

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.**  
RUA VPR 01, SN - MOD.1, QD.2A  
DATA - 75132-020  
ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 556239026100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.110.179**  
**Série 002**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**5219 0230 2228 1400 0131 5500 2000 1101 7910 0519 9196**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA PROD LISTA POSITIVA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**152192004298415 - 26/02/2019 16:55:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**101978014**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**30.222.814/0001-31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO

**26/02/2019**

ENDEREÇO

**AV. BARAO DE BONITO, 408**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**26/02/2019**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

FONE / FAX

**PE 8121021815**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**16:58:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	<b>001</b>	Num.	<b>002</b>	Num.	<b>003</b>
Venc.	<b>30/04/2019</b>	Venc.	<b>07/05/2019</b>	Venc.	<b>14/05/2019</b>
Valor	<b>R\$ 2.100,00</b>	Valor	<b>R\$ 2.100,00</b>	Valor	<b>R\$ 2.100,00</b>

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>6.300,00</b>	<b>756,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>116,42</b>	<b>6.300,00</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>548,86</b>	<b>6.300,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>JEONCEL TRANSPORTES LTDA - ME</b>	<b>(0) Emitente</b>				<b>07.515.384/0001-24</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>ROD BR 153 SN QD CH LT AREA GALPAO 2</b>	<b>GOIANIA</b>	<b>GO</b>	<b>106167464</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>21</b>	<b>CAIXA/VOL.</b>			<b>86,016</b>	<b>78,816</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000183	TENOLON 25MG COM C/36X14 Lt:049186 Fab:14/02/2019 Val:13/02/2021 Qtd:500,00000 PMC: 0	30049042	000	6101	CX	500,0000	12,6000	6.300,00	6.300,00	756,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N.Pedido: 85404#AGENDAR ENTREGA COM O CLIENTE. Favor Conferir a Mercadoria, Nao aceitamos reclamações posteriores#VITAMEDIC tem o orgulho de participar do Programa de Desenvolvimento Regional do Governo de Goias - FOMENTAR Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br leticia@drogafonte.com.br Inf. fisco: O REMETENTE PREENCHE OS REQUISITOS DA LEI 10.213/01

RESERVADO AO FISCO