RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.235,00 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. 000.267.285
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. 000.267.285
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0604 2749 8800 0219 5500 1000 2672 8510 2763 6919

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	**152259005059198 - 06/06/2025 16:51:26**

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**	**06/06/2025**

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.	**001**
Venc.	**07/07/2025**
Valor	**R$ 2.235,00**

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
2.235,00	**154,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.235,00**

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**	**725,25**	**0,00**	**2.235,00**

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
PRAÇA JOSE ALVES SANTOS,100	**UBERLANDIA**	**MG**	**0010392620260**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volumes**			**5,510**	**5,510**

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
44926	AZITROPHAR 500MG CT C/ 500 CP REV/PHARLAB __ S+ Lote: 251664 Quant: 1500.000 Fab: 27/03/2025 Val: 31/03/2027 FCI:6CF0F893-CA9D-4425-A831-0B2A2DED9052	30042029	300	6102	CP	1.500,0000	0,9500	1.425,00	0,00	1.425,00	57,00		4,00	
53994	PAMELOR 25MG VO CT C/60 CAPS GEL DURA/CELLERA/C1 __ S+ Lote: 00056046 Quant: 3000.000 Fab: 29/03/2025 Val: 29/03/2028 FCI:DD1E50A7-72E3-4D9A-AA0B-27AE280EE210	30049039	500	6102	CAPS	3.000,0000	0,2700	810,00	0,00	810,00	97,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2763691_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$ 300,60 Estadual: R$ 424,65 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

RESERVADO AO FISCO