

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

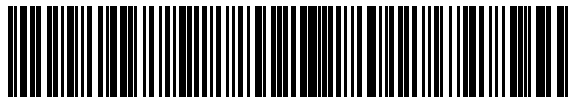
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.038.801**  
**Série 006**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3120 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0388 0111 3913 1147**

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

**131203629339814 - 30/03/2020 09:10:54**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE PRODUCAO**

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

**30/03/2020**

ENDEREÇO

**RUA BARAO DE BONITO, 408**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**30/03/2020**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

FONE / FAX

**8121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**09:09:47**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	29/05/2020	Venc.	13/06/2020	Venc.	28/06/2020	Venc.	13/07/2020	Venc.	28/07/2020
Valor	R\$ 54.252,00	Valor	R\$ 54.252,00	Valor	R\$ 54.252,00	Valor	R\$ 54.252,00	Valor	R\$ 54.252,00

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
<b>271.260,00</b>	<b>18.988,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.297,71</b>	<b>271.260,00</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>24.974,91</b>	<b>271.260,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**16.851.217/0001-45**

ENDEREÇO

**AV. BARAO DE BONITO 406**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**050128990**

QUANTIDADE

**137**

ESPÉCIE

**CAIXA(S)**

MARCA

**HIPOLABOR FARMACEUTI**

NUMERAÇÃO

**137**

PESO BRUTO

**949,410**

PESO LÍQUIDO

**949,410**

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
10020005	CARBONATO DE LITIO 300MG GEN CX 500COM (C1) PMC: 0 Lote: 0195/20 Qte: 62,0 PMC: 0.00 Lote: 0195/20 Quant: 62.000 Fab: 06/03/2020 Val: 28/02/2022 Lote: 0229/20 Quant: 719.000 Fab: 09/03/2020 Val: 28/02/2022 Lote: 0197/20 Quant: 499.000 Fab: 06/03/2020 Val: 28/02/2022 Lote: 0228/20 Quant: 1127.000 Fab: 09/03/2020 Val: 28/02/2022 Lote: 0183/20 Quant: 59.000 Fab: 02/03/2020 Val: 28/02/2022 FCI:3471D558-B64A-4353-9600-8D047ECFC192	30049099	500	6101	CX	2.466,0000	110,0000	271.260,00	271.260,00	18.988,20		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: 30377 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br mailDest: nfe@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO