

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 50.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RUA BARAO DE BONITO, 408 VARZEA RECIFE-PE		NF-e Nº. 000.043.977 Série 006
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621 MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3120 0619 5707 2000 0706 5500 6000 0439 7711 3913 1142	
		Nº. 000.043.977 Série 006 Folha 1/1		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		131203726938473 - 29/06/2020 09:17:30			
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		29/06/2020	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
RUA BARAO DE BONITO, 408		VARZEA		50740-080		29/06/2020	
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RECIFE		PE		8121021819		009682260	
						HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
						08:57:43	

FATURA / DUPLICATA				
Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 13/08/2020	Venc. 28/08/2020	Venc. 12/09/2020	Venc. 27/09/2020	Venc. 12/10/2020
Valor R\$ 10.000,00	Valor R\$ 10.000,00	Valor R\$ 10.000,00	Valor R\$ 10.000,00	Valor R\$ 10.000,00

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
50.000,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	976,50	50.000,00
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	4.603,50	50.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		(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	
50	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	50	1.425,000		1.425,000	

[illegible]

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: 37539 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br mailDest: nfe@drogafonte.com.br		RESERVADO AO FISCO
--	--	---------------------------