

NF-e

Nº.
000.131.640
Série 001

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 72.000,00 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

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

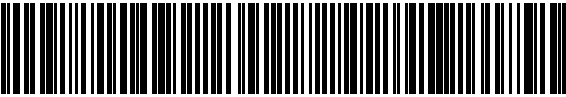
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.131.640
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0317 1746 5700 0178 5500 1000 1316 4015 4802 3439

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245882537123 - 26/03/2024 10:43:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5460073970041

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

100004511

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

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

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

UF

PE

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

DATA DA EMISSÃO

26/03/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/03/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:31:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 10/05/2024	Venc. 27/05/2024	Venc. 10/06/2024
Valor R\$ 24.000,00	Valor R\$ 24.000,00	Valor R\$ 24.000,00

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
72.000,00	5.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.406,16	72.000,00
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	13.075,20	6.629,04	72.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.

FRETE

0-Por conta do Emit

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

25

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

276,000

PESO LÍQUIDO

248,400

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC
ANVISA=333 **PEDIDO DE COMPRA 37684 - ** CLIENTE:200 REPRESENTANTE:SETOR II **
REF.PEDIDO NR. 52264 ** ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. ** CREDITO PRESUMIDO PIS E COFINS CONF. ART. 3 DA LEI N. 10147/2000. ** MENSAGEM DESATIVADA, NAO DEVE SER UTILIZADA MANTIDA DEVIDO HISTORICO: 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. ** 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. **
Email do Destinatário: FISCAL@DROGAFONTE.COM.BR
Inf. fisco: Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. MENSAGEM DESATIVADA, NAO DEVE SER UTILIZADA MANTIDA DEVIDO HISTORICO: 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 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 13.075,20

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 27/03/2024 as 08:08:17

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

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
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.131.640
Série 001
Folha 2/2



INSCRIÇÃO ESTADUAL
5460073970041

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

100004511

[illegible]