RECEBEMOS DE ANAPOLIS IND E COM PROD HOSPIT EIRELI-ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 10.080,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RODOVIA BR-101 NORTE, S/N - KM 56 6 GALP 01 E 02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.797
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANAPOLIS IND E COM PROD HOSPIT EIRELI-ME
RUA SANTANA DAS ANTAS QD 02 LT 01 E 02, S/N
POLOCENTRO 1ª ETAPA - 75130-370
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6233873270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.012.797
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 1128 4150 9700 0112 5500 1000 0127 9710 2312 7975

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 DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**152236916671414 - 16/11/2023 15:44:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
107101564			**28.415.097/0001-12**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**16/11/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RODOVIA BR-101 NORTE, S/N - KM 56 6 GALP 01 E 02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**16/11/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021806**	**009682260**	**15:44:04**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	14/12/2023	R$ 2.520,00
002	21/12/2023	R$ 2.520,00
003	28/12/2023	R$ 2.520,00
004	04/01/2024	R$ 2.520,00

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
10.080,00	1.209,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,32	10.080,00
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	766,08	10.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				210,000	210,000

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
1929	AVENTAL DESCARTAVEL TNT M.L. A-STANDARD C/10 UND	63079010	0/00	6101	PCT	630,0000	16,0000	10.080,00	0,00	10.080,00	1.209,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 17189 Condicao Pgto.: 26-28/35/42/49
PRACA DE PAGAMENTO: APARECIDA DE GOIANIA
Email do Destinatário: luciana.carneiro@drogafonte.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO