RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 21.250,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02, SN JARDIM PAULISTA RECIFE-PE

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

FATURA / DUPLICATA

001 28/04/2022

Num.

Venc.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Venda merc.adq.receb.de terceiros / Venda produção do estab

NF-e

Nº. 000.597.169 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



Nº. 000.597.169 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0360 6659 8100 0975 5500 1000 5971 6918 6591 6432

131224649605786 - 31/03/2022 01:03:25

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇAO ESTADUA	AL DO SUBST.	TRIBUT.	CNPJ	
5257755260375				60.665.981/0009-75			
DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF			DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA				08.	.778.201/00	01-26	31/03/2022
ENDEREÇO		BAIRRO	O / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE KM 56 6 G	ALPAO 01 GALPAO 02, SN	J.	ARDIM PAUL	LISTA	5340	9-260	31/03/2022
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTA	ADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RECIFE		PE	55812102	1819	00968	82260	01:03:11

Val	lor R\$ 21.25	<u>(0,00</u>)							
CÁ	ÁLCULO DO IMPO	OSTO							
BAS	SE 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
ıl	21.250,00	1.487,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,02	21.250,00
VA	LOR 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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE			PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF				
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA 0-Por conta do Rem			<u>l</u>			57.189.367/0001-12			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL			
R PEROLA 350		HORTO	LANDIA	SP	244295071113				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
63	VOLUME				248	,125 143,125			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS									

	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,													$\overline{}$
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
	CLORPROMAZ 100MG COM REV X100 P344/98-C1 L 2202781 V 29.02.2024 Q 575,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 95AA17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B. Vlr. aprox. trib.: 1.628,41. Lote: 2202781 Quant: 575.000 Fab: 08/02/2022 Val: 29/02/2024 FCI:95A A17E7-0E36-4D0F-9872-D0CC8907EB1B	30049079	500	6102	UN	575,0000	20,0000	11.500,00	0,00	11.500,00	805,00		7,00	
	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR GEN P344/98-C1 L 2201221 V 29.02.2024 Q 5.000,000. Vlr. aprox. trib.: 1.380,60. Lote: 2201221 Quant: 5000.000 Fab 16/02/2022 Val: 29/02/2024	30041012	000	6101	UN	5.000,0000	1,9500	9.750,00	0,00	9.750,00	682,50		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. PEDIDOS WINNER 29.03 - 66046896 6605 6836 6900 6800 6809 6811. Num. pedido cliente: PEDIDOS WINNER. Ordem de venda: 469419. Remessa:83558220. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE. Email do

TF_NUM_PNF_REF: 0083558220

Destinatário: nfe@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO