

NF-e

Nº.
000.079.621
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA

RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303
SAO GERALDO - 33805-330
RIBEIRAO DAS NEVES - MG Fone/Fax: 3136269000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.079.621
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3119 0617 1746 5700 0178 5500 1000 0796 2111 6856 8276

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

131193319976272 - 11/06/2019 17:19:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5460073970041

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

17.174.657/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

11/06/2019

ENDEREÇO

RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

50740-080

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/06/2019

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:18:00

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | |
|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|
| Num. | 001 | Num. | 002 | Num. | 003 |
| Venc. | 12/07/2019 | Venc. | 29/07/2019 | Venc. | 12/08/2019 |
| Valor | R\$ 4.433,34 | Valor | R\$ 4.433,33 | Valor | R\$ 4.433,33 |

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. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
| 13.300,00 | 931,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 279,30 | 13.300,00 |
| 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 | 2.527,00 | 1.316,70 | 13.300,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA | (0) Emitente | | | | 60.664.828/0066-11 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| RUA SAGITARIO, 560 | CONTAGEM | MG | 1865448680170 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 16 | Caixa(s) | | | 73,000 | 62,400 |

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 |
|----------------|--|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 4101.0225 | HALOPERIDOL(C1) 5MG/ML CX 50 AMP VIDRO AMBAR 1ML UNICA LOTE:19040581 LISTA:P EAN:7898122913116 F:16/04/19 V:30/04/21 CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 513,00. PMC: 0 Lote: 19040581 Quant: 3000.000 Fab: 16/04/2019 Val: 30/04/2021 | 30049069 | 000 | 6101 | UN | 3.000.0000 | 0,9000 | 2.700,00 | 2.700,00 | 189,00 | | 7,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 ***
 ORDEM DE COMPRA 24383 * ** CLIENTE:200 REPRESENTANTE:REPROMED REP PROD MED HOSP LTDA **
 REF.PEDIDO NR. 26959. *** AO RECEBER A MERCADORIA. SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE
 TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA. NAO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO
 FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA, E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL
 DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. ** ICMS ST DE RESPONSABILIDADE DO ADQUIRENTE CONF. DECRETO N
 43.950, DE 5 DE JANEIRO DE 2005 * ** ESTA NOTA FISCAL POSSUI UM MEDICAMENTO CONTROLADO PELA
 PORTARIA SVS/MS N 344/98. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
 Inf. fisco: Aliquota PIS e COFINS conf. Decreto.10147 de 21/12/2000 Icms ST de responsabilidade do adquirente conf. Decreto N
 43.950, de 5 de Janeiro de 2005 Aliquota IPI constituída pela TIPI, por base de NCM, conf. A Lei 7.660 de 2011
 EMAILTRANSPORTADOR: nfe.transporte@expressojundiai.com.br
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.527,00

RESERVADO AO FISCO

