

RECEBEMOS DE AMERICA MEDICAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 28/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 50.450,40 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA ME - AV. BARAO DE BONITO, 408 VARZEA RECIFE-PE

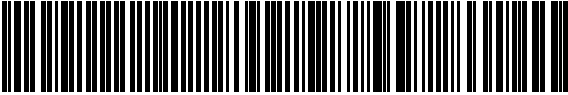
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000.058.293  
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
  
**AMERICA MEDICAL LTDA**  
AV SAROBA Nr., 35  
MARIA AMALIA - 35790-000  
CURVELO - MG Fone/Fax: 553837297400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.058.293**  
**Série 002**  
Folha 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
**3120 0201 3102 1200 0138 5500 2000 0582 9310 0166 7326**  
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  
**131203598289685 - 28/02/2020 10:53:11**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO C/ICMS S/IPI**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**2092059470042**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
**01.310.212/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**DROGAFONTE LTDA ME**  
ENDEREÇO  
**AV. BARAO DE BONITO, 408**  
MUNICÍPIO  
**RECIFE**

CNPJ / CPF  
**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO  
**28/02/2020**

BAIRRO / DISTRITO  
**VARZEA**

CEP  
**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF  
**PE**

FONE / FAX  
**8121021815**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

| FATURA / DUPLICATA    |                     |                         |                      |                    |                   |               |                 |                   |  |
|-----------------------|---------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|--|
| Num. 001              | Num. 002            | Num. 003                | Num. 004             |                    |                   |               |                 |                   |  |
| Venc. 02/04/2020      | Venc. 09/04/2020    | Venc. 16/04/2020        | Venc. 23/04/2020     |                    |                   |               |                 |                   |  |
| Valor R\$ 12.612,60   | Valor R\$ 12.612,60 | Valor R\$ 12.612,60     | Valor R\$ 12.612,60  |                    |                   |               |                 |                   |  |
| 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 |  |
| 50.450,40             | 3.531,53            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00          | 774,16          | 50.450,40         |  |
| 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          | 3.565,83        | 50.450,40         |  |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS**

FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
**95.591.723/0029-10**

ENDEREÇO  
**RUA SAGITARIO, 68**

MUNICÍPIO  
**CONTAGEM**

UF  
**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**1866311101095**

QUANTIDADE  
**455**

ESPÉCIE  
**CXS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**180,180**

PESO LÍQUIDO  
**160,160**

| 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 |  |
| 12000004                      | COMPRESSA DE GAZE 11 FIOS 7,5CMX7,5CM C/10 | 30059090 | 000   | 6101 | EV | 200.200,0000 | 0,2520     | 50.450,40   | 50.450,40   | 3.531,53   |           | 7,00       |           |  |
|                               |                                            |          |       |      |    |              |            |             |             |            |           |            |           |  |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br  
comercial6@americamedical.net  
Inf. fisco: ICMS DA PRESTACAO DE SERVICOS TRANSPORTES DE RESPONSABILIDADE DO ALIENANTE/REMETENTE  
ART. 4, ANEXO XV, RICMS/02.

RESERVADO AO FISCO