Recebemos de AMED SA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 06/08/2024 Valor Total: R$ 54.108,00 Destinatário: DROGAFONTE LTDA ME

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.048.708
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMED SA
ROD BR 135, KM 628 930M, SN - KM 628 930M
ZONA RURAL - CEP: 35797-899
CURVELO - MG

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº.: 000.048.708
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0810 4032 3800 0111 5500 1000 0487 0818 6421 2904

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
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO C/ICMS S/IPI	**131246109226997 - 06/08/2024 14:22:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0010945220090		**10.403.238/0001-11**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA ME	**08.778.201/0001-26**	**06/08/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RODOVIA BR 101 NORTE S/N KM 56, 6 - GALPAO 01 E 02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
PAULISTA	**(81) 2102-1815**	**PE**	**009682260**	

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	05/09/2024	R$ 10.821,60
002	15/09/2024	R$ 10.821,60
003	25/09/2024	R$ 10.821,60
004	05/10/2024	R$ 10.821,60
005	15/10/2024	R$ 10.821,60

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
54.108,00	**3.787,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**830,29**	**54.108,00**
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**		**3.824,35**	**54.108,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**0 - CIF**				**10.403.238/0001-11**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 135, KM 628 930M, SN	**CURVELO**	**MG**	**0010945220090**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
167,000	**CXS**			**1.457,910**	**1.037,070**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1012100019	COMP. HERIKA 11FIOS/CM2 7,5CMX7,5CM 15CMX26CM C/10UND.	30059090	000	6.101	EV	150.300,00	0,36	54.108,00	54.108,00	3.787,56	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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