RECEBEMOS DE INDICADA ABA GALPAO01 GAL	E VITAMEDIO IXO. EMISSÃ PA2, SN JD P	C INDUS AO: 05/05/ AULISTA	ΓRIA FARM (2023 VALO) A PAULISTA	ACEUTICA L R TOTAL: R\$ A-PE	TDA. OS PRO 3.410,62 DES	ODUTOS STINATÁ	E/OU S RIO: D	SERVI ROGA	IÇOS CONS' AFONTE LT	TANT DA - I	TES DA NO ROD BR 1	OTA FISCA 01 NORTE	AL ELETR KM 56 6	RÔNICA		NF-6			
DATA DE RECEBIN	BIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR)00.195 érie 00			
	IDENT	TIFICAÇÃO	DO FMITENT	rF		Υ			Y										
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VITAMEDIC INDUSTRIA FARMA CEUTICA LTDA.							DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica												
VIIANEDI					A LIDA.		NTRAI	DΑ	1	CHAV	E DE ACES	SSO							
RUA VPR 01, SN - MOD.1, QD.2A DAIA - 75132-020							1 - SAIDA				5223 0530 2228 1400 0131 5500 20					000 1954 0717 8467 6685			
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 556239026100							N°. 000.195.407 Série 002				Consulta de autenticidade no po								
								e uu ha 1/1							site da Se			ı	
NATUREZA DA OP	ERAÇÃO								$\overline{}$	PROTO		AUTORIZA	<u> </u>						
		VEND		LISTA I		A									5/2023 1	6:16:0	6		
*				SCRIÇÃO MUN		INSC			RIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TE										
	10197801 ₄				26940									30	0.222.81	4/0001	-31		
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SO		NTE									CNPJ / CP)E			TDATA D	A EMICCÃ	0		
DROGAFONTE LTDA												08.778.2	\01/000	DATA DA EMISSÃO 05/05/2023					
DROGAFONTE LIDA ENDEREÇO							BAIRRO / DISTRITO				'	CEP	<u>/U1/UUU</u>	1-20		DA SAÍDA/ENTRADA			
ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO01 GALPA2,									JD PAULISTA				53409-260			05/05/2023			
MUNICÍPIO							UF		ONE / FAX			INSCRIC	ÇÃO ESTAI			A SAÍDA/ENTRADA			
PAULISTA							PE 812			1021815 009			00968	682260			16:15:00		
FATURA / DUPI Num.	$\overline{}$		00	•															
Venc. 16 Valor R\$	7/06/2023 1.705,31 Ven Val	ıc.	00 30/06/202 R\$ 1.705,3	3															
CÁLCULO DO I BASE DE CÁLC. DO IC		OICMS	PASE DE C	ÁLC. ICMS S.T.	ALOR DO ICMS	SIIDST X	/ IMP II	MPOPT	ΓΑÇÃΟ V. IC	'MS IIE	FDEMET	V. FCP UF	DEST	VALOR I	OO PIS	V TOTA	AL PROD	UTOS	
3.410,		409.		0.00	Thom bo lemb	0.00			0.00		0.0		0.0		63.0		3.41		
VALOR DO FRETE		O SEGURO	~~~		OUTRAS DESP		ALOR 1	TOTAL		MS UF	F DEST.	V. TOT. T			DA COFINS		AL DA NO		
0,	,00	0,0	00	0,00		0,00			0,00		0,0	0	0,0)0	297,1	3	3.41	0,62	
TRANSPORTAD		MES TRA	NSPORTA																
NOME / RAZÃO SO				FRETE 0-Por	conto do		ÓDIGO A	ANTT		PLA	ACA DO VE	EÍCULO	UF	CNPJ / C					
JEONCEL TRANSPORTES LTDA - ME 0-Por conta do 1							MUNICÍPIO								07.515.384/0001-24 ÃO ESTADUAL				
ROD BR 153 SN QD CH LT AREA GALPAO 6						IVI	UNICIPI	.0	CO	IANIA			GUF G	,		al 16 74 64			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	CII	LI ANE	MARCA	100	N	UMERA	ÇÃO	<u> </u>	IAI	PESO BRU	UTO			ESO LÍQUIDO				
4	CA	IXA/V	OL.											18,871			17	,460	
DADOS DOS PR	ODUTOS / S	ERVIÇO	S																
CÓDIGO PRODUTO	DESCI	RIÇÃO DO	PRODUTO / S	ERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT		VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
080295	ALGY-FLAN Lt:077227 Fa Qtd:31,00000	ıb:06/04/2)	023 Val:06/0		30049029	000	6101	CX	31,00	000	110,0200		0,00		409,27		12,00		
	06/04/2025	Qualit. 3		vi 2023 V di.															

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N.Pedido: 116766#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 expedicao.go@jeonceltransportes.com.br Inf. fisco: O REMETENTE PREENCHE OS REQUISITOS DA LEI 10.213/01

RESERVADO AO FISCO