

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 40.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE		NF-e Nº. 000.096.812 Série 006
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621 MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3123 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0968 1212 8738 4690	
		Nº. 000.096.812 Série 006 Folha 1/1		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 131235271799195 - 16/03/2023 16:37:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 19.570.720/0007-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
DROGAFONTE LTDA				08.778.201/0001-26		16/03/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
ROD BR 101 NORTE, SN		JARDIM PAULISTA		53409-260		16/03/2023	
MUNICÍPIO		UF FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
PAULISTA		PE 8121021819		009682260		16:37:11	

FATURA / DUPLICATA					
Num. 001		Num. 002		Num. 003	
Venc. 15/05/2023		Venc. 30/05/2023		Venc. 14/06/2023	
Valor R\$ 8.000,00		Valor R\$ 8.000,00		Valor R\$ 8.000,00	
				Num. 004	
				Venc. 29/06/2023	
				Venc. 14/07/2023	
				Valor R\$ 8.000,00	

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
40.000,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	781,20	40.000,00
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	3.682,80	40.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP			0-Por conta do Rem						UF		16.851.217/0001-45	
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV: PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI 208					RECIFE				PE		050128990	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
28		CAIXA(S)		HIPOLABOR FARMACEUTI		28		200,000		200,000		

[illegible]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Agendar a entrega pelo e-mail agendamento@drogafonte.com.br (81) 2102-1833 falar com Fabio. Pedido 35104 ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS-MGBem/Mercadoria do Cod./Produto 10020055 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110. Pedido: 58479 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br mailDest: nfe@drogafonte.com.br		RESERVADO AO FISCO
--	--	---------------------------