

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 24/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 65.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450 VARZEA RECIFE-PE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

NF-e

Nº.
000.110.471
Série 001

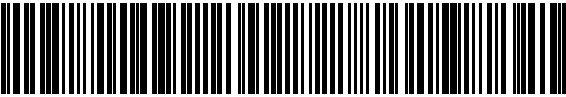
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.110.471
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0917 1746 5700 0178 5500 1000 1104 7112 2024 0472

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

131214353484670 - 24/09/2021 16:58:48

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

ENDEREÇO

RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450

MUNICÍPIO

RECIFE

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

50740-080

UF

PE

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

DATA DA EMISSÃO

24/09/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/09/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:57:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 25/10/2021	Venc. 09/11/2021	Venc. 24/11/2021	Venc. 09/12/2021	Venc. 24/12/2021
Valor R\$ 13.000,00	Valor R\$ 13.000,00	Valor R\$ 13.000,00	Valor R\$ 13.000,00	Valor R\$ 13.000,00

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
65.000,00	4.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.269,45	65.000,00
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	11.804,00	5.984,55	65.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0029-30

ENDEREÇO

RUA SAGITARIO, 560

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030970100000

QUANTIDADE

70

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

257,000

PESO LÍQUIDO

228,500

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
4101.0052	CLORIDR. BUPIVACAINA HIPERB. 0,5% 4 ML GEN.-CX 50U LOTE:21091621 LISTA:P EAN:7898122912607 F:02/09/21 V:30/09/23 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 6.356,00. Lote: 21091621 Quant: 10000.000 Fab: 02/09/2021 Val: 30/09/2023	30039071	000	6101	UN	10.000,0000	3,5000	35.000,00	0,00	35.000,00	2.450,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

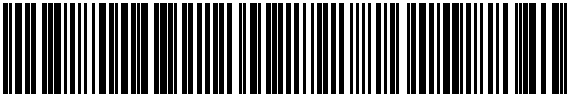
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 **PEDIDO NO. 030592 ** CLIENTE:200 REPRESENTANTE:VENDA DIRETA - DISTRIBUIDOR ** REF.PEDIDO NR. 37075, , , ** ** 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\$ 11.804,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 27/09/2021 as 08:28:41

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica							
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				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.110.471 Série 001 Folha 2/2				CHAVE DE ACESSO			
								3121 0917 1746 5700 0178 5500 1000 1104 7112 2024 0472			
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
Venda Producao do Estabelecimento				131214353484670 - 24/09/2021 16:58:48							
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ					
5460073970041		4511								17.174.657/0001-78	

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
4101.0056	CLORIDR. DOBUTAMINA 12,5M G/ ML 20 ML GEN.-CX 10UN LOTE:21081501 LISTA:P EAN:7898122912850 F:10/08/21 V:31/08/23 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 5.448,00. Lote: 21081501 Quant: 5000.000 Fab: 10/08/2021 Val: 31/08/2023	30039099	000	6101	UN	5.000,0000	6,0000	30.000,00	0,00	30.000,00	2.100,00		7,00	