RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. RECIFE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/02/2023 VALOR TOTAL: R$ 24.510,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE SN, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.160.932**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**CM HOSPITALAR S.A. RECIFE**
RUA RIACHAO, 807 - GALPAO C MODULO 4C
MURIBECA - 54355-057
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 8137710990

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.160.932**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2623 0212 4201 6400 1048 5500 1000 1609 3211 3075 7994**

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 |
|---|---|
| **VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS** | **126230011391038 - 06/02/2023 12:50:41** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|---|
| **070611025** | | | **12.420.164/0010-48** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA** | **08.778.201/0001-26** | **06/02/2023** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ROD BR 101 NORTE SN, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02** | **JARDIM PAULISTA** | **53409-260** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **PAULISTA** | **PE** | **08121021819** | **009682260** | |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| **001** | **13/03/2023** | **R$ 8.170,00** |
| **002** | **20/03/2023** | **R$ 8.170,00** |
| **003** | **27/03/2023** | **R$ 8.170,00** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **24.510,00** | **4.411,80** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **24.510,00** |

| 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** | **24.510,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **HEALTH LOGISTICA S.A ( RECIFE )** | **0-Por conta do Rem** | | | | **18.320.396/0001-10** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **RUA OSASCO 949** | **CAJAMAR** | **SP** | **241074710116** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **95** | **CAIXAS** | | | **502,000** | **502,000** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 014594 | LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO P C/100 DESCARPACK Lote: 2LTTAA021S Quant: 1400.000 Fab: 01/08/2022 Val: 31/07/2027 | 40151900 | 200 | 5102 | CX | 1.400,0000 | 12,9000 | 18.060,00 | 0,00 | 18.060,00 | 3.250,80 | | 18,00 | |
| 014604 | LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 DESCARPACK Lote: 2LTTAA032M Quant: 500.000 Fab: 01/09/2022 Val: 31/08/2027 | 40151900 | 200 | 5102 | CX | 500,0000 | 12,9000 | 6.450,00 | 0,00 | 6.450,00 | 1.161,00 | | 18,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Nosso Pedido: 183086#A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IMPOSTO NAO RETIDO CFE.ATO DE CREDENCIAMENTO PARA TRIBUTACAO ESPECIAL DO ICMS - SUBSTITUICAO TRIBUTARIA N 920020406988 E 200204050423. - Pedido: 6088880 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br healthlog@mafrahospitalar.com.br

**RESERVADO AO FISCO**