RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 10.945,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN JARDIM PAULISTA

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

FATURA / DUPLICATA

0,00

001 Num.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VENDA DE PRODUCAO

002 Num.

0.00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

NF-e

Nº. 000.131.657 Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

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

0,00

## **DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



004 Num.

0,00

Nº. 000.131.657 Série 006 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

3125 0619 5707 2000 0706 5500 6000 1316 5717 4157 7013

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

006

1.007,71

10.945,00

0,00

131256696359031 - 04/06/2025 14:52:18

CNPJ / CPF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

005 Num.

0,00

5674258990235			19	19.570.720/0007-06			
DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO			
DROGAFONTE LTDA		08.778.2	01/0001-26	04/06/2025			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA			
ROD BR 101 NORTE, SN	JARDIM PAU	LISTA	53409-260	04/06/2025			
MUNICÍPIO	UF FONE / FAX	INSCRIÇ	ÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA			
PAULISTA	PE 812102	1819	009682260	14:49:55			

1	Nulli.	001   Num.	002   Num.	003  100	004	INUIII.	005   Num.	000	
l l'	Venc. 03/08/2	2025 Venc.	18/08/2025 Venc.	02/09/2025 Ve	nc. 17/09/2025	Venc. 02/1	0/2025 Venc.	17/10/2025	
ľ	Valor R\$ 1.82	3,44 Valor I	R\$ 1.823,44 Valor	R\$ 1.823,44 Va	lor R\$ 1.823,44	Valor R\$ 1.	823,44 Valor	R\$ 1.827,80	
	CÁLCULO DO IMP	OSTO							
	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
	10.945,00	766,15	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	213,76	10.945,00
	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

003 Num.

0,00

TRANSPORTADO	R / VOLUMES TRANSPORTAL	oos				
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
FL BRASIL HOLDING LO	OGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	0-Por conta do Emit				18.233.211/0066-85
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CELIA MACHADO COLARES 115			MONTES CLAROS			0030970100264
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
13	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	13		43	780 43,780

DADOS DOS PR	RODUTOS / 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. AL ICMS I	LÍQ IPI
10020014	CLORID TRAMADOL 50MG GEN CX 500CAP	30039049	5/00	6101	CX	199,0000	55,0000	10.945,00	0,00	10.945,00	766,15		7,00	
	(A2) PMC: 0 Lote: 0446/25M Qte: 199 ANVISA: 1134301740034 Lote: 0446/25M Quant:	I	I	I	1 1	1			1 1	1	1		1	
	199.000 Fab: 24/04/2025 Val: 31/03/2027	I	l	1	1 1	I			1 1	I	1		1	
	FCI:EB82E0A7-2072-453A-95BE-4D91FF904677	I	I	1	1 1	I			1 1	I	1		1	
	I and the second	I	I	I	1 1	1	1			I	1		1	
	I	I	l	I	1 1	1	1			I	- 1		1 1	
	I and the second	I	I	1	1 1	I			1 1	I	1		1	
	I and the second	I	l	1	1 1	1			1 1	I	1		1	
	I and the second	I	I	I	1 1	1	1		1 1	1	- 1		1	
	T. Control of the Con	I	l	1	1 1	1	1			1	- 1		1	
	T. Control of the Con	I		T	1 1	1	1			I	1		1 1	
	I and the second	I	I	1	1 1	1			1 1	1	- 1		1	
	I and the second	I	I	T	1 1	1	1		1	I	1		I I	
	I .	I	I	T	1 1	1	1		1 1	I	1		I I	
	I and the second	I	I	1	1 1	1	1		1 1	I	- 1		I I	
	I .	I	I	1	1 1	1	l 1		1 1	I	- 1		I I	
	I .	I	I	I	1 1	I	l 1		1 1	I	1		1	
	I .	I	I	1	1 1	1			1 1	1	1		1	
	I .	I	I	1	1 1	1	l 1		1 1	1	1		1	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AGENDAR A ENTREGA PELO E-MAIL agendamento@drogafonte.com.br (81) 2102-1833 falar com Fabio. ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 40 DO ANEXO XV DO RICMS- MG Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br millane.monteiro@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO