RECEBEMOS DE VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2022 VALOR TOTAL: R$ 73.584,00 DESTINATÁRIO: DROGÁFONTE 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. 000.184.578
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. 000.184.578
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 1030 2228 1400 0131 5500 2000 1845 7816 1207 8994

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	**152225651894511 - 31/10/2022 22:00:11**

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**	**31/10/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO01 GALPA2, SN	**JD PAULISTA**	**53409-260**	**31/10/2022**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021815**	**009682260**	**21:59:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	05/12/2022	R$ 24.528,00
002	12/12/2022	R$ 24.528,00
003	19/12/2022	R$ 24.528,00

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
66.299,18	**7.955,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.378,19**	**73.584,00**

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**	**6.497,18**	**73.584,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	**0-Por conta do Rem**				**95.591.723/0001-19**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL DIREITA DO TIETE	**SAO PAULO**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
420	**CAIXA/VOL.**			**529,200**	**438,480**

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:073118 Fab:03/10/2022 Val:03/10/2024 Qtd:4.127,00000 Lote: 073118 Quant: 4127.000 Fab: 03/10/2022 Val: 03/10/2024 pRedBC=9,90%	30049029	020	6101	CX	4.127,0000	2,9200	12.050,84	0,00	10.857,81	1.302,94		12,00	
000650	ALGY-FLANDERIL 300MG COM C/ 2X10 Lt:073119 Fab:04/10/2022 Val:04/10/2024 Qtd:21.073,00000 Lote: 073119 Quant: 21073.000 Fab: 04/10/2022 Val: 04/10/2024 pRedBC=9,90%	30049029	020	6101	CX	21.073,0000	2,9200	61.533,16	0,00	55.441,37	6.652,96		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N.Pedido: 112590#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 editransportes@ediesales.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