

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

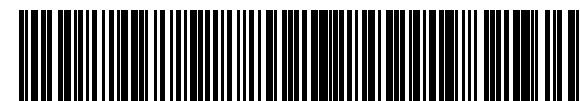
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.134.719
Série 006
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0719 5707 2000 0706 5500 6000 1347 1917 8666 0060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DESTINÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE, SN

MUNICÍPIO

PAULISTA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

28/07/2025

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/07/2025

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PE

8121021819

CNPJ / CPF

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:50:41

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006	
Venc.	26/09/2025	Venc.	11/10/2025	Venc.	26/10/2025	Venc.	10/11/2025	Venc.	25/11/2025	Venc.	10/12/2025	
Valor	R\$ 79.843,05	Valor	R\$ 80.034,75									

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
437.250,00	30.607,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	479.250,00
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	0,00	0,00	479.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP	0-Por conta do Emit				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV: PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI 208		RECIFE		PE	050128990

QUANTIDADE

201

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO

201

PESO BRUTO

1.583,680

1.583,680

PESO LÍQUIDO

1.583,680

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10020020	FOLINAC ACIDO FOLINICO 15MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 1743/24M Qte: 42, ANVISA: 1134300720031 Lote: 1743/24M Quant: 42.000 Fab: 06/12/2024 Val: 30/11/2026 FCI:8E568020-23F3-4364-A1C7-BED41F3A0D56	30043991	5/40	6101	CX	42.000	1.000,0000	42.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10010013	CLORID AMIODARONA 150MG/3ML GEN CX 100AMP X 3ML PMC: 0 Lote: AD-016/25 Qte: 1, ANVISA: 1134301220022 Lote: AD-016/25 Quant: 1080.000 Fab: 15/05/2025 Val: 30/04/2027 FCI:E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8ASE34	30049054	5/00	6101	CX	1.080.000	250,0000	270.000,00	0,00	270.000,00	18.900,00			7,00
10040027	NITRATO MICONAZOL CREM VAG NS CX 50BG X 80G PMC: 0 Lote: 255/25 Qte: 60,00	30049066	0/00	6101	CX	130.000	325,0000	42.250,00	0,00	42.250,00	2.957,50			7,00
10010084	PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML TH PMC: 0 Lote: BL-017/25 Qte: 50 ANVISA: 1134302020061 Lote: BL-017/25 Quant: 500.000 Fab: 25/05/2025 Val: 30/04/2027	30049079	0/00	6101	CX	500.000	250,0000	125.000,00	0,00	125.000,00	8.750,00			7,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AGENDAR A ENTREGA PELO E-MAIL agendamento@drogafonte.com.br (81) 2102-1833 falar com Fabio. Convenio ICMS no 162 de 07/12/1994 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br millane.monteiro@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO