

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.**  
RUA VPR 01, SN - MOD.1, QD.2A  
DATA - 75132-020  
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 556239026100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.125.530**  
**Série 002**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**5219 1230 2228 1400 0131 5500 2000 1255 3010 0411 7323**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA PROD LISTA NEGATIVA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**152192785628850 - 26/12/2019 11:25:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**101978014**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**30.222.814/0001-31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO

**26/12/2019**

ENDEREÇO

**AV. BARAO DE BONITO, 408**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**26/12/2019**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

FONE / FAX

**8121021815**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**11:24:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	30/01/2020	Venc.	06/02/2020	Venc.	13/02/2020	Venc.	20/02/2020	Venc.	27/02/2020
Valor	R\$ 9.020,16								

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>40.635,82</b>	<b>4.876,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>844,71</b>	<b>45.100,80</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>3.982,23</b>	<b>45.100,80</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>PES TRANSPORTES LTDA</b>	<b>(0) Emitente</b>				<b>14.336.467/0001-11</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA 5 Nº 780 GALPAO 01</b>	<b>GOIANIA</b>	<b>GO</b>	<b>105133639</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>696</b>	<b>CAIXA/VOL.</b>			<b>576,288</b>	<b>425,952</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000018	LORASLIV 10MG COM C/ 1X12 Lt:051742 Fab:10/12/2019 Val:10/12/2021 Qtd:1.244,00000 PMC:11,36 PMC: 11.36 Lote: 051742 Quant: 1244 Fab: 10/12/2019 Val: 10/12/2021 pRedBC=9,90%	30049069	020	6101	CX	1.244,0000	1,0800	1.343,52	1.210,51	145,26		12,00	
000018	LORASLIV 10MG COM C/ 1X12 Lt:051743 Fab:10/12/2019 Val:10/12/2021 Qtd:23.716,00000 PMC:11,36 PMC: 11.36 Lote: 051743 Quant: 23716 Fab: 10/12/2019 Val: 10/12/2021 pRedBC=9,90%	30049069	020	6101	CX	23.716,0000	1,0800	25.613,28	23.077,57	2.769,31		12,00	
000018	LORASLIV 10MG COM C/ 1X12 Lt:051744 Fab:10/12/2019 Val:10/12/2021 Qtd:16.800,00000 PMC:11,36 PMC: 11.36 Lote: 051744 Quant: 16800 Fab: 10/12/2019 Val: 10/12/2021 pRedBC=9,90%	30049069	020	6101	CX	16.800,0000	1,0800	18.144,00	16.347,74	1.961,73		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido Cliente -> / PEDIDO 25729#N.Pedido: 91713#AGENDAR ENTREGA COM O CLIENTE. Favor Conferir a Mercadoria, Nao aceitamos reclamacoes posteriores#VITAMEDIC tem o orgulho de participar do Programa de Desenvolvimento Regional do Governo de Goias - FOMENTAR Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br  
Inf. fisco: BASE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS, CONVENIO ICMS 34/06 E RCTE-GO DEC 4.852/97ANEXO IX ART. 8º INC XXV

RESERVADO AO FISCO