RECEBEMOS DE VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/12/2021 VALOR TOTAL: R$ 51.414,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO01 GALPA2, SN JD PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.165.769
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.165.769
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 1230 2228 1400 0131 5500 2000 1657 6916 5848 1516

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 PROD LISTA NEGATIVA	**152214707938420 - 28/12/2021 15:54:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
101978014	**26940**		**30.222.814/0001-31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**28/12/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO01 GALPA2, SN	**JD PAULISTA**	**53409-260**	**28/12/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021815**	**009682260**	**15:54:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	01/02/2022	R$ 10.282,80
002	08/02/2022	R$ 10.282,80
003	15/02/2022	R$ 10.282,80
004	22/02/2022	R$ 10.282,80
005	01/03/2022	R$ 10.282,80

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
46.324,01	5.558,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	962,96	51.414,00

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	4.539,66	51.414,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
P & S TRANSPORTES EIRELI -ME	**0-Por conta do Rem**				**14.336.467/0001-11**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA DAS MONCOES, QD.:71 LT.:01, Nº 2	**GOIANIA**	**GO**	**105133639**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
418	**CAIXA/VOL.**			**526,680**	**436,392**

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
000650	ALGY-FLANDERIL 300MG COM C/ 2X10 Lt:065838 Fab:29/11/2021 Val:29/11/2023 Qtd:16.989,00000 Lote: 065838 Quant: 16989.000 Fab: 29/11/2021 Val: 29/11/2023 pRedBC=9,90%	30049029	020	6101	CX	16.989,0000	2,0500	34.827,45	0,00	31.379,53	3.765,54		12,00	
000650	ALGY-FLANDERIL 300MG COM C/ 2X10 Lt:065839 Fab:29/11/2021 Val:29/11/2023 Qtd:8.091,00000 Lote: 065839 Quant: 8091.000 Fab: 29/11/2021 Val: 29/11/2023 pRedBC=9,90%	30049029	020	6101	CX	8.091,0000	2,0500	16.586,55	0,00	14.944,48	1.793,34		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N.Pedido: 105713#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