

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| RECEBEMOS DE AMERICA MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e N. 000054818 SÉRIE 2 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Identificação do emitente AMERICA MEDICAL LTDA AV SAROBA Nr., 35 MARIA AMALIA Cep:35790-000 CURVELO/MG Fone: 553837297400 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000054818 SÉRIE 2 FOLHA 01/01 |  | |
| | | CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3119 1001 3102 1200 0138 5500 2000 0548 1810 0019 9675 | |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada | |

| | |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO C/ICMS S/IPI | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131193452302303 15/10/2019 13:28:46 |
|---|--|

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 2092059470042 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF 01.310.212/0001-38 |
|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

| | | | |
|---|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| DESTINATARIO/REMETENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA ME | | CNPJ/CPF 08.778.201/0001-26 | DATA DE EMISSÃO 15/10/2019 |
| ENDEREÇO AV. BARAO DE BONITO, 408 | | BAIRRO/DISTRITO VARZEA | CEP 50740-080 |
| MUNICIPIO RECIFE | FONE/FAX 8121021815 | UF PE | INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260 |
| HORA ENTRADA/SAÍDA | | | |

| | | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|
| FATURA | 001 18/11/2019 2.240,00 | 002 25/11/2019 2.240,00 | 003 02/12/2019 2.240,00 | 004 09/12/2019 2.240,00 | | | | |
|--------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS 8.960,00 | VALOR DO ICMS 627,20 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.960,00 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 8.960,00 |

| | | | | | | |
|--|----------------|--------------------------------|-------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS | | FRETE POR CONTA 0-REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 95.591.723/0029-10 |
| ENDEREÇO RUA SAGITARIO, 68 | | MUNICIPIO CONTAGEM | UF MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL 1866311101095 | | |
| QUANTIDADE 10 | ESPECIE CXS | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 362,560 | PESO LIQUIDO 266,560 | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|----------|-------|-------|-------|------------|------------|----------|----------|--------|-------|--------|-------|
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
| 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 | 0,00 | 7,00% | 0,00% |
| ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CALCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS DA PRESTACAO DE SERVICOS TRANSPORTES DE RESPONSABILIDADE DO ALIENANTE/REMETENTE ART. 4, ANEXO XV, RICMS/02. Protocolo: 131193452302303 | RESERVADO AO FISCO |