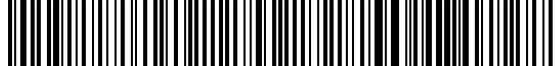


Recebemos de AMED SA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 30/07/2024 Valor Total: R\$ 4.428,00 Destinatário: DROGAFONTE LTDA ME

**NF-e**  
**Nº.: 000.048.462**  
**Série: 1**

|                     |                                         |                            |
|---------------------|-----------------------------------------|----------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.048.402<br>Série: 1 |
|---------------------|-----------------------------------------|----------------------------|

|                                                                                                     |  |                                                                                                                          |  |                                                                                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                           |  | DANFE                                                                                                                    |  | 1                                                                                                                      |  |
| AMED SA<br>ROD BR 135, KM 628 930M, SN - KM 628 930M<br>ZONA RURAL - CEP: 35797-899<br>CURVELO - MG |  | Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº.: 000.048.462<br>Série: 1<br>Folha 1/1 |  |                                      |  |
|                                                                                                     |  |                                                                                                                          |  | CHAVE DE ACESSO<br>3124 0710 4032 3800 0111 5500 1000 0484 6219 4846 0830                                              |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO C/ICMS S/IIPI                          |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO<br>131246096589088 - 30/07/2024 16:19:46                                                        |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
|                                                                                                     |  |                                                                                                                          |  |                                                                                                                        |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0010945220090                                                                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                  |  | CNPJ<br>10.403.238/0001-11                                                                                             |  |

|                                                           |  |                           |  |                           |  |                      |  |
|-----------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------|--|----------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                  |  | RAZÃO SOCIAL              |  | CNPJ / CPF                |  | DATA DE EMISSÃO      |  |
|                                                           |  | <b>DROGAFONTE LTDA ME</b> |  | <b>08.778.201/0001-26</b> |  | <b>30/07/2024</b>    |  |
| ENDEREÇO                                                  |  | BAIRRO                    |  | CEP                       |  | DATA ENTRADA / SAÍDA |  |
| <b>RODOVIA BR 101 NORTE S/N KM 56, 6 - GALPAO 01 E 02</b> |  | <b>JARDIM PAULISTA</b>    |  | <b>53409-260</b>          |  |                      |  |
| MUNICÍPIO                                                 |  | FONE / FAX                |  | UF                        |  | HORA ENTRADA / SAÍDA |  |
| <b>PAULISTA</b>                                           |  | <b>(81) 2102-1815</b>     |  | <b>PE</b>                 |  | <b>009682260</b>     |  |

| FATURA / DUPLICATA |  |              |             |  |              |
|--------------------|--|--------------|-------------|--|--------------|
| Número             |  | 001          | Número      |  | 002          |
| Vencimento:        |  | 29/08/2024   | Vencimento: |  | 08/09/2024   |
| Valor:             |  | R\$ 1.476,00 | Valor:      |  | R\$ 1.476,00 |
| Número             |  | 003          | Número      |  | 003          |
| Vencimento:        |  | 18/09/2024   | Vencimento: |  | 18/09/2024   |
| Valor:             |  | R\$ 1.476,00 | Valor:      |  | R\$ 1.476,00 |

| 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   |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|---------------------|
| 4.428,00              | 309,96          | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 67,95           | 4.428,00            |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR IPI          | V. ICMS UF DEST.  | V. TOT. TRIB. | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              |               | 312,97          | 4.428,00            |

|                                                |            |                |           |                             |                  |                 |                                            |
|------------------------------------------------|------------|----------------|-----------|-----------------------------|------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS          |            | FRETE          |           | CÓDIGO ANT                  | PLACA DO VEÍCULO | UF              | CNPJ / CPF                                 |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>O PROPRIO</b>               |            | <b>0 - CIF</b> |           |                             |                  |                 | <b>10.403.238/0001-11</b>                  |
| ENDEREÇO<br><b>ROD BR 135, KM 628 930M, SN</b> |            |                |           | MUNICÍPIO<br><b>CURVELO</b> |                  | UF<br><b>MG</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>0010945220090</b> |
| QUANTIDADE                                     | ESPÉCIE    | MARCA          | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO                  |                  | PESO LÍQUIDO    |                                            |
| <b>6,000</b>                                   | <b>CXS</b> |                |           | <b>88,560</b>               |                  | <b>81,432</b>   |                                            |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |          |       |       |    |         |                |                |                |               |              |               |              |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|-------|-------|----|---------|----------------|----------------|----------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| CÓDIGO<br>PRODUTO             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | O/CST | CFOP  | UN | QUANTI. | VALOR<br>UNIT. | VALOR<br>TOTAL | B CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ.<br>ICMS | ALIQ.<br>IPI |
| 1032100006                    | C. OP. HELENA 15G C/ 50UND RX. | 30059090 | 000   | 6.101 | PT | 108,00  | 41,00          | 4.428,00       | 4.428,00       | 309,96        | 0,00         | 7,00          | 0,00         |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Email do Destinatário: faturamento@amed.net.br; isabel@amed.net.br Inf. fisco: ICMS DA PRESTACAO DE SERVICOS<br>TRANSPORTES DE RESPONSABILIDADE DO ALIENANTE/REMETENTE ART. 4, ANEXO XV, RICMS/02. | RESERVADO AO FISCO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|