RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 232.848,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE SN, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.583.833
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN - QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT - 75709-685
CATALAO - GO Fone/Fax: 556432210505

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 002.583.833
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223 0912 4201 6400 0319 5500 1002 5838 3318 4626 7957

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**152236659730722 - 01/09/2023 21:05:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
105022500	**121282**	**074995405**	**12.420.164/0003-19**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**01/09/2023**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**08121021819**	**009682260**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	30/09/2023	R$ 46.569,60
002	30/10/2023	R$ 46.569,60
003	29/11/2023	R$ 46.569,60
004	29/12/2023	R$ 46.569,60
005	28/01/2024	R$ 46.569,60

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
232.848,00	27.941,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232.848,00

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	0,00	232.848,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T156	**0-Por conta do Emit**				**18.320.396/0001-10**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	**CAJAMAR**	**SP**	**241074710116**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1764	**CAIXAS**			**1.764,000**	**1.764,000**

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
144408	PREDNISONA (GEN) 20MG CX C/20 CPR ANVISA: 1558405720040 Lote: B22M2310 Quant: 28080.000 Fab: 01/12/2022 Val: 30/12/2025	30043999	0/00	6102	CX	28.080,0000	2,2000	61.776,00	0,00	61.776,00	7.413,12		12,00	
144408	PREDNISONA (GEN) 20MG CX C/20 CPR ANVISA: 1558405720040 Lote: B22M2311 Quant: 46800.000 Fab: 01/12/2022 Val: 30/12/2025	30043999	0/00	6102	CX	46.800,0000	2,2000	102.960,00	0,00	102.960,00	12.355,20		12,00	
144408	PREDNISONA (GEN) 20MG CX C/20 CPR ANVISA: 1558405720040 Lote: B22M2313 Quant: 24060.000 Fab: 01/12/2022 Val: 30/12/2025	30043999	0/00	6102	CX	24.060,0000	2,2000	52.932,00	0,00	52.932,00	6.351,84		12,00	
144408	PREDNISONA (GEN) 20MG CX C/20 CPR ANVISA: 1558405720040 Lote: B22M2314 Quant: 6180.000 Fab: 01/12/2022 Val: 30/12/2025	30043999	0/00	6102	CX	6.180,0000	2,2000	13.596,00	0,00	13.596,00	1.631,52		12,00	
144408	PREDNISONA (GEN) 20MG CX C/20 CPR ANVISA: 1558405720040 Lote: B22M2321 Quant: 720.000 Fab: 01/12/2022 Val: 30/12/2025	30043999	0/00	6102	CX	720,0000	2,2000	1.584,00	0,00	1.584,00	190,08		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nosso Pedido: DESZ44#A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IMPOSTO NAO RETIDO CFE.ATO DE CREDENCIAMENTO PARA TRIBUTACAO ESPECIAL DO ICMS - SUBSTITUICAO TRIBUTARIA N 920020406988 E 200204050423. - Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
healthlog@viveo.com.br

RESERVADO AO FISCO