RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LIDA OS PRODUTOS EOU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 1007/2019 VALOR TOTAL: RS 1,800,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LIDA - RUA BARAO DE BONÍTO, 408 - ANEXO 424450 VARZEA RECIFE-PE

DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA

RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303

SAO GERALDO - 33805-330

RIBEIRAO DAS NEVES - MG Fone/Fax: 3136269000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3119 0717 1746 5700 0178 5500 1000 0805 1018 6868 5060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

N°. 000.080.510 Série 001 Folha 1/2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ / CPF

131193349241711 - 10/07/2019 16:31:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. INSCRIÇÃO ESTADUAL CNPJ / CPF 5460073970041 17.174.657/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA

Venda Producao do Estabelecimento

08.778.201/0001-26

10/07/2019

DATA DA EMISSÃO

BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450 VARZEA 50740-080 11/07/2019 MUNICÍPIO FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

RECIFE PE 8121021819 009682260 16:31:00 FATURA / DUPLICATA

001 Venc. 12/08/2019 R\$ 1.800,00 Valor CÁLCULO DO IMPOSTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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 1.800.00 0.00 37.80 1.800.00 126,00 0.00 0.000.00 0.00 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 0.00 342.00 178,20 0.001.800.00

FRETE POR CONTA NOME / RAZÃO SOCIAL CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF (0) Emitente 60.664.828/0066-11 EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO UF

CONTAGEM 1865448680170 **RUA SAGITARIO, 560** MG MARCA NUMERAÇÃO PESO LÍQUIDO QUANTIDADE PESO BRUTO 20,000 19,600 Caixa(s)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

. [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
1 1 1 1 1		UNICA LOTE: V:31/05/21 CEST:1300200 fiscal (Lei 12.74	DL(C1) 5MG/ML CX 50 AMP VIDRO AMBAR 1ML 19050729 LISTA:P EAN:7898122913116 F:30/05/19 - Valor aproximado dos impostos do item no documento 11 de 08/12/12): 85,50. PMC: 0 Lote: 19050729 Quant: 0/05/2019 Val: 31/05/2021	30049069	000	6101	UN	500,0000	0,9000	450,00	450,00	31,50		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 **ORDEM DE COMPRA 24551 ** CLIENTE:200 REPRESENTANTE:REPROMED REP PROD MED HOSP LTDA ** REF.PEDIDO NR. 27316, ** ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA. NAO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA, E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. ** ICMS ST DE RESPONSABILIDADE DO ADQUIRENTE CONF. DECRETO N

43.950, DE 5 DE JANEIRO DE 2005 ** *** ESTA NOTA FISCAL POSSUI UM MEDICAMENTO CONTROLADO PELA PORTARIA SVS/MS N 344/98. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br

Inf. fisco: Aliquota PIS e COFINS conf. Decreto.10147 de 21/12/2000 Icms ST de responsabilidade do adquirente conf. Decreto N 43.950, de 5 de Janeiro de 2005 Aliquota IPI constituida pela TIPI, por base de NCM, conf. A Lei 7.660 de 2011

EMAILTRANSPORTADOR: nfe.transporte@expressojundiai.com.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 342,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA

RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303 SAO GERALDO - 33805-330 RIBEIRAO DAS NEVES - MG Fone/Fax: 3136269000

Venda Producao do Estabelecimento

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 000.080.510 Série 001 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3119 0717 1746 5700 0178 5500 1000 0805 1018 6868 5060

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

131193349241711 - 10/07/2019 16:31:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF

5460073970041 17.174.657/0001-78

	2400078270041										I / 1I / 110	011000	- 70
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
4101.0225	HALOPERIDOL(C1) 5MG/ML CX 50 AMP VIDRO AMBAR 1ML UNICA LOTE:19060824 LISTA:P EAN:7898122913116 F:13/06/19 V:30/06/21 CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 256,50. PMC: 0 Lote: 19060824 Quant: 1500.000 Fab: 13/06/2019 Val: 30/06/2021	30049069	000	6101	UN	1.500,0000	0,9000	1.350,00	1.350,00	94,50		7,00	