

RECEBEMOS DE AMED SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 45.900,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA ME - RODOVIA BR 101 NORTE S/N KM 56, 6 - GALPAO 01 E 02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e
Nº. 000.057.884
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMED SA

ROD BR 135, KM 628 930M, SN - KM 628 930M
ZONA RURAL - 35797-899
CURVELO - MG Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.057.884
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0310 4032 3800 0111 5500 1000 0578 8415 4525 0299

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO C/ICMS S/IPI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256525370289 - 12/03/2025 14:32:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010945220090

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

12/03/2025

ENDEREÇO

RODOVIA BR 101 NORTE S/N KM 56, 6 - GALPAO 01 E 02

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

FONE / FAX

PE 8121021815

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	19/04/2025	Venc.	29/04/2025	Venc.	09/05/2025	Venc.	19/05/2025
Valor	R\$ 11.475,00						

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
45.900,00	3.213,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,34	45.900,00
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	3.244,21	45.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

10.403.238/0001-11

ENDEREÇO

ROD BR 135, KM 628 930M, SN

MUNICÍPIO

CURVELO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MG 0010945220090

QUANTIDADE

51

ESPÉCIE

CXS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

836,400

PESO LÍQUIDO

769,080

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
1032100016	C. OP. HELENA 15G C/ 50UND RX.	30059090	0/00	6101	PT	1.020,0000	45,0000	45.900,00	0,00	45.900,00	3.213,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO