

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2026 VALOR TOTAL: R\$ 52.500,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e

Nº. 000.144.846  
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**

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

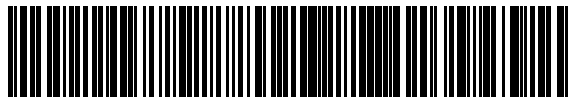
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.144.846  
Série 006  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3126 0219 5707 2000 0706 5500 6000 1448 4618 6786 4579

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

131267336741367 - 27/02/2026 12:46:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE PRODUCAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

27/02/2026

ENDEREÇO

**ROD BR 101 NORTE, SN**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/02/2026

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

PE

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:45:38

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006
Venc.	28/04/2026	Venc.	13/05/2026	Venc.	28/05/2026	Venc.	12/06/2026	Venc.	29/06/2026	Venc.	13/07/2026
Valor	R\$ 8.746,50	Valor	R\$ 8.746,50	Valor	R\$ 8.746,50	Valor	R\$ 8.746,50	Valor	R\$ 8.746,50	Valor	R\$ 8.767,50

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
52.500,00	3.675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,33	52.500,00
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	4.833,68	52.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP</b>	0-Por conta do Emit				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>AV: PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI 208</b>	<b>RECIFE</b>	<b>PE</b>	<b>050128990</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>500</b>	<b>CAIXA(S)</b>	<b>HIPOLABOR FARMACEUTI</b>	<b>500</b>	<b>930,000</b>	<b>930,000</b>

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
10040026	NITRATO MICONAZOL CREM DERM NS CX 50BG PLAS X 28G PMC: 0 Lote: 037/26 Qte: 151,0 ANVISA: 0000000000000	30049066	0/00	6101	CX	500,0000	105,0000	52.500,00	0,00	52.500,00	3.675,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO