

RECEBEMOS DE AMED SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/01/2026 VALOR TOTAL: R\$ 75.600,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA ME - RODOVIA BR 101 NORTE S/N KM 56, 6 - GALPAO 01 E 02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

**NF-e**  
Nº. 000.070.957  
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:

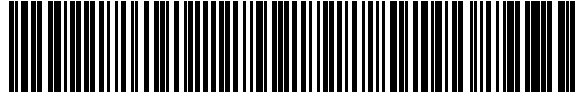
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.070.957  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3126 0110 4032 3800 0111 5500 1000 0709 5718 2678 0745

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131267268693614 - 30/01/2026 15:55:24

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

30/01/2026

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

**PE**

FONE / FAX

8121021815

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	16/03/2026	Venc.	26/03/2026	Venc.	05/04/2026	Venc.	15/04/2026	Venc.	25/04/2026
Valor	R\$ 15.120,00	Valor	R\$ 15.120,00	Valor	R\$ 15.120,00	Valor	R\$ 15.120,00	Valor	R\$ 15.120,00

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
75.600,00	5.292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,08	75.600,00
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	5.343,41	75.600,00

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

0010945220090

QUANTIDADE

250

ESPÉCIE

**CXS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2.331,000

PESO LÍQUIDO

1.743,000

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
1026100012	COMP. LIVIA 13 FIOS/CM2 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM C/10 UND.	30059090	0/00	6101	EV	210.000,0000	0,3600	75.600,00	0,00	75.600,00	5.292,00		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