

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

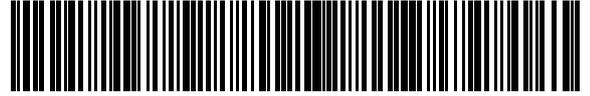
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.033.153  
Série 006  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 1119 5707 2000 0706 5500 6000 0331 5311 3913 1146

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131193488365666 - 18/11/2019 12:15:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5674258990235**

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  
**18/11/2019**

ENDEREÇO  
**RUA BARAO DE BONITO, 408**

BAIRRO / DISTRITO  
**VARZEA**

CEP  
**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**18/11/2019**

MUNICÍPIO  
**RECIFE**

UF FONE / FAX  
**PE 8121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**12:14:48**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 02/01/2020	Venc. 17/01/2020	Venc. 01/02/2020	Venc. 16/02/2020	Venc. 02/03/2020
Valor R\$ 2.100,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>10.500,00</b>	VALOR DO ICMS <b>735,00</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	V. ICMS UF REMET. <b>0,00</b>	VALOR DO FCP <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>205,07</b>	V. TOTAL PRODUTOS <b>10.500,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF DEST. <b>0,00</b>	V. TOT. TRIB. <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>966,74</b>	V. TOTAL DA NOTA <b>10.500,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>60.664.828/0067-00</b>
ENDEREÇO <b>AV. DEPUTADO PLINIO RIBEIRO 1850</b>	MUNICÍPIO <b>MONTES CLAROS</b>	UF <b>MG</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>4335448680260</b>		
QUANTIDADE <b>8</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA(S)</b>	MARCA <b>HIPOLABOR FARMACEUTI</b>	NUMERAÇÃO <b>8</b>	PESO BRUTO <b>54,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>54,000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10010008	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML GEN CX 100AM PMC: 0 Lote: H-137/19 Qte: 150 PMC: 0.00 Lote: H-137/19 Quant: 150.000 Fab: 24/10/2019 Val: 30/09/2021 FCI:915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB491126	30049099	500	6101	CX	150,0000	70,0000	10.500,00	10.500,00	735,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: FAVOR AGENDAR PELO E-MAIL: agendamento@drogafonte.com.br TELEFONE (81) 2102-1833 falar com Fabio. ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 35214 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br mailDest: nfe@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO