

RECEBEMOS DE AMERICA MEDICAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 22/03/2019 VALOR TOTAL: R\$ 8.960,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA ME - AV. BARAO DE BONITO, 408 VARZEA RECIFE-PE

NF-e

Nº. 000.049.647  
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**AMERICA MEDICAL LTDA**

AV SAROBA Nr., 35  
MARIA AMALIA - 35790-000  
CURVELO - MG Fone/Fax: 553837297400

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.049.647  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 0301 3102 1200 0138 5500 2000 0496 4710 0123 5533

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193237478871 - 22/03/2019 14:18:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO C/ICMS S/IPI**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2092059470042

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

01.310.212/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA ME**

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

22/03/2019

ENDEREÇO

**AV. BARAO DE BONITO, 408**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

FONE / FAX

**PE 8121021815**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	20/04/2019	Venc.	05/05/2019	Venc.	20/05/2019	Venc.	04/06/2019
Valor	R\$ 2.240,00						

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
8.960,00	627,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,49	8.960,00
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	0,00	633,29	8.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**O PROPRIO**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**ISENTO**

QUANTIDADE

**20**

ESPÉCIE

**CXS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**362,560**

PESO LÍQUIDO

**266,560**

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
1041100006	CAMPO OP VITORIA 25X28 C/ EMBALAGEM DUPLA SOFT	30059090	000	6101	EV	3.200,0000	2,8000	8.960,00	8.960,00	627,20		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO