RECEBEMOS DE AMERICA MEDICAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 19/06/2019 VALOR TOTAL: R$ 32.720,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA ME - AV. BARAO DE BONITO, 408 VARZEA RECIFE-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.051.782**
**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
**1**

**Nº. 000.051.782**
**Série 002**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3119 0601 3102 1200 0138 5500 2000 0517 8210 0681 1233**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO C/ICMS S/IPI** | **131193328134809 - 19/06/2019 13:20:40** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **2092059470042** | | **01.310.212/0001-38** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA ME** | **08.778.201/0001-26** | **19/06/2019** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **AV. BARAO DE BONITO, 408** | **VARZEA** | **50740-080** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **RECIFE** | **PE** | **8121021815** | **009682260** | |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 16/07/2019 | R$ 6.544,00 |
| 002 | 23/07/2019 | R$ 6.544,00 |
| 003 | 30/07/2019 | R$ 6.544,00 |
| 004 | 06/08/2019 | R$ 6.544,00 |
| 005 | 13/08/2019 | R$ 6.544,00 |

**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. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 32.720,00 | 2.290,40 | 0, 00 | 0, 00 | 0, 00 | 0, 00 | 0, 00 | 502,09 | 32.720,00 |
| **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 | 2.312,65 | 32.720,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS** | **(0) Emitente** | | | | **95.591.723/0029-10** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **RUA SAGITARIO, 68** | **CONTAGEM** | **MG** | **1866311101095** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 94 | CXS | | | 1.111,810 | 955,060 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1051100001 | CAMPO OP VITORIA 10X9 C/ EMB. DUPLA SOFT RX | 30059090 | 000 | 6101 | EV | 1.800,0000 | 3,2000 | 5.760,00 | 5.760,00 | 403,20 | | 7,00 | |
| 1032100002 | CAMPO OPERATORIO VALENTINNA 45X50CM 25G | 30059090 | 000 | 6101 | PC | 450,0000 | 40,0000 | 18.000,00 | 18.000,00 | 1.260,00 | | 7,00 | |
| 1041100006 | CAMPO OP VITORIA 25X28 C/ EMB. DUPLA SOFT RX | 30059090 | 000 | 6101 | EV | 3.200,0000 | 2,8000 | 8.960,00 | 8.960,00 | 627,20 | | 7,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Email do Destinatário: millane.monteiro@drogafonte.com.br, comercial6@americamedica
Inf. fisco: ICMS DA PRESTACAO DE SERVICOS TRANSPORTES DE RESPONSABILIDADE DO ALIENANTE/REMETENTE ART. 4, ANEXO XV, RICMS/02.

**RESERVADO AO FISCO**