RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA L'TDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 499.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE L'TDA - ROD BR 101 NORTE, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.126.262 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



Nº. 000.126.262



CHAVE DE ACESSO

3125 0219 5707 2000 0706 5500 6000 1262 6214 4323 8221

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

| | | | | | Série 006 | | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|---------------------------------------|--------------|---------------------------------------|-----------|--|--|----------------------|---------------------------|---------------|----------------------------------|--|--|--|
| | | | | | 1/1 | | www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERA | AÇÃO | | | PR | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | | | | | | | | | |
| | VE | NDA DE PROD | | | 131256481084395 - 17/02/2025 09:14:55 | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUA | | ÎNSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | | | | | | CNPJ / CPF | | | | | | | |
| 5674 | 258990235 | | | | | | 19.570,720/0007-06 | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO / I | REMETENTE | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIA | AL . | | | | | | CNPJ / CPF | | | | DATA DA | . EMISSÃO | | | |
| DROGAFON | ΓE LTDA | | | | 08 | 0001- | -26 | 1 | 17/02/2025 | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | BAIRR | BAIRRO / DISTRITO | | | CEP | | | DATA DA | ΓA DA SAÍDA/ENTRADA | | | |
| ROD BR 101 I | NORTE, SN | J. | ARDIN | 1 PA | ULISTA | 53409-260 | | | 17/02/2025 | | | | | | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FA | | | INSCRIÇÃO E | ESTADU | AL | HORA DA | ORA DA SAÍDA/ENTRADA | | | | | | |
| PAULISTA | PE | 8 | 1210 | 21819 | 009682260 | | | 09:14:45 | | | | | | | |
| FATURA / DUPLIC | CATA | | | | | | | | | | | | | | |
| Num. | 001 Num. | 002 Num. | 003 Nun | | 004 | | | 005 Num. | | | Num. | 007 | | | |
| Venc. 18/04 Valor R\$ 71.2 | | 03/05/2025 Venc. \$ 71.257,20 Valor | 18/05/2025 Vend R\$ 71.257,20 Valo | | 2/06/2025 71.257,20 | | 17/06 R\$ 71.2 | 7/2025 Venc. Valor | I | 02/07/202 R\$ 71.257,2 | | 17/07/2025 R\$ 71.456,80 | | | |
| CÁLCULO DO IMI | | , (| | | | (| | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPO | RTAÇÃO | V. ICMS | S UF REMET. | V. FCP UF DES | T. | VALOR DO |) PIS | V. TOTAL PRODUTOS | | | |
| 499.000.00 | 34.930.00 | 0,00 | 0.00 | | 0.00 | | 0.00 | | 0,00 | | 9.745,47 | 499.000.00 | | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOT | | | S UF DEST. | V. TOT. TRIB. | | | A COFINS | V. TOTAL DA NOTA | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 4: | 5.942,93 | 499.000,00 | | | |
| TRANSPORTADOI | R / VOLUMES TRAN | SPORTADOS | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | T | | PLACA DO VEÍCULO | | | CNPJ / CPI | 7 | | | | |
| TRANSPORT | | | | | | | 16.851.217/0001-45 | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | | | | INSCRIÇÃ | NSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | |
| AV: PROFES | REC | | | | PE | | | | | | | | | | |
| | ESPÉCIE | MARCA | Ĭ | NUMERAÇÃ | | | PESO BRUT | | | | O LÍQUIDO | | | | |
| 195 | 5 CAIXA(S) HIPOLABOR FARMACEUTI | | | | 195 | | | | 2.060 | ,250 | | 2.060,250 | | | |
| DADOS DOS PROD | OUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PR | ODUTO / SERVIÇO | NCM/SH O/CST | CFOP U | N QU. | ANT | | VALOR VAI TOTAL DE | | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ALÍQ. ALÍQ IPI ICMS IPI | | | |
| 2N | ROMOPRIDA 10MG/2 ML PMC: 0 Lote: AT-03 NVISA: 113430130003 | 38/24 Qte: 1. | X 30049045 5/00 | 6101 C | X 2.0 | 00,000 | 100,0000 20 | 0.000,00 | 0,00 20 | 0.000,00 | 14.000,00 | 7,00 | | | |

| 195 | CAIXA(S) | HIPOLABOR FARMACEUTI | | | 195 | | | 2.060,250 | | | | | | | 2.060,250 | | |
|---|---|---|----------|------|------|-------|---------------|----------------|---------------|----------------|---------------|--------------|---------------|--------|--------------------------------|--|--|
| 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 | | | | |
| 10010005 | BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN 0 2ML PMC: 0 Lote: AT-038/24 Qte: ANVISA: 1134301300034 FCI:16A2F5AE-021C-4236-B110-A | 1. | l I | 5/00 | 6101 | CX | 2.000,0000 | 100,0000 | 200.000,00 | 0,00 | 200.000,00 | 14.000,00 | | 7,00 | | | |
| 10010021 | CLORID MIDAZOLAM 5MG/ML 100AMP X 10ML (B1) PMC: 0 Lote Qte: 4 ANVISA: 1134301430086 Lote: AP Quant: 450.000 Fab: 28/01/2025 Val CI:DDF723C8-249A-4C0B-93BB-A | e: AP-009/25M 2-009/25M l: 31/12/2026 F | I. | 5/00 | 6101 | CX | 450,0000 | 220,0000 | 99.000,00 | 0,00 | 99.000,00 | 6.930,00 | | 7,00 | | | |
| | SULF MORFINA PENTAIDRATA GEN CX 100AMP X 1ML (A1) PM AZ-009/24M Qte: 1 ANVISA: 1134301630034 Lote: AZ Quant: 1000.000 Fab: 18/09/2024 V: FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-2 | C: 0 Lote: C-009/24M al: 30/08/2026 | 30049099 | 5/00 | 6101 | CX | 1.000,0000 | 200,0000 | 200.000,00 | 0,00 | 200.000,00 | 14.000,00 | | 7,00 | : | | |
| | I | | I | | T | 1 | 1 | | | I | 1 | ı | | I | I | | |
| | | | | | 1 | 1 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | |
| | | | 1 | | 1 | 1 1 | | | | - 1 | | | | 1 | 1 | | |
| | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | | |
| | I | | | | i | | | | | | | | | 1 | | | |
| | I | | I | | Ī | 1 1 | i | | | · | | | | i I | i | | |
| | I | | ı | | T. | 1 1 | 1 | | | 1 | | () | | I | ı | | |
| | I | | I | | L | 1 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | | I | I | | |
| | I | | I | | 1 | 1 1 | 1 | | | I | | 1 | | I | 1 | | |
| | I | | I | | 1 | 1 1 | 1 | | | - 1 | | ı I | | I | | | |
| | I | | I | | 1 | 1 1 | 1 | | | I | | 1 | | | | | |
| | I | | I | | 1 | 1 1 | I | | 1 1 | I | | . 1 | | I | I | | |
| | I | | I | | 1 | 1 1 | I | | | I | | | | | | | |
| | I | | I | | I | 1 | 1 | | | I | | | | 1 | | | |
| | | | | | 1 | 1 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | |
| | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | 1 | | |
| | 1 | | | | 1 | 1 1 | 1 | | | - 1 | | | | 1 | 1 | | |
| | | | 1 | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | 1 | | |
| ı | | | | | 1 | | ' | | | | | | | 1 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AGENDAR A ENTREGA PELO E-MAIL agendamento@drogafonte.com.br(81) 2102-1833 falar com Fabio. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br millane.monteiro@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO