

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 10/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 96.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450 VARZEA RECIFE-PE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA
RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303
NOSSA SENHORA DAS NEVES - 33805-330
RIBEIRAO DAS NEVES - MG Fone/Fax: 3136269000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.108.945
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3121 0817 1746 5700 0178 5500 1000 1089 4516 3048 3479

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

131214287047388 - 10/08/2021 15:28:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5460073970041

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

4511

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.174.657/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

ENDEREÇO

RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450

MUNICÍPIO

RECIFE

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

50740-080

UF

PE

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

10/08/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/08/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:27:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Venc. 10/09/2021	Venc. 27/09/2021	Venc. 11/10/2021	Venc. 25/10/2021
Valor R\$ 24.000,00	Valor R\$ 24.000,00	Valor R\$ 24.000,00	Valor R\$ 24.000,00

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
96.000,00	6.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.874,88	96.000,00
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	17.433,60	8.838,72	96.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0029-30

ENDEREÇO

RUA SAGITARIO, 560

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030970100000

QUANTIDADE

80

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

158,600

PESO LÍQUIDO

139,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4101.0063	FOSF. DISSOD. DEXAMET. 4MG/ ML 2,5 ML GEN.-CX 50UN LOTE:21070885 LISTA:P EAN:7898122911921 F:29/07/21 V:31/07/23 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 10.896,00. Lote: 21070885 Quant: 30000.000 Fab: 29/07/2021 Val: 31/07/2023	30043290	000	6101	UN	30.000,0000	2,0000	60.000,00	0,00	60.000,00	4.200,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 ** CLIENTE:200 REPRESENTANTE:VENDA DIRETA - DISTRIBUIDOR ** REF.PEDIDO NR. 36328, , , ** ** 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 ** Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
Inf. fisco: Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. Icms ST de responsabilidade do adquirente conf. Decreto N 43.950, de 5 de Janeiro de 2005 Aliquota IPI constituída pela TIPI, por base de NCM, conf. A Lei 7.660 de 2011
EMAIL TRANSPORTADOR: nfe.transporte@solistica.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 17.433,60

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 10/08/2021 as 16:25:46

Arquivo gerado em danfeonline.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA
RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303
NOSSA SENHORA DAS NEVES - 33805-330
RIBEIRAO DAS NEVES - MG Fone/Fax: 3136269000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA

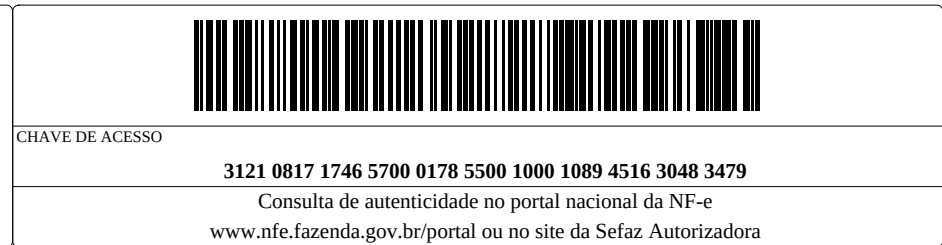
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.108.945

Série 001

Folha 2/2



L DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 17.174.657/0001-78
----------------------------	--

Venda Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
5460073970041	4511

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

[illegible]