

|                                                                                                            |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|
| RECEBEMOS DE VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  |                                         |  |  |  |  |  |  |  |  | NF-e<br>N. 000154919<br>SÉRIE 2 |  |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                        |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |



**Identificação do emitente**  
**VITAMEDIC INDUSTRIA FARMA  
CEUTICA LTDA.**  
  
RUA VPR 01, SN  
Complemento: MOD.1, QD.2A  
DAIA Cep:75132-020  
ANAPOLIS/GO  
Fone: 556239026100

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA  

1

  
N. 000154919  
SÉRIE 2  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**5221 0330 2228 1400 0131 5500 2000 1549 1915 1661 9404**

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

|                                                   |  |  |  |                              |  |                                                                              |  |                                |  |  |  |
|---------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA PROD LISTA POSITIVA |  |  |  |                              |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>152213908003267 18/03/2021 17:34:23-03:00 |  |                                |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>101978014                   |  |  |  | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. |  |                                                                              |  | CNPJ/CPF<br>30.222.814/0001-31 |  |  |  |

DESTINATARIO/REMETENTE

|                                      |  |                               |  |                                |  |                                 |  |                                |  |  |  |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------------|--|--------------------------------|--|--|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>DROGAFONTE LTDA |  |                               |  | CNPJ/CPF<br>08.778.201/0001-26 |  |                                 |  | DATA DE EMISSÃO<br>18/03/2021  |  |  |  |
| ENDEREÇO<br>AV. BARAO DE BONITO, 408 |  |                               |  | BAIRRO/DISTRITO<br>VARZEA      |  |                                 |  | CEP<br>50740-080               |  |  |  |
| MUNICIPIO<br>RECIFE                  |  | FONE/FAX<br>8121021815        |  | UF<br>PE                       |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>009682260 |  | HORA ENTRADA/SAÍDA<br>17:34:00 |  |  |  |
| FATURA                               |  |                               |  |                                |  |                                 |  |                                |  |  |  |
| 001<br>22/04/2021<br>9.666,67        |  | 002<br>29/04/2021<br>9.666,67 |  | 003<br>06/05/2021<br>9.666,66  |  |                                 |  |                                |  |  |  |

CALCULO DO IMPOSTO

|                                      |  |                           |  |                                              |  |                                    |  |                                       |  |                                  |  |
|--------------------------------------|--|---------------------------|--|----------------------------------------------|--|------------------------------------|--|---------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>29.000,00 |  | VALOR DO ICMS<br>3.480,00 |  | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>29.000,00 |  |                                  |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00               |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00   |  | DESCONTO<br>0,00                             |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |  | VALOR DO IPI<br>0,00                  |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>29.000,00 |  |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                      |  |                       |  |                                |       |            |  |                                 |  |                      |  |                                |  |
|--------------------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------------|-------|------------|--|---------------------------------|--|----------------------|--|--------------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL<br>PES TRANSPORTES LTDA |  |                       |  | FRETE POR CONTA<br>0-REMETENTE |       | CÓDIGO ANT |  | PLACA DO VEÍCULO                |  | UF                   |  | CNPJ/CPF<br>14.336.467/0001-11 |  |
| ENDEREÇO<br>RUA 5 N° 780 GALPAO 01   |  |                       |  | MUNICIPIO<br>GOIANIA           |       | UF<br>GO   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>105133639 |  |                      |  |                                |  |
| QUANTIDADE<br>9                      |  | ESPECIE<br>CAIXA/VOL. |  |                                | MARCA |            |  | NUMERAÇÃO                       |  | PESO BRUTO<br>49,993 |  | PESO LIQUIDO<br>47,066         |  |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

|                     |                                                                                                                                 |                    |            |              |          |                     |                                |                      |                      |                    |               |                  |                |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|--------------|----------|---------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------|---------------|------------------|----------------|
| COD. PROD<br>000353 | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.<br>IVERMECTINA 6MG COM C/ 125X4 GENERI<br>CO Lt:061411 Fab:19/02/2021 Val:19<br>/02/2023 Qtd:100,00000 | NCM/SH<br>30049059 | CST<br>000 | CFOP<br>6101 | UN<br>CX | QUANT.<br>100,00000 | V.UNITARIO<br>290,00000<br>000 | V.TOTAL<br>29.000,00 | BC.ICMS<br>29.000,00 | V.ICMS<br>3.480,00 | V.IPI<br>0,00 | A.ICMS<br>12.00% | A.IPI<br>0.00% |
|                     |                                                                                                                                 |                    |            |              |          |                     |                                |                      |                      |                    |               |                  |                |

CALCULO DO ISSQN

|                              |  |                          |  |                          |  |                |  |
|------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>26940 |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN |  | VALOR DO ISSQN |  |
|------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>O REMETENTE PREENCHE OS REQUISITOS DA LEI 10.213/01<br>Protocolo: 152213908003267<br>N.Pedido: 100777#AGENDAR ENTREGA COM O CLIENTE. Favor Conferir a Mercadoria, Nao<br>aceitamos reclamacoes posteriores#VITAMEDIC tem o orgulho de participar do Programa de<br>Desenvolvimento Regional do Governo de Goias - FOMENTAR | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|