RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA L'IDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 184.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE L'IDA - ROD BR 101 NORTE, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e

Nº. 000.096.067 Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621 MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

VENDA DE PRODUCAO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 000.096.067 Série 006 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0960 6711 0998 2412

131235249662881 - 06/03/2023 10:25:10

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

| (VE | MDA DE FRUDUCAU | | Ţ | 1314 | <i>334</i> 4900400 |)1 - VU/V <i>3</i> / | 4043 10:43:10 |
|--------------------------|---------------------|-------|-------------------|--------------|--------------------|----------------------|-----------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | INSCRIÇÃO ESTADUA | AL DO SUBST. | TRIBUT. | CNPJ | |
| 5674258990235 | | | | | 19.570.720/0007-06 | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | | | DATA DA EMISSÃO |
| DROGAFONTE LTDA | | | | 08 | .778.201/00 | 01-26 | 06/03/2023 |
| ENDEREÇO | | BAIRR | O / DISTRITO | | CEP | | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| ROD BR 101 NORTE, SN | | J | ARDIM PAUI | LISTA | 5340 | 9-260 | 06/03/2023 |
| MUNICÍPIO | | UF | FONE / FAX | , | INSCRIÇÃO ESTA | ADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| PAULISTA | | PE | 8121021 | 819 | 00968 | 32260 | 10:04:41 |
| | | | | | | | |

| PAIU | KA / DUI LICA | 11/14 | | | | | | | |
|---------|-----------------|-----------------|--------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| Num. | | 001 Num. | 002 Num. | 003 | Num. 004 | Num. | 005 | | |
| Venc. | 05/05/2 | 2023 Venc. | 20/05/2023 Venc. | 04/06/2023 | Venc. 19/06/2023 | Venc. 04/0' | 7/2023 | | |
| Valor | R\$ 36.80 | 0,00 Valor R | \$ 36.800,00 Valor | R\$ 36.800,00 | Valor R\$ 36.800,00 | Valor R\$ 36.3 | 800,00 | | |
| CÁLC | CULO DO IMPO | OSTO | | | | | | | |
| BASE DE | E CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS | S.T. VALOR DO ICMS SUBS | T. V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
| 1 | 184.000,00 | 12.880,00 | 0, | 00 0,0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.593,52 | 184.000,00 |
| VALOR | R 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 0,0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.940,88 | 184.000,00 |

| INAMOIORIADO | K / VOLUMES I KANSI OKTAL | 05 | | | | | |
|--|---------------------------|----------------------|-----------|------------------|--------------------|--------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCI | | | | PLACA DO VEÍCULO | UF (| CNPJ / CPF | |
| TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP 0-Por conta do Rem | | 1 | | | 16.851.217/0001-45 | | |
| | | | | UF [| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| AV: PROFES | SOR JOAQUIM CAVA | LCANTI 208 | REC | CIFE | PE | 050128990 | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |
| 23 | CAIXA(S) | HIPOLABOR FARMACEUTI | 23 | | 210, | 000 210,000 | |
| DADOS DOS BROI | DUTOS / SEDVICOS | | | | | | |

| DADOS DOS PR | ODUTOS / 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 |
| 10010006 | CLORID BUPIVACAINA MONOIDRATADO+GLICOSE GEN CX 100AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AR-031/22 Qte: 20 Lote: AR-031/22 Quant: 200.000 Fab: 31/01/2023 Val: 30/11/2024 FCI:697E7833-7F51-41CD-B61A-FAB17E79E723 | | 500 | 6101 | CX | 200,0000 | 320,0000 | 64.000,00 | 0,00 | 64.000,00 | 4.480,00 | | 7,00 | |
| 10010078 | PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML CX 50AMPX0,25ML TH PMC: 0 Lote: U118/22 Qte: 400, Lote: U118/22 Quant: 400.000 Fab: 27/11/2022 Val: 30/04/2024 | 30049099 | 000 | 6101 | CX | 400,0000 | 300,0000 | 120.000,00 | 0,00 | 120.000,00 | 8.400,00 | | 7,00 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| DADOS ADICIONAIS |
|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES |
| Pedido: 58085 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br mailDest: nfe@drogafonte.com.br |

RESERVADO AO FISCO