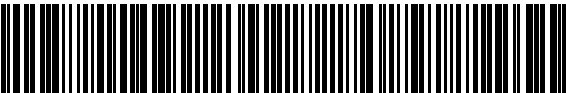


N°.
000.105.206
Série 001

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica																											
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				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.105.206 Série 001 Folha 1/1				CHAVE DE ACESSO																							
								3121 0517 1746 5700 0178 5500 1000 1052 0616 0807 0158																							
								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 Producao do Estabelecimento								131214140562481 - 03/05/2021 12:28:56																							
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO MUNICIPAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ																	
5460073970041				4511										17.174.657/0001-78																	
DESTINATÁRIO / REMETENTE								CNPJ / CPF				DATA DA EMISSÃO																			
NOME / RAZÃO SOCIAL								08.778.201/0001-26				03/05/2021																			
DROGAFONTE LTDA																															
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO				CEP				DATA DA SAÍDA/ENTRADA																			
RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450				VARZEA				50740-080				03/05/2021																			
MUNICÍPIO				UF		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA/ENTRADA																			
RECIFE				PE		8121021819		009682260				12:27:00																			
FATURA / DUPLICATA																															
Num. 001																															
Venc. 02/06/2021																															
Valor R\$ 6.250,00																															
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															
6.250,00		437,50		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		131,25		6.250,00															
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		1.187,50		618,75		6.250,00															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																															
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE				CÓDIGO ANTT				PLACA DO VEÍCULO				UF		CNPJ / CPF													
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.				0-Por conta do Rem														18.233.211/0029-30													
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF				INSCRIÇÃO ESTADUAL																			
RUA SAGITARIO, 560				CONTAGEM				MG				0030970100000																			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO																			
10		Caixa(s)						50,000				49,000																			
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	
4101.0225		HALOPERIDOL(C1) 5MG/ML CX 50 AMP VIDRO AMBAR 1ML LOTE:21030623 LISTA:P EAN:7898122913116 F:01/04/21 V:31/03/23 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 1.187,50. Lote: 21030623 Quant: 5000.000 Fab: 01/04/2021 Val: 31/03/2023				30049069		000		6101		UN		5.000,0000		1,2500		6.250,00		0,00		6.250,00		437,50				7,00			
DADOS ADICIONAIS																RESERVADO AO FISCO															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																															
Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 **OC. 27507 ** CLIENTE:200 REPRESENTANTE:REPROMED REP PROD MED HOSP LTDA ** REF.PEDIDO NR. 32644, , , ** ** 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: Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. Aliquota IPI constituída pela TIPI, por base de NCM, conf. A Lei 7.660 de 2011 Icms ST de responsabilidade do adquirente conf. Decreto N 43.950, de 5 de Janeiro de 2005 EMAILTRANSPORTADOR: nfe.transporte@solistica.com,nfe.transporte@solistica.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.187,50																															