RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/03/2023 VALOR TOTAL: R$ 769,20 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

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

# NF-e

**Nº. 000.708.952**
**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. 000.708.952**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3123 0360 6659 8100 0975 5500 1000 7089 5212 7794 6468**

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** | **131235287388338 - 24/03/2023 20:33:12** |

| 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** | **24/03/2023** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ROD BR 101 NORTE - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02, SN** | **JARDIM PAULISTA** | **53409-260** | **24/03/2023** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **PAULISTA** | **PE** | **558121021819** | **009682260** | **20:32:57** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **19/05/2023** |
| Valor | **R$ 769,20** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **769,20** | **53,84** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **15,03** | **769,20** |

| 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** | **70,82** | **769,20** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| **2** | **VOLUME** | | | **3,080** | **1,220** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000000001000025 | ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2254116 V 31.12.2024 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 67,91. Lote: 2254116 Quant: 10.000 Fab: 21/12/2022 Val: 31/12/2024 | 30049029 | 500 | 6101 | UN | 10,0000 | 51,6000 | 516,00 | 0,00 | 516,00 | 36,12 | | 7,00 | |
| 000000000001000171 | FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ P.344/98-C1 X5 L 2304404 V 28.02.2025 Q 8,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 6ADD40FC-90B4-4E9B-86EA-607D33DF4853. Vlr. aprox. trib.: 33,32. Lote: 2304404 Quant: 8.000 Fab: 01/02/2023 Val: 28/02/2025 FCI:6ADD40FC-90B4-4E9B-86EA-607D33DF4853 | 30049069 | 500 | 6101 | UN | 8,0000 | 31,6500 | 253,20 | 0,00 | 253,20 | 17,72 | | 7,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. . Num. pedido cliente: 200508- \/ 006. Ordem de venda: 593893. Remessa: 8000597907. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br<br>TF_NUM_PNF_REF: 8000597907<br>TF_SER_PNF_REF: 59 | |