RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2022 VALOR TOTAL: R$ 107.640,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.073.422**
**Série 006**

*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. 000.073.422**
**Série 006**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3122 0119 5707 2000 0706 5500 6000 0734 2214 3688 6122**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA DE PRODUCAO** | **131224554645416 - 31/01/2022 09:33:31** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|---|
| **5674258990235** | | | **19.570.720/0007-06** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA** | **08.778.201/0001-26** | **31/01/2022** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ROD BR 101 NORTE, SN** | **JARDIM PAULISTA** | **53409-260** | **31/01/2022** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **PAULISTA** | **PE** | **8121021819** | **009682260** | **09:30:02** |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 17/03/2022 | R$ 17.932,82 |
| 002 | 01/04/2022 | R$ 17.932,82 |
| 003 | 16/04/2022 | R$ 17.932,82 |
| 004 | 01/05/2022 | R$ 17.932,82 |
| 005 | 16/05/2022 | R$ 17.932,82 |
| 006 | 31/05/2022 | R$ 17.975,90 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 107.640,00 | 7.534,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.102,21 | 107.640,00 |

| 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 | 9.910,41 | 107.640,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP** | **0-Por conta do Rem** | | | | **16.851.217/0001-45** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **AV: PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI 208** | **RECIFE** | **PE** | **050128990** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 169 | CAIXA(S) | HIPOLABOR FARMACEUTI | 169 | 740,025 | 740,025 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10020007 | CLORID DE FLUOXETINA 20MG GEN CX 500CAP (C1) PMC: 0 Lote: 1114/21M Qte: 1.0 Lote: 1114/21M Quant: 1037.000 Fab: 09/12/2021 Val: 30/11/2023 Lote: 0012/22M Quant: 544.000 Fab: 04/01/2022 Val: 31/12/2023 Lote: 1115/21M Quant: 484.000 Fab: 09/12/2021 Val: 30/11/2023 Lote: 0011/22M Quant: 626.000 Fab: 04/01/2022 Val: 31/12/2023 FCI:D30199CE-07EF-4829-A6D3-A3D587D58835 | 30049039 | 500 | 6101 | CX | 2.691,0000 | 40,0000 | 107.640,00 | 0,00 | 107.640,00 | 7.534,80 | | 7,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Agendar entrega pelo e-mail: agendamento@drogafonte.com.br (81) 2102-1833 falar com fabio.
ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 39040
Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
mailDest: nfe@drogafonte.com.br

**RESERVADO AO FISCO**