

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 30.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

**NF-e**  
**Nº. 000.089.599**  
**Série 006**

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. 000.089.599**  
**Série 006**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3122 0919 5707 2000 0706 5500 6000 0895 9913 0120 7023**

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

**131224961992771 - 29/09/2022 16:18:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**5674258990235**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**19.570.720/0007-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO

**29/09/2022**

ENDEREÇO

**ROD BR 101 NORTE, SN**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**53409-260**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**29/09/2022**

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

FONE / FAX

**8121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**16:13:41**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006
Venc.	13/11/2022	Venc.	28/11/2022	Venc.	13/12/2022	Venc.	28/12/2022	Venc.	12/01/2023	Venc.	27/01/2023
Valor	R\$ 5.010,00	Valor	R\$ 4.998,00								

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
<b>30.000,00</b>	<b>2.100,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>585,90</b>	<b>30.000,00</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.762,10</b>	<b>30.000,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>EXPRESSO MINAS FRIOS LTDA</b>	<b>0-Por conta do Rem</b>				<b>05.151.226/0001-07</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA SANTA CATARINA 112</b>	<b>BETIM</b>	<b>MG</b>	<b>0672063040086</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>34</b>	<b>CAIXA(S)</b>	<b>HIPOLABOR FARMACEUTI</b>	<b>34</b>	<b>100,000</b>	<b>100,000</b>

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
10020070	PREDNISONA 5MG GEN CX 500 COM PMC: 0 Lote: 0813/22M Qte: 1.0 Lote: 0813/22M Quant: 1000.000 Fab: 15/08/2022 Val: 31/07/2024	30043210	000	6101	CX	1.000,0000	30,0000	30.000,00	0,00	30.000,00	2.100,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AGENDAR A ENTREGA PELO E-MAIL [agendamento@drogafonte.com.br](mailto:agendamento@drogafonte.com.br) (81) 2102-1833 falar com Fabio. PEDIDO DE COMPRA 33272.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10020070 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. Pedido: 54094 Email do Destinatário: [nfe@drogafonte.com.br](mailto:nfe@drogafonte.com.br)  
mailDest: [nfe@drogafonte.com.br](mailto:nfe@drogafonte.com.br)  
mailTransp: [sac1@emflogistica.com.br](mailto:sac1@emflogistica.com.br)

RESERVADO AO FISCO