

NF-e

Nº:
000.122.869
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. 000.122.869
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0217 1746 5700 0178 5500 1000 1228 6918 2643 6315

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

131235203124119 - 08/02/2023 10:55:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5460073970041

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

100004511

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

08/02/2023

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/02/2023

UF FONE / FAX

PE

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:54:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	10/03/2023	Venc.	27/03/2023	Venc.	10/04/2023
Valor	R\$ 7.820,00	Valor	R\$ 7.820,00	Valor	R\$ 7.820,00

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
23.460,00	1.642,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,17	23.460,00
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	4.260,33	2.159,96	23.460,00

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				18.233.211/0029-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAGITARIO, 560	CONTAGEM	MG	003097010000		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	Caixa(s)			193,800	174,420

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
4101.0132	HYPOCAINA 2 % SV 5 ML - CX 100 UN LOTE:22121542 LISTA:P EAN:7898122911822 F:15/12/22 V:31/12/24 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 4.260,33. Lote: 22121542 Quant: 20400.000 Fab: 15/12/2022 Val: 31/12/2024	30039053	000	6101	UN	20.400,0000	1,1500	23.460,00	0,00	23.460,00	1.642,20		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 **PEDIDO GERADO A PARTIR DO ORCAMENTO: 8754 VERSAO: 1! ** CLIENTE:200 REPRESENTANTE:SETOR II ** REF.PEDIDO NR. 43530, . . . ** ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS 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. ART 3 DO DECRETO N 43.950, DE 5 DE JANEIRO DE 2005, QUE DENUNCIOU O CONVENIO ICMS 76/94. ** 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. art 3 do Decreto N 43.950, de 5 de Janeiro de 2005, que denunciou o Convenio ICMS 76/94. Aliquota IPI constituída pela TIPI, por base de NCM, conf. A Lei 7.660 de 2011 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.260,33

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: 08/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 23.460,00 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