

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEXTIL LTDA
ROD BR 135, KM 628 930M, SN - KM 628 930M
ZONA RURAL - 35790-000
CURVELO - MG Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.146
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 1010 4032 3800 0111 5500 1000 0051 4611 0013 4639

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

131203855400890 - 09/10/2020 13:41:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO C/ICMS S/IFI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010945220090

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.403.238/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA ME

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

09/10/2020

ENDEREÇO

AV. BARAO DE BONITO, 408

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

50740-080

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

FONE / FAX

8121021815

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

| Num. | 001 | Num. | 002 | Num. | 003 | Num. | 004 |
|-------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|
| Venc. | 08/11/2020 | Venc. | 23/11/2020 | Venc. | 08/12/2020 | Venc. | 23/12/2020 |
| Valor | R\$ 18.139,50 |

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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 72.558,00 | 5.079,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.113,40 | 72.558,00 |
| 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 | 5.128,40 | 72.558,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|------------------------------------|---------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| O PROPRIO | (0) Emitente | | | | 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 |
| 278 | CXS | | | 2.426,940 | 1.726,380 |

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 |
|----------------|--|----------|-------|------|----|--------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 1012100019 | COMPRESSA DE GAZE HERIKA SOFT 11 FIOS, 7,5CMX7,5CM, 15CMX26CM C/ 10 UND. | 30059090 | 000 | 6101 | EV | 250.200,0000 | 0,2900 | 72.558,00 | 72.558,00 | 5.079,06 | | 7,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
grace@amedical.com.br
Inf. fisco: ICMS DA PRESTACAO DE SERVICOS TRANSPORTES DE RESPONSABILIDADE DO ALIENANTE/REMETENTE
ART. 4, ANEXO XV, RICMS/02.

RESERVADO AO FISCO