RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/02/2022 VALOR TOTAL: R$ 2.400,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02, SN JARDIM PAULISTA RECIFE-PE

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

**NF-e**
**Nº. 000.584.542**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A**
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862.5
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.584.542**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3122 0260 6659 8100 0975 5500 1000 5845 4219 4940 1295**

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 produção do estabelecimento** | **131224596370089 - 25/02/2022 07:38:45** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|---|
| **5257755260375** | | | **60.665.981/0009-75** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA** | **08.778.201/0001-26** | **25/02/2022** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02, SN** | **JARDIM PAULISTA** | **53409-260** | **25/02/2022** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **RECIFE** | **PE** | **558121021819** | **009682260** | **07:38:19** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **22/04/2022** |
| Valor | **R$ 2.400,00** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2.400,00** | **168,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **46,87** | **2.400,00** |

| 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** | **220,97** | **2.400,00** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA** | **0-Por conta do Rem** | | | | **57.189.367/0001-12** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **R PEROLA 350** | **HORTOLANDIA** | **SP** | **244295071113** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **4** | **VOLUME** | | | **5,000** | **1,800** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000000001000295 | DECAN HALOPER 50MG/ML X3 AMP P344/98-C1 L 2202073.B V 31.01.2024 Q 200,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: CA36E443-7505-4A80-BD81-8541E9CF7974. Vlr. aprox. trib.: 315,84. Lote: 2202073.B Quant: 200.000 Fab: 19/01/2022 Val: 31/01/2024 FCI:CA36E443-7505-4A80-BD81-8541E9CF7974 | 30049099 | 500 | 6101 | UN | 200,0000 | 12,0000 | 2.400,00 | 0,00 | 2.400,00 | 168,00 | | 7,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PEDIDO W 3804 3802 3809 3797 3795. Num. pedido cliente: PEDIDO W 3804 3. Ordem de venda: 450381. Remessa: 83469644. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
TF_NUM_PNF_REF: 0083469644
TF_SER_PNF_REF: 59

**RESERVADO AO FISCO**