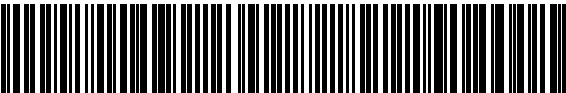


N^o.
000.093.001
Série 001

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 29/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 36.500,00 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				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 1 Nº. 000.093.001 Série 001 Folha 1/1				CHAVE DE ACESSO			
								3120 0717 1746 5700 0178 5500 1000 0930 0118 8456 5262			
								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								131203764216207 - 29/07/2020 15:59:47			
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ / CPF			
5460073970041								17.174.657/0001-78			
DESTINATÁRIO / REMETENTE								CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL								08.778.201/0001-26		29/07/2020	
DROGAFONTE LTDA								CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
ENDEREÇO						BAIRRO / DISTRITO		50740-080		30/07/2020	
RUA BARAO DE BONITO, 408 - ANEXO 424/450						VARZEA					
MUNICÍPIO				UF		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
RECIFE				PE		8121021819		009682260		15:57:00	
FATURA / DUPLICATA											
Num. 001		Num. 002		Num. 003		Num. 004		Num. 005			
Venc. 31/08/2020		Venc. 14/09/2020		Venc. 28/09/2020		Venc. 13/10/2020		Venc. 28/10/2020			
Valor R\$ 7.300,00		Valor R\$ 7.300,00		Valor R\$ 7.300,00		Valor R\$ 7.300,00		Valor R\$ 7.300,00			
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.	
36.500,00		2.555,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL IPI		V. ICMS UF DEST.	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA				(0) Emitente						18.233.211/0052-80	
ENDEREÇO						MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SAGITARIO, 560						CONTAGEM		MG		0030970100183	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
10		Caixa(s)						86,200		75,700	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM/SH		O/CST		CFOP	
4101.0219		NOREPINEFRINA HEMI SI 2MG/ML 4ML CX50 AM VD AB LOTE:20071033 LISTA:P EAN:7898122913000 F:10/07/20 V:31/07/22 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 6.935,00. PMC: 0 Lote: 20071033 Quant: 10000.000 Fab: 10/07/2020 Val: 31/07/2022				30039099		000		6101	
DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO			
Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 ** CLIENTE:200 REPRESENTANTE:REPROMED REP PROD MED HOSP LTDA ** REF.PEDIDO NR. 31483, , , , ** ** 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 EMAILTRANSPORTADOR: nfe.transporte@solistica.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 6.935,00											