

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Cimed Industria de Medicamentos LTD**

Rodovia AMG 1920 - S/N, Galpao 03 - Galpao 03  
N/A - 37567-000  
Sao Sebastiao da Bela Vista - MG Fone/Fax: 3521022000

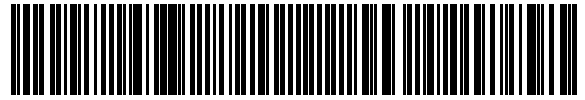
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.499.367**  
**Série 020**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3120 0702 8144 9700 0700 5502 0000 4993 6719 1343 3836**

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 producao do estabelecimento**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**131203767917507 - 31/07/2020 23:53:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**5250132490121**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**02.814.497/0007-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO

**31/07/2020**

ENDEREÇO

**AVENIDA BARAO DE BONITO, 408**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**31/07/2020**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

FONE / FAX

**8121021818**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**9682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**23:57:59**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006
Venc.	14/09/2020	Venc.	29/09/2020	Venc.	14/10/2020	Venc.	29/10/2020	Venc.	13/11/2020	Venc.	28/11/2020
Valor	R\$ 4.008,00	Valor	R\$ 3.998,40	Valor	R\$ 3.998,40	Valor	R\$ 3.998,40	Valor	R\$ 3.998,40	Valor	R\$ 3.998,40

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
<b>24.000,00</b>	<b>1.680,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>468,72</b>	<b>24.000,00</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.358,40</b>	<b>2.209,68</b>	<b>24.000,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NILSON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANS**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**07.583.715/0001-63**

ENDEREÇO

**RUA CACHOEIRA 530**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**32999100**

QUANTIDADE

**10**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**142,000**

PESO LÍQUIDO

**85,000**

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
000000000000102364	MALEATO ENALAPRIL 5MG COMP 25BLX20 OF PMC: 0.00 Lote: 2008530 Quant: 1000.000 Fab: 13/04/2020 Val: 13/10/2021 FCI:2D8AC7E1-EE27-489B-8D66-045C6634FF56	30039077	500	6101	UN	1.000,0000	24,0000	24.000,00	24.000,00	1.680,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SUFRAMA CUBAGEM TOTAL: 0,484 M3  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.358,40

RESERVADO AO FISCO