RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 34.500,00 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. 000.947.785
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

ROD DF 290, SN - LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA - 72578-000
BRASILIA - DF Fone/Fax: 556121043401

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.947.785
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5323 0612 4201 6400 0904 5500 1000 9477 8516 1211 3770

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	**353230029111048 - 16/06/2023 11:00:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0774964900260		**071723978**	**12.420.164/0009-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**16/06/2023**

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	**15/07/2023**	**R$ 11.500,00**
002	**30/07/2023**	**R$ 11.500,00**
003	**14/08/2023**	**R$ 11.500,00**

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
34.500,00	**1.380,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**34.500,00**

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**	**34.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA AGENCIAMENTO DE CARGAS EIRELLI	**0-Por conta do Rem**				**29.219.812/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PINTOR LULA CARDOSO AYRES	**RECIFE**	**PE**	**074919806**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
300	**CAIXAS**			**1.800,000**	**1.800,000**

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
203441	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 MEDIX Lote: SRI10723MM Quant: 950.000 Fab: 01/02/2023 Val: 28/02/2028	40151200	200	6102	CX	950,0000	11,5000	10.925,00	0,00	10.925,00	437,00		4,00	
203441	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 MEDIX Lote: SRI5823MM Quant: 880.000 Fab: 01/02/2023 Val: 28/02/2028	40151200	200	6102	CX	880,0000	11,5000	10.120,00	0,00	10.120,00	404,80		4,00	
203441	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO M C/100 MEDIX Lote: SRI6323MM Quant: 1170.000 Fab: 01/02/2023 Val: 28/02/2028	40151200	200	6102	CX	1.170,0000	11,5000	13.455,00	0,00	13.455,00	538,20		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nosso Pedido: A88527#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. - Pedido: 6188998 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br coordenacao@amplalogistica.com.br

RESERVADO AO FISCO