

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

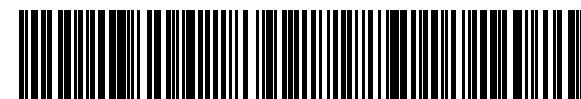
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862,5
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.039.429
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 1260 6659 8100 0975 5500 1001 0394 2918 0712 5488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

18/12/2025

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE - KM 56 6 GALPA001 GALPA002, SN

BAIRRO / DISTRITO

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PE

8121021819

009682260

13:20:02

FATURA / DUPLICATA

| Num. | 001 | Num. | 002 | Num. | 003 | Num. | 004 | Num. | 005 |
|-------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|
| Venc. | 16/02/2026 | Venc. | 03/03/2026 | Venc. | 18/03/2026 | Venc. | 02/04/2026 | Venc. | 17/04/2026 |
| Valor | R\$ 48.424,99 | Valor | R\$ 48.424,98 |

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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| 242.124,94 | 16.948,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242.124,94 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242.124,94 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------------------------|----------------------------|--------------------|------------------|-----------|---------------------------|
| TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA | 0-Por conta do Emit | | | | 57.189.367/0001-12 |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| R PEROLA 350 | | HORTOLANDIA | | SP | 244295071113 |

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 | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------------|--|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 0000000000001003872 | APRESOLINA 25 MG COM REV X 20 L 2540962 V 31.08.2027 Q 1.045.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:1.271,48. Cod.ANvisa:1049715390013. PMC:10,87. ANVISA: 1049715390013 | 30049069 | 0/00 | 6101 | UN | 1.045.0000 | 6,7000 | 7.001,50 | 0,00 | 7.001,50 | 490,11 | | 7,00 | |
| 0000000000001000020 | ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2551552 V 30.11.2027 Q 1.008.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 1.405,84. Cod.ANvisa:1049712200019. PMC:13,60. ANVISA: 1049712200019 | 30049067 | 5/00 | 6101 | UN | 1.008.0000 | 7,6800 | 7.741,44 | 0,00 | 7.741,44 | 541,90 | | 7,00 | |
| 0000000000001000298 | HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR GEN P344/98-C1 L 2530906 V 31.07.2027 Q 656.000. L 2533903 V 31.08.2027 Q 1.414.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 977,37. Cod.ANvisa:1049712080013. PMC:8,65. ANVISA: 1049712080013 | 30049069 | 5/00 | 6101 | UN | 2.070.0000 | 2,6000 | 5.382,00 | 0,00 | 5.382,00 | 376,74 | | 7,00 | |
| 0000000000001000006 | TEFLAN 40MG INJ 50FA L 2550636 V 31.10.2027 Q 308.000. L 2551170 V 31.10.2027 Q 292.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 38.136,00. Cod.ANvisa:1049711380188. PMC:1.466,65. ANVISA: 1049711380188 | 30049073 | 5/00 | 6101 | UN | 600.0000 | 350.0000 | 210.000,00 | 0,00 | 210.000,00 | 14.700,00 | | 7,00 | |
| 0000000000001000290 | UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 L 2550444 V 30.11.2027 Q 200.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 2.179,20. Cod.ANvisa:1049701910095. ANVISA: 1049701910095 | 30049069 | 5/00 | 6101 | UN | 200.0000 | 60,0000 | 12.000,00 | 0,00 | 12.000,00 | 840,00 | | 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. - 42325. Num. pedido cliente: 42325 Millane. Ordem de venda: 1033413. Remessa: 8003836994. Email do Destinatário: uniaoquimica@transpofrete.com.br, nfe@drogafonte.com.br
TF_NUM_PNF_REF: 8003836994
TF_SER_PNF_REF: 59

RESERVADO AO FISCO