

NF-e

Nº.  
000.112.389  
Série 001

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA

RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303  
NOSSA SENHORA DAS NEVES - 33805-330  
RIBEIRAO DAS NEVES - MG Fone/Fax: 3136269000

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.112.389  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3121 1117 1746 5700 0178 5500 1000 1123 8910 5008 5465

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

131214439859879 - 22/11/2021 09:28:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5460073970041

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

4511

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.174.657/0001-78

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

22/11/2021

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/11/2021

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF FONE / FAX

PE

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:26:00

## FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	22/12/2021	Venc.	06/01/2022	Venc.	21/01/2022	Venc.	07/02/2022
Valor	R\$ 5.550,00	Valor	R\$ 5.550,00	Valor	R\$ 5.550,00	Valor	R\$ 5.550,00

## 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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
22.200,00	1.554,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	433,57	22.200,00
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	4.031,52	2.043,95	22.200,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0- Por conta do Rem			MG	18.233.211/0029-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAGITARIO, 560	CONTAGEM	MG	003097010000		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	Caixa(s)			141,300	127,200

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4101.0250	HYPLEX B 2ML CX 100 AMP GRAVADA LOTE:21101455 LISTA:P EAN:7898122911587 F:04/11/21 V:31/10/23 # CEST:1300400 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 4.031,52. Lote: 21101455 Quant: 30000.000 Fab: 04/11/2021 Val: 31/10/2023	30039019	000	6101	UN	30.000,0000	0,7400	22.200,00	0,00	22.200,00	1.554,00		7,00	

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: \*\* USO EXCLUSIVO HOSPITALAR \*\* PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC  
ANVISA=333 \*\*PEDIDO NO. 030310 \*\* CLIENTE:200 REPRESENTANTE:VENDA DIRETA -  
DISTRIBUIDOR \*\* REF.PEDIDO NR. 36328, . . . \*\* \*\* AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS  
REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ÍTENS CONSTANTES NESTA NOTA. NAO SERAO  
ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA, E  
COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. \*\*  
ICMS ST DE RESPONSABILIDADE DO ADQUIRENTE CONF. DECRETO N 43.950, DE 5 DE JANEIRO DE  
2005 \*\* Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br  
Inf. fisco: Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. Icms ST de responsabilidade do  
adquirente conf. Decreto N 43.950, de 5 de Janeiro de 2005 Aliquota IPI constituída pela TIPI, por base de NCM,  
conf. A Lei 7.660 de 2011  
EMAILTRANSPORTADOR: nfe.transporte@solistica.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.031,52

## RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 22.200,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO