RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/06/2022 VALOR TOTAL: R$ 36.500,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.082.533
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. 000.082.533
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0619 5707 2000 0706 5500 6000 0825 3311 1265 7868

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	**131224774018228 - 14/06/2022 17:20:55**

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**	**14/06/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, SN	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**14/06/2022**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**17:02:59**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	13/08/2022	R$ 7.300,00
002	28/08/2022	R$ 7.300,00
003	12/09/2022	R$ 7.300,00
004	27/09/2022	R$ 7.300,00
005	12/10/2022	R$ 7.300,00

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
36.500,00	2.555,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	712,85	36.500,00

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	3.360,56	36.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MINAS FRIOS LTDA	**1-Por conta do Dest**				**05.151.226/0001-07**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA CATARINA 112	**BETIM**	**MG**	**0672063040086**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
730	**CAIXA(S)**	**HIPOLABOR FARMACEUTI**	**730**	**4.606,300**	**4.606,300**

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
10030015	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA GEN CX 50FR X 100ML PMC: 0 Lote: 0533/22 Qte: 365, Lote: 0533/22 Quant: 365.000 Fab: 24/05/2022 Val: 30/04/2024 Lote: 0531/22 Quant: 61.000 Fab: 24/05/2022 Val: 30/04/2024 Lote: 0532/22 Quant: 304.000 Fab: 24/05/2022 Val: 30/04/2024 FCI:69E6A444-02A5-4072-8E35-D95DBCE1AF10	30049099	500	6101	CX	730,0000	50,0000	36.500,00	0,00	36.500,00	2.555,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AGENDAR A ENTREGA PELO E-MAIL agendamento@drogafonte.com.br(81) 2102-1833 falar com Fabio.Pedido:31710Frete FOB Pedido: 50945 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
mailDest: nfe@drogafonte.com.br
mailTransp: sac1@emflogistica.com.br

RESERVADO AO FISCO