

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 130.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

NF-e

Nº.
000.113.462
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

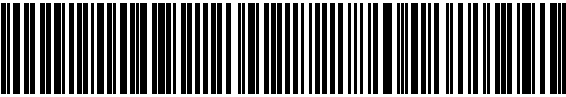
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.113.462
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0117 1746 5700 0178 5500 1000 1134 6217 7238 4030

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

131224550656655 - 27/01/2022 17:05:16

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

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

PAULISTA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

27/01/2022

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/01/2022

UF

PE

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:02:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/03/2022
Valor R\$ 32.500,00

Num. 002
Venc. 29/03/2022
Valor R\$ 32.500,00

Num. 003
Venc. 13/04/2022
Valor R\$ 32.500,00

Num. 004
Venc. 28/04/2022
Valor R\$ 32.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

130.000,00

VALOR DO ICMS

9.100,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

2.538,90

V. TOTAL PRODUTOS

130.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

23.608,00

VALOR DA COFINS

11.969,10

V. TOTAL DA NOTA

130.000,00

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

385,000

PESO LÍQUIDO

347,000

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
4101.0262	FOSFATO DISSOD. DEXAMET 4MG/ML 2,5ML 20X50X2,5ML LOTE:21101433 LISTA:P EAN:7898122911921 F:29/11/21 V:31/10/23 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 18.160,00. Lote: 21101433 Quant: 50000.000 Fab: 29/11/2021 Val: 31/10/2023	30043290	000	6101	UN	50.000,0000	2,0000	100.000,00	0,00	100.000,00	7.000,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

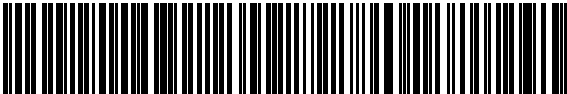
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC
ANVISA=333 **PEDIDO NO. 030928 ** CLIENTE:200 REPRESENTANTE:VENDA DIRETA -
DISTRIBUIDOR ** REF.PEDIDO NR. 37529, , , ** ** 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\$ 23.608,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/01/2022 as 08:09:00

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. 000.113.462 Série 001 Folha 2/2				CHAVE DE ACESSO					
								3122 0117 1746 5700 0178 5500 1000 1134 6217 7238 4030					
NATUREZA DA OPERAÇÃO				Venda Producao do Estabelecimento				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					
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO MUNICIPAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ	
												17.174.657/0001-78	
5460073970041				4511				131224550656655 - 27/01/2022 17:05:16					

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
4101.0264	HYVIT K 10MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:21111579 LISTA:P EAN:7898122914151 F:06/12/21 V:30/11/23 # CEST:1300400 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 5,448,00. Lote: 21111579 Quant: 20000.000 Fab: 06/12/2021 Val: 30/11/2023	30049069	000	6101	UN	20.000,0000	1,5000	30.000,00	0,00	30.000,00	2.100,00		7,00	