



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2103-19.570.720/0007-06-55-006-000.056.422-187.746.573-2	56422	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	6	56422	18/03/2021 15:21:33-03:00	18/03/2021 15:21:33-03:00	90.960,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
19.570.720/0007-06	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	5674258990235	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.572.048/0001-28	PE SEC GABINETE DO SECRETARIO		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	NeoGrid NFe 1.74.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE PRODUCAO	1 - Saída		d/VcxJ3+xDqspF7m8m1NGkyggk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131214073489465	18/03/2021 às 15:23:54-03:00	18/03/2021 às 15:23:56
CT-e Autorizado (Órgão Autor: MG)	891211233366658	20/03/2021 às 02:05:09-03:00	20/03/2021 às 02:05:09
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891211233395234	20/03/2021 às 02:08:47-03:00	20/03/2021 às 02:08:47
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891211236116519	20/03/2021 às 09:01:42-03:00	20/03/2021 às 09:01:42
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: MG)	891211273753354	23/03/2021 às 11:00:19-03:00	23/03/2021 às 11:00:19
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891211401799163	30/03/2021 às 18:41:44-03:00	30/03/2021 às 18:41:44
Comprovante de Entrega do CT-e (Órgão Autor: MG)	891211453640609	02/04/2021 às 13:22:06-03:00	02/04/2021 às 13:22:06

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
CNPJ	Endereço

19.570.720/0007-06	AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
Bairro / Distrito	CEP
DISTRITO INDUSTRIAL	39404-621
Município	Telefone
3143302 - MONTES CLAROS	(31)3408-1800
UF	País
MG	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
5674258990235	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3143302
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
PE SEC GABINETE DO SECRETARIO		
CNPJ	Endereço	
10.572.048/0001-28	PC OSVALDO CRUZ,, SN	
Bairro / Distrito	CEP	
BOA VISTA	50050-000	
Município	Telefone	
2611606 - RECIFE	(81)3184-0000	
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	

Local de Entrega

Razão Social ou Nome do Recebedor		
CNPJ	Logradouro	
00.394.544/0008-51	RUA JAMIL JOAO ZARIF , 684 GALPAO 11A 18	
Bairro	Município	UF
JARDIM SANTA VICENCIA	3518800 - GUARULHOS	SP
CEP	Código do País	
Nome do País	Telefone	
Endereço de e-mail do Recebedor	Inscrição Estadual do Estabelecimento Recebedor	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	CLORID NALOXONA 0,4MG/ML GEN CT 10AMP X 1ML (C PMC: 0 Lote: BA-001/21 Qte: 2.	2.400,0000	CX	90.960,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
10010012	30049099	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
7898123907565	CX	2.400,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898123907565	CX	2.400,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
37,9000000000	37,9000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

213AEE9C-1B66-401A-A9D6-BCEA19525F28

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
BA-001/21	2400.000	2021-02-19	2023-01-31	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
90.960,00	7,0000	6.367,20
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

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
90.960,00		
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
	10.005,60	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
84.592,80	2,1000	1.776,45

COFINS

CST		
02 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação (alíquota diferenciada))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
84.592,80	9,9000	8.374,69

Detalhamento específico dos medicamentos

Medicamento 1		
Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
1134301770014		
Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		0,00
Motivo da isenção da ANVISA		

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
90.960,00	6.367,20	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
	10.005,60		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	90.960,00
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	1.776,45	8.374,69
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome	
05.151.226/0001-07	EXPRESSO MINAS FRIOS LTDA	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
0672063040086	RUA SANTA CATARINA 112	BETIM
UF		
MG		

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
40	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
40	108,000	108,000

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
0056422	90.960,00	0,00
Valor Líquido		
90.960,00		

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	17/04/2021	90.960,00

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento	
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário	90.960,00	
Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
Troco			

Informações Adicionais

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Informações de Compra

Nota de Empenho	Pedido	Contrato
	4165535	

Informações Adicionais de Interesse do Fisco

Descrição
EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 10.005,60

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
EMPENHO 2021NE000420 - CONTRATO 10/2021-FES-PE-530401 - REF. PE 124/20 MINISTERIO DA SAUDE - Agendar entrega: cglog.agendamento@saude.gov.br LOCAL DE ENTREGA: Endereco: Rua Jamil Joao Zarif 684 Galpao 11a 18 Bairro/Distrito: Jardim Santa Vicencia Municipio: Guarulhos CEP: 07143000 UF: SP Pais: BRASIL

Observações do Contribuinte

Campo	Texto
mailTransp	sac1@emflogistica.com.br

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	