RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2018 VALOR TOTAL: R$ 62.750,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RUA BARAO DE BONITO, 408 VARZEA RECIFE-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.017.707
Série 006

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. 000.017.707
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3118 1119 5707 2000 0706 5500 6000 0177 0716 8294 0849

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	**131183130524580 - 30/11/2018 17:40:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
5674258990235		**19.570.720/0007-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**30/11/2018**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA BARAO DE BONITO, 408	**VARZEA**	**50740-080**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RECIFE	**PE**	**8121021819**	**009682260**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	14/01/2019	R$ 20.914,58
002	29/01/2019	R$ 20.914,58
003	13/02/2019	R$ 20.920,84

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
62.750,00	4.392,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.317,75	62.750,00
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	6.212,25	62.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA	**(0) Emitente**				**60.664.828/0067-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DEPUTADO PLINIO RIBEIRO 1850	**MONTES CLAROS**	**MG**	**4335448680260**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
217	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	217	1.212,850	1.212,850

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
10010002	ADENOSINA GEN CX 50AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BC-001/18 Qte: 20 PMC: 0.00	30049024	000	6101	CX	20,0000	350,0000	7.000,00	7.000,00	490,00		7,00	
10010003	ADREN EPINEFRINA 1G/1000ML CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: D-041/18 Qte: 50, PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	50,0000	155,0000	7.750,00	7.750,00	542,50		7,00	
10010035	FOSFATO CLINDAMICINA 600MG/4ML GEN CX 100AMP X PMC: 0 Lote: AA-050/18 Qte: 20 PMC: 0.00	30032099	000	6101	CX	200,0000	180,0000	36.000,00	36.000,00	2.520,00		7,00	
10030015	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA GEN CX 50FR X 100 PMC: 0 Lote: 0903/18 Qte: 8,00 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	200,0000	37,5000	7.500,00	7.500,00	525,00		7,00	
10010010	CITRATO FENTANILA 50UG/ML GEN CX 50AMP X 2ML (PMC: 0 Lote: AS-126/18 Qte: 10 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	100,0000	45,0000	4.500,00	4.500,00	315,00		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: 25377 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
mailDest: nfe@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO