RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 25.647,93 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR, 101 - NORTE S/N KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.236.240
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Av. SILVIO BUENO DE MORAIS, 1001
PONTAL NORTE - 75708-270
CATALAO - GO Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.236.240
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0404 2749 8800 0219 5500 1000 2362 4010 1986 5060
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	**152236222034862 - 24/04/2023 17:23:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104280948			**04.274.988/0002-19**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**24/04/2023**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021807**	**009682260**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	**24/05/2023**	**R$ 12.823,97**
002	**23/06/2023**	**R$ 12.823,96**

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
25.647,93	**1.025,92**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.647,93**

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**	**8.858,80**	**0,00**	**25.647,93**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GOL LINHAS AEREAS S/A	**0-Por conta do Rem**				**07.575.651/0033-36**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA JOSE ALVES SANTOS,100	**UBERLANDIA**	**MG**	**0010392620260**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	**Volumes**			**151,410**	**151,410**

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
39059	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG (GEN) CT C/ 30CP/MERCK __ G+ Lote: BR149048 Quant: 48750.000 Fab: 26/07/2022 Val: 30/06/2024	30043981	200	6102	CP	48.750,0000	0,1618	7.887,75	0,00	7.887,75	315,51		4,00	
39061	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG (GEN) CT C/ 30CP/MERCK __ G+ Lote: BR148922 Quant: 102660.000 Fab: 30/07/2022 Val: 30/06/2024	30043981	200	6102	CP	102.660,0000	0,1730	17.760,18	0,00	17.760,18	710,41		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 171-ATIVA REGIAO NE Id Mov:1986506_BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1_BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0_BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7_PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38_"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 4.498,65 Estadual: R$ 4.360,15 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

RESERVADO AO FISCO