

**NF-e**  
**Nº. 000.011.326**  
**Série 001**

|                                       |  |         |                     |  |             |  |                  |    |                    |                    |  |
|---------------------------------------|--|---------|---------------------|--|-------------|--|------------------|----|--------------------|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |  |         |                     |  |             |  |                  |    |                    |                    |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |  |         | FRETE               |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |    | UF                 | CNPJ / CPF         |  |
| O PROPRIO                             |  |         | 0- Por conta do Rem |  |             |  |                  |    |                    | 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       |                    |  |
| 300                                   |  | CXS     |                     |  |             |  | 2.457,000        |    | 1.782,000          |                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br<br>isabel@amedical.com.br<br>Inf. fisco: ICMS DA PRESTACAO DE SERVICOS TRANSPORTES DE RESPONSABILIDADE DO ALIENANTE/REMETENTE ART. 4, ANEXO XV, RICMS/02. |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|