

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. 000.030.104
Série 006
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 0919 5707 2000 0706 5500 6000 0301 0412 7498 4826

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

131193418881537 - 13/09/2019 16:59:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

13/09/2019

ENDEREÇO

RUA BARAO DE BONITO, 408

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

50740-080

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/09/2019

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:01:15

FATURA / DUPLICATA

| Num. | 001 | Num. | 002 | Num. | 003 | Num. | 004 | Num. | 005 |
|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|
| Venc. | 28/10/2019 | Venc. | 12/11/2019 | Venc. | 27/11/2019 | Venc. | 12/12/2019 | Venc. | 27/12/2019 |
| Valor | R\$ 6.000,00 |

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. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------|
| 30.000,00 | 2.100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 585,90 | 30.000,00 |
| 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 | 2.762,10 | 30.000,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO MINAS FRIOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.151.226/0001-07

ENDEREÇO

RUA SANTA CATARINA 112

MUNICÍPIO

BETIM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0672063040086

QUANTIDADE

48

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO

48

PESO BRUTO

320,000

PESO LÍQUIDO

320,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 10020024 | HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 0837/19 Qte: 2.00 PMC: 0.00 Lote: 0837/19 Quant: 2000.000 Fab: 27/08/2019 Val: 31/07/2021 FCI:EF0C5282-AC82-4FD2-9BF5-3461CBFD2742 | 30049099 | 500 | 6101 | CX | 2.000,0000 | 15,0000 | 30.000,00 | 30.000,00 | 2.100,00 | | 7,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FAVOR AGENDAR PELO E-MAIL: agendamento@drogafonte.com.br TELEFONE (81) 2102-1833 falar com Fabio. ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 29418 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br mailDest: nfe@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO