RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/10/2019 VALOR TOTAL: R$ 21.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - RUA BARAO DE BONITO, 408 VARZEA RECIFE-PE

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

**NF-e**
**Nº. 000.031.215**
**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. 000.031.215**
**Série 006**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3119 1019 5707 2000 0706 5500 6000 0312 1511 3913 1148**

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** | **131193437831284 - 01/10/2019 17:50:48** |

| 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** | **01/10/2019** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **RUA BARAO DE BONITO, 408** | **VARZEA** | **50740-080** | **01/10/2019** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **RECIFE** | **PE** | **8121021819** | **009682260** | **16:30:53** |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 15/11/2019 | R$ 4.200,00 |
| 002 | 30/11/2019 | R$ 4.200,00 |
| 003 | 15/12/2019 | R$ 4.200,00 |
| 004 | 30/12/2019 | R$ 4.200,00 |
| 005 | 14/01/2020 | R$ 4.200,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21.000,00 | 1.470,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,13 | 21.000,00 |
| **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 | 1.933,47 | 21.000,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA** | **(0) Emitente** | | | | **60.664.828/0067-00** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **AV. DEPUTADO PLINIO RIBEIRO 1850** | **MONTES CLAROS** | **MG** | **4335448680260** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | CAIXA(S) | HIPOLABOR FARMACEUTI | 15 | 108,000 | 108,000 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10010008 | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML GEN CX 100AM PMC: 0 Lote: H-092/19 Qte: 300 PMC: 0.00 Lote: H-092/19 Quant: 300.000 Fab: 04/08/2019 Val: 31/07/2021 FCI:F12110C0-0CA1-4D8C-93BF-3D495D8C7898 | 30049099 | 500 | 6101 | CX | 300,0000 | 70,0000 | 21.000,00 | 21.000,00 | 1.470,00 | | 7,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Favor agendar pelo e-mail: agendametno@drogafonte.com.br telefone(81)2102-1833 falar com Fabio. ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 34447 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
mailDest: nfe@drogafonte.com.br

**RESERVADO AO FISCO**