RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/06/2020 VALOR TOTAL: R$ 28.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RUA BARAO DE BONITO, 408 VARZEA RECIFE-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.043.184**
**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. 000.043.184**
**Série 006**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3120 0619 5707 2000 0706 5500 6000 0431 8411 3913 1143**

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** | **131203710121957 - 15/06/2020 10:19:23** |

| 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** | **15/06/2020** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **RUA BARAO DE BONITO, 408** | **VARZEA** | **50740-080** | **15/06/2020** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **RECIFE** | **PE** | **8121021819** | **009682260** | **10:18:23** |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 30/07/2020 | R$ 4.664,80 |
| 002 | 14/08/2020 | R$ 4.664,80 |
| 003 | 29/08/2020 | R$ 4.664,80 |
| 004 | 13/09/2020 | R$ 4.664,80 |
| 005 | 28/09/2020 | R$ 4.664,80 |
| 006 | 13/10/2020 | R$ 4.676,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28.000,00 | 1.960,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 546,84 | 28.000,00 |
| **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 | 2.577,96 | 28.000,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP** | **(0) Emitente** | | | | **16.851.217/0001-45** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **AV. BARAO DE BONITO 406** | **RECIFE** | **PE** | **050128990** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | CAIXA(S) | HIPOLABOR FARMACEUTI | 10 | 72,000 | 72,000 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10010003 | ADREN EPINEFRINA 1G/1000ML CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: D-013/20 Qte: 5,0 PMC: 0.00 Lote: D-013/20 Quant: 5.000 Fab: 21/05/2020 Val: 30/04/2022 Lote: D-012/20 Quant: 195.000 Fab: 20/05/2020 Val: 30/04/2022 FCI:B8B2C946-DE8C-4317-8684-E50527F72967 | 30049099 | 500 | 6101 | CX | 200,0000 | 140,0000 | 28.000,00 | 28.000,00 | 1.960,00 | | 7,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Agendar entrega pelo e-mail: agendamento@drogafonte.com.br (81) 2102-1833 falar com fabio. ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 39040 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
mailDest: nfe@drogafonte.com.br

**RESERVADO AO FISCO**