RECEBEMOS DE VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2023 VALOR TOTAL: R$ 45.658,30 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. 000.197.135
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. 000.197.135
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0530 2228 1400 0131 5500 2000 1971 3513 4788 6370

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
BONIFICACAO	**152236342063465 - 30/05/2023 18:00:26**

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**	**30/05/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO01 GALPA2, SN	**JD PAULISTA**	**53409-260**	**30/05/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021815**	**009682260**	**18:00:00**

PAGAMENTO

Forma	Valor
Outros	**R$ 45.658,30**

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
45.658,30	**5.479,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.658,30**
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**	**45.658,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JEONCEL TRANSPORTES LTDA - ME	**0-Por conta do Rem**				**07.515.384/0001-24**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 153 SN QD CH LT AREA GALPAO 6	**GOIANIA**	**GO**	**106167464**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47	**CAIXA/VOL.**			**221,737**	**205,155**

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
080295	ALGY-FLANDERIL 600MG COM C/50X10 Lt:078202 Fab:09/05/2023 Val:09/05/2025 Qtd:415,00000 Lote: 078202 Quant: 415.000 Fab: 09/05/2023 Val: 09/05/2025	30049029	000	6910	CX	415,0000	110,0200	45.658,30	0,00	45.658,30	5.479,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 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	