RECEBEMOS DE CIMED INDUSTRIA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/06/2024 VALOR TOTAL: R$ 426.956,40 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE KM566 GALPAO 01 02, SN JD PAULISTA RECIFE-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.352.617
Série 020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIMED INDUSTRIA S.A

Rodovia AMG 1920 - S/N Galpao 1, 2 e 3
N/A - 37567-000
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.352.617
Série 020
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0602 8144 9700 0700 5502 0001 3526 1718 5566 8520

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 producao do estabelecimento	**131246038079156 - 27/06/2024 16:48:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
5250132490121			**02.814.497/0007-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**27/06/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE KM566 GALPAO 01 02, SN	**JD PAULISTA**	**53409-260**	**27/06/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RECIFE	**PE**	**8121021818**	**009682260**	**16:53:26**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	26/08/2024	R$ 106.739,10
002	25/09/2024	R$ 106.739,10
003	25/10/2024	R$ 106.739,10
004	24/11/2024	R$ 106.739,10

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
414.429,78	**29.010,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.583,77**	**426.956,40**
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**	**78.000,39**	**40.406,53**	**426.956,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOVA MINAS TRANSP E LOCACOES LTDA NOVA MINAS TRANSP E LOCACO	**0-Por conta do Emit**				**42.934.489/0001-19**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOS ALECRINS 940	**POUSO ALEGRE**	**MG**	**5252094240072**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1898				**2.566,200**	**1.801,400**

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
000000000000103156	BABYMED ROSA POM BG 45 G HOSP BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,34% CONF. ANEXO II, PARTE 1, ITEM 29 ANVISA: ISENTO pRedBC=9,34% (ITEM 000010)	30039014	0/20	6101	UN	20.040,0000	2,9500	59.118,00	0,00	53.596,38	3.751,75		7,00	
000000000000100015	AMOXICILINA 500MG CAP 1 BL X 21 ANVISA: 1438101100025 (ITEM 000020)	30031012	0/00	6101	UN	43.680,0000	5,8800	256.838,40	0,00	256.838,40	17.978,69		7,00	
000000000000104090	LACTOLINEA SOL OR 50 FRX 120ML SBR AME Tributada Integralmente ANVISA: ISENTO (ITEM 000030)	21069030	0/00	6101	UN	200,0000	180,0000	36.000,00	0,00	36.000,00	2.520,00		7,00	
000000000000104070	MAL DEXCLOR 2MG/5ML SOL OR 50 FR HOSP BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,34% CONF. ANEXO II, PARTE 1, ITEM 29 ANVISA: 1438101300024 pRedBC=9,34% (ITEM 000040)	30039099	0/20	6101	UN	1.000,0000	75,0000	75.000,00	0,00	67.995,00	4.759,65		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BASE DE CALCULO REDUZIDA DE PIS/COFINS EM 9,34% CONF. ANEXO II, PARTE 1, ITEM 29 TRIBUTADA INTEGRALMENTE SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 14,268 M3 - ORDEM: 0008818496
Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 78.000,39

RESERVADO AO FISCO