RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 20.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Venda produção do estabelecimento

NF-e

Nº. 000.852.634 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. 000.852.634 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0460 6659 8100 0975 5500 1000 8526 3414 5467 2505

131245936725097 - 29/04/2024 17:24:09

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 ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ / CPF 5257755260375 60.665.981/0009-75 DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO NOME / RAZÃO SOCIAL 08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA 29/04/2024 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA ENDERECO 53409-260 29/04/2024 ROD BR 101 NORTE - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02, SN JARDIM PAULISTA ÎNSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA MUNICÍPIO FONE / FAX 17:24:05 PAULISTA PE 558121021819 009682260

FATURA / DUPLICATA 002 Num. 001 Num. 003 Num. 004 Num. Num. 005 28/06/2024 13/07/2024 R\$ 4.000,00 Venc. Valor 28/07/2024 R\$ 4.000,00 Venc. Valor Venc. 27/08/2024 Venc. Venc. Venc. 12/08/2024 R\$ 4.000,00 Valor R\$ 4.000,00 Valor R\$ 4.000,00 Valor 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 |  |  |
|---------------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------------------|--|--|
| 20.000,00                             | 800,00          | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,0             | 0 403,20        | 20.000,00         |  |  |
| 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              | 0,0             | 0 1.900,80      | 20.000,00         |  |  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                 |                         |                      |                    |                   |                 |                 |                   |  |  |

| THE REST OF THE PERSON    | MY VOLUMED TRANSFORTIED        |                     |             |                  |      |                    |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--------------------------------|---------------------|-------------|------------------|------|--------------------|--|--|--|--|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE |                                |                     | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF ( | CNPJ / CPF         |  |  |  |  |  |
| TRANSPORTAI               | DORA BARBARENSE LTDA           | 0-Por conta do Emit |             |                  |      | 57.189.367/0001-12 |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO                  |                                |                     | MUNICÍPIO   |                  |      | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |  |  |  |  |
| R PEROLA 3                | 350                            |                     | HORTOLANDIA |                  |      | 244295071113       |  |  |  |  |  |
| QUANTIDADE                | ESPÉCIE 1                      | MARCA               | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       |      | PESO LÍQUIDO       |  |  |  |  |  |
| 11                        | VOLUME                         |                     |             |                  | 20,  | 500 1,50           |  |  |  |  |  |
| DADOG DOG DDO             | DADOG DOG DRODUTOG / GERNIJGOG |                     |             |                  |      |                    |  |  |  |  |  |

| CÓDIGO PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN  | QUANT    | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | VALOR<br>DESC | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQ.<br>ICMS | ALÍQ.<br>IPI |
|--|--|----------|-------|------|-----|----------|---------------|----------------|---------------|----------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 00000000001000280  | TEIPLAN 400 MG PO INJ FA E DIL<br>L 2416240 V 30.04.2026 Q 500,000. SIMILAR<br>POSITIVA. Resolucao do SenadoFederal n.13/12. | 30042079 | 3/00  | 6101 | UN  | 500,0000 | 40,0000       | 20.000,00      | 0,00          | 20.000,00      | 800,00        |              | 4,00          |              |
|  |  |          |       | 1    | 1 1 | 1        |               | l<br>I         |               | 1              | I             |              |               | 1            |
|  | Numero do FCI:   |          |       | 1    |     |          |               | l<br>I         | ! !<br>! !    |                |               |              |               | 1            |
| F6D59BF3-87DA-4139-8CEE-775F55863F79. Vlr<br>aprox. trib.: 2.604,00. |  |          | i     |      | i   |          | I             | I I            | ·             | ·              |               |              | ı             |              |
|  | Cod.ANVISA:1049702540011. ANVISA:  |          |       | L    | 1 1 | 1        |               | I              | 1 1           | 1              | ı             |              |               | I            |
|  | 1049702540011 Lote: 2416240 Quant: 500.000<br>Fab: 11/04/2024 Val: 30/04/2026  |          |       | L    | 1 1 | 1        |               | I              | 1 1           | I              | I             |              |               | I            |
|  | FGI:F6D59BF3-87DA-4139-8CEE-775F55863F79   |          |       | I    | 1 1 | 1        |               | I              |               | I              | I             |              |               | I            |
|  |  |          |       | 1    |     |          |               |                |               | - 1            | 1             |              |               |              |
|  |  |          |       | 1    |     | 1        |               | 1              | l I           |                |               |              |               |              |
|  |  |          |       | i    |     |          |               | 1              | I I           | '              | '             |              |               |              |
|  |  |          |       | i .  | 1   | 1        |               | ı              | 1             | 1              |               |              |               | ı            |
|  |  |          |       | L    | 1 1 | 1        |               | I              |               | 1              | ı             |              |               | I            |
|  |  |          |       | L    | 1 1 | 1        |               | I              | 1             | I              | I             |              |               | I            |
|  |  |          |       | I    |     | 1        |               | I              |               | I              | I             |              |               | I            |
|  |  |          |       | I    |     | 1        |               | l              |               | I              | I             |              |               |              |
|  |  |          |       | I    | 1 1 | 1        |               | l              |               | I              | I             |              |               | 1            |
|  |  |          |       |      |     |          |               |                |               |                |               |              |               |              |
|  |  |          |       | 1    |     |          |               | 1              |               |                |               |              |               |              |
|  |  |          |       | 1    |     |          |               | ı              | ·             | '              | '             |              |               |              |
|  |  |          |       | ī    |     | ·        |               |                | I I           |                |               |              |               |              |
| 1  |  |          |       | I    | 1 1 | 1        |               | I              | 1 1           | I              | I             |              |               | I            |
|  |  |          |       | L    |     | 1        |               | I              | 1 1           | 1              | I             |              |               |              |
| 1  |  |          |       | I    | 1 1 | 1        |               | I              |               | I              | I             |              |               | I            |
| 1  |  |          |       | I    | 1 1 | 1        |               |                |               | I              | I             |              |               | I            |
|  |  |          |       | I    | 1 1 | 1        |               | I              | 1 1           | I              | I             |              |               | I            |
|  |  |          |       | 1    | 1   | 1        |               | I              |               | I              | I             |              |               | 1            |
|  |  |          |       | 1    | 1 1 |          |               | 1              |               |                |               |              |               |              |
|  |  |          |       | 1    |     |          |               |                |               |                | ı             |              |               | 1            |

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: 38031.Ordem de venda: 758486. Remessa: 8001814417. Email do Destinatário: uniaoquimica@transpofrete.com.br, nfe@drogafonte.com.br TF\_NUM\_PNF\_REF: 8001814417 TF\_SER\_PNF\_REF: 59

RESERVADO AO FISCO