	**ES**	**083365273**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	**Volume**			**254,000**	**202,000**

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
7900025	Cutenox 40 mg/0,4 ml w/ 10 syringes - Tipo: - Lista: - Obs: Lote: JB121 Quant: 2000.000 Fab: 01/02/2021 Val: 31/01/2023	30049099	200	6102	PAC PAK	2.000,0000 2.000,0000	200,0000 200,0000	400.000,00	0,00	400.000,00	16.000,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatário: NFe@drogafonte.com.br Inf. fisco: IPI tribut.aliq.zero(cap.30 TIPI) OC:29365	