



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2104-17.174.657/0001-78-55-001-000.104.470-112.568.776-6	104470	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	104470	15/04/2021 07:42:00-03:00	15/04/2021 07:47:00-03:00	720.000,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
17.174.657/0001-78	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	5460073970041	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.572.048/0001-28	SECRETARIA DE SAUDE		PE
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2.0.7	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri	1 - Saída		4iZ6yHku12READginTYv61hugts=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131214114645580	15/04/2021 às 07:48:56-03:00	15/04/2021 às 07:48:57

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	HYPOFARMA
CNPJ	Endereço
17.174.657/0001-78	RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303
Bairro / Distrito	CEP
NOSSA SENHORA DAS NEVES	33805-330
Município	Telefone
3154606 - RIBEIRAO DAS NEVES	(31)3626-9000
UF	País
MG	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
5460073970041	

Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
4511	3154606
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
2121101	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SECRETARIA DE SAUDE		
CNPJ	Endereço	
10.572.048/0001-28	PC OSVALDO CRUZ, S/N	
Bairro / Distrito	CEP	
BOA VISTA	50050-000	
Município	Telefone	
2611606 - RECIFE	(81)3184-0350	
UF	País	
PE	1058 - Brasil	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	
	ucanf@saude.pe.gov.br	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX 50 AMP GRAVADA	99.000,0000	UN	495.000,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
4101.0242	30039099	1300200
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	6107	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898122913000	UN	99.000,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898122913000	UN	99.000,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
5,0000000000	5,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
34903	4	59.400,00
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21030108	99000.000	2021-04-06	2023-03-31	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS
0 - Nacional	40 - Isenta
Valor ICMS desoneração	

ICMS para a UF de destino

Valor BC ICMS na UF Destino	Valor da BC FCP na UF de destino	Percentual ICMS FCP na UF Destino
0,00	0,00	0,0000
Alíquota Interna UF Destino	Alíquota Interestadual das UFs	Percentual Provisório de Partilha
18,0000	7,0000	100,0000
Valor do ICMS FCP	Valor ICMS Interestadual UF Destino	Valor ICMS Interestadual UF Remetente
0,00	0,00	0,00

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
02 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação (alíquota diferenciada))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
495.000,00	2,1000	10.395,00

COFINS

CST		
02 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação (alíquota diferenciada))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
495.000,00	9,9000	49.005,00

Detalhamento específico dos medicamentos

Medicamento 1		
Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
1038700600021		

Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		0,00
Motivo da isenção da ANVISA		

Informações adicionais do produto

Descrição
LOTE:21030108 LISTA:P EAN:7898122913000 F:06/04/21 V:31/03/23 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 59.400,00.

2	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX 50 AMP GRAVADA	45.000,0000	UN	225.000,00
---	---	-------------	----	------------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
4101.0242	30039099	1300200
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	6107	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898122913000	UN	45.000,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898122913000	UN	45.000,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
5,0000000000	5,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
34903	4	27.000,00
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21030109	45000.000	2021-04-06	2023-03-31	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS
0 - Nacional	40 - Isenta
Valor ICMS desoneração	

ICMS para a UF de destino

Valor BC ICMS na UF Destino	Valor da BC FCP na UF de destino	Percentual ICMS FCP na UF Destino
0,00	0,00	0,0000

Alíquota Interna UF Destino	Alíquota Interestadual das UFs	Percentual Provisório de Partilha
18,0000	7,0000	100,0000
Valor do ICMS FCP	Valor ICMS Interestadual UF Destino	Valor ICMS Interestadual UF Remetente
0,00	0,00	0,00

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
02 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação (alíquota diferenciada))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
225.000,00	2,1000	4.725,00

COFINS

CST		
02 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação (alíquota diferenciada))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
225.000,00	9,9000	22.275,00

Detalhamento específico dos medicamentos

Medicamento 1		
Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
1038700600021		
Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		0,00
Motivo da isenção da ANVISA		

Informações adicionais do produto

Descrição
LOTE:21030109 LISTA:P EAN:7898122913000 F:06/04/21 V:31/03/23 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 27.000,00.

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST

0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	720.000,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	15.120,00	71.280,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	720.000,00	86.400,00	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	1.152,000	1.209,600

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
104470	720.000,00	0,00
Valor Líquido		
720.000,00		

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	17/05/2021	720.000,00

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento	
	99 - Outros	720.000,00	
Tipo de Integração Pagamento		CNPJ da Credenciadora	Número de autorização
Troco			

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

2 - DANFE normal, paisagem

Informações Adicionais de Interesse do Fisco

Descrição

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 Pgto através de depósito Bancário: Bco Brasil AG:3398-7 C/C:34056-1, Bradesco AG:6348 C/C:31-0

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 **OPERACAO TRIANGULAR; VENDA ORDEM;ENTREGA NO CLIENTE 2039;2021NE002140CONTRATO: CEO:01098/2020-FES-PE-5304012300000386.000549/2020-47. MEMO DGAF 323/20. PREGAO ELETRONICO 124/20. P/ ATENDER PACIENTES NOS LEITOS HOSPITALARES NO COMBATE DAPANDEMIA DO CORONAVIRUS (SARS-COVID-19)A ENTREGA DEVERA SER PREVIAMENTE AGENDADA PELO ENDEREÇO ELETRONICO:CGLOG.AGENDAMENTO@SAUDE.GOV.BR.RUA JAMIL JOAO ZARIF N 684, JARDIM SANTA VICENCIA.UNIDADES 11 A 17 E 18GUARULHOS/SP CEP: 07.1043-000 ** CLIENTE:2212 REPRESENTANTE:LICITACAO ** REF.PEDIDO NR. 34903, , , , ** ** 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. ** PGTO ATRAVES DE DEPOSITO BANCARIO: BCO BRASIL AG:3398-7 C/C:34056-1, BRADESCO AG:6348 C/C:31-0 **

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário

Fone / Fax

UF

Número do Documento Arrecadação

Valor Total do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação