

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 612,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e  
Nº. 000.691.059  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.691.059  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0160 6659 8100 0975 5500 1000 6910 5918 3927 9569

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235181657895 - 27/01/2023 18:22:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

27/01/2023

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02, SN

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/01/2023

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

PE

558121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:22:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 24/03/2023  
Valor R\$ 612,00

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
612,00	42,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,95	612,00
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	56,35	612,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

R PEROLA 350

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,072

PESO LÍQUIDO

1,224

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
00000000001000025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2251428 V 31.12.2024 Q 12.000. Vlr. aprox. trib.: 80,54. Lote: 2251428 Quant: 12.000 Fab: 02/12/2022 Val: 31/12/2024	30049029	500	6101	UN	12,0000	51,0000	612,00	0,00	612,00	42,84		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. Num. pedido cliente: 25255-11/2022.. Ordem de venda: 573426. Remessa: 8000436587. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br  
TF\_NUM\_PNF\_REF: 8000436587  
TF\_SER\_PNF\_REF: 59

RESERVADO AO FISCO