RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 61.050,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.112.550
Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.112.550
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0419 5707 2000 0706 5500 6000 1125 5060 2896 3967

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	**631240000266210 - 02/04/2024 17:49:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
5674258990235			**19.570.720/0007-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**02/04/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, SN	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**02/04/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**17:49:33**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	01/06/2024	R$ 12.210,00
002	16/06/2024	R$ 12.210,00
003	01/07/2024	R$ 12.210,00
004	16/07/2024	R$ 12.210,00
005	31/07/2024	R$ 12.210,00

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
61.050,00	4.273,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.192,31	61.050,00

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	5.620,87	61.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MINAS FRIOS LTDA	**0-Por conta do Emit**				**05.151.226/0001-07**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.ENG. DARCY NOGUEIRA DO PINHO 3201 G2	**BETIM**	**MG**	**0672063040086**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	**CAIXA(S)**	**HIPOLABOR FARMACEUTI**	**35**	**161,300**	**161,300**

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
10020079	PREDNISONA 20MG GEN CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0231/24M Qte: 1.0 ANVISA: 1134302130086 Lote: 0231/24M Quant: 1000.000 Fab: 11/03/2024 Val: 28/02/2026	30043210	0/00	6101	CX	1.000,0000	60,0000	60.000,00	0,00	60.000,00	4.200,00		7,00	
10020014	CLORID TRAMADOL 50MG GEN CX 500CAP (A2) PMC: 0 Lote: 0468/23M Qte: 15, ANVISA: 1134301740034 Lote: 0468/23M Quant: 15.000 Fab: 21/03/2023 Val: 28/02/2025 FCI:EB82E0A7-2072-453A-95BE-4D91FF904677	30039049	5/00	6101	CX	15,0000	70,0000	1.050,00	0,00	1.050,00	73,50		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AGENDAR A ENTREGA PELO E-MAIL agendamento@drogafonte.com.br (81) 2102-1833 falar com Fabio. Pedido: 37691 ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Justificativa entrada em contingencia: Data/Hora entrada em contingencia: 02/04/2024 17:49:34 | Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
millane.monteiro@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO

CONTINGÊNCIA SVC-AN
Entrada em contingência : 2024-04-02T17:49:34-03:00
Justificativa: JUSTIFICATIVA ENTRADA EM CONTINGENCIA: