

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
EMIÇÃO: 30/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 45.057,60 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA-PE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

NF-e

Nº.  
000.008.549  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.008.549  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0717 1746 5700 0844 5500 1000 0085 4918 1752 4249

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

131256821880318 - 30/07/2025 19:29:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5460073970386

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

773716

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

17.174.657/0008-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02

MUNICÍPIO

PAULISTA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

30/07/2025

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/07/2025

UF

PE

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:27:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	29/08/2025	Venc.	15/09/2025	Venc.	29/09/2025	Venc.	13/10/2025	Venc.	28/10/2025
Valor	R\$ 9.011,52	Valor	R\$ 9.011,52	Valor	R\$ 9.011,52	Valor	R\$ 9.011,52	Valor	R\$ 9.011,52

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
45.057,60	3.154,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,97	45.057,60
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	8.182,45	4.148,45	45.057,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA

ENDEREÇO

RUA PRECILIANO FERNANDES, 505

QUANTIDADE

84

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

328,608

PESO LÍQUIDO

295,747

CNPJ / CPF

08.960.985/0001-09

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9042185458

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: \*\* USO EXCLUSIVO HOSPITALAR \*\* PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 \*\*\*ENTREGA MEDIANTE AGENDAMENTO ATRAVES DOS E-MAILS FABIO GUEDES FABIO@DROGAFONTE.COM.BR JORGE.QUEIROZ@DROGAFONTE.COM.BR\* NAO ACEITAMOS MERCADORIA SEM AGENDAMENTO. \*\* CLIENTE:200 REPRESENTANTE:CV DIST - NORTE/NORDESTE \*\* REF.PEDIDO NR. 9137 \*\* ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022. \*\* CREDITO PRESUMIDO PIS E COFINS CONF. ART. 3 DA LEI N. 10147/2000. \*\* 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. \*\* Email do Destinatário: FISCAL@DROGAFONTE.COM.BR nfe@drogafonte.com.br millane.monte

RESERVADO AO FISCO

Inf. fisco: Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. ALIQUOTA 0% IPI, CONFORME A TIPI APROVADA PELO DECRETO N 11.158 DE 2022.

mailTransp: ctefrota@carrarologistica.com.br

EMAILTRANSPORTADOR: ctefrota@carrarologistica.com.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 8.182,45

Impresso em 31/07/2025 as 08:33:21

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

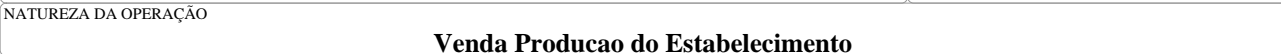
**HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA**  
AV INDUSTRIAL, 415  
DISTRITO INDUSTRIAL - 35040-610  
GOVERNADOR VALADARES - MG Fone/Fax: 3136269000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.008.549**  
**Série 001**  
*Folha 2/2*



INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5460073970386**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	<b>773716</b>
---------------------	---------------

[illegible]