

RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.600,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e

Nº. 000.760.692  
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. 000.760.692  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0860 6659 8100 0975 5500 1000 7606 9214 9958 3771

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

131235520862077 - 10/08/2023 08:20:22

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

10/08/2023

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/08/2023

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

PE

558121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:20:16

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 05/10/2023  
Valor R\$ 1.600,00

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
1.600,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,25	1.600,00
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	147,31	1.600,00

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

4

ESPÉCIE

**VOLUME**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,400

PESO LÍQUIDO

4,000

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
00000000001002878	UNITIDAZIN 50MG COM REV X20 P.344/98-C1 L 2317920 V 31.05.2025 Q 150.000. Vlr. aprox. trib.: 138,18. Lote: 2317920 Quant: 150.000 Fab: 11/05/2023 Val: 31/05/2025	30049079	000	6101	UN	150,0000	7,0000	1.050,00	0,00	1.050,00	73,50		7,00	
00000000001002879	UNITIDAZIN 100MG COM REV X20 P.344/98-C1 L 2317908 V 31.05.2025 Q 50.000. Vlr. aprox. trib.: 72,38. Lote: 2317908 Quant: 50.000 Fab: 12/05/2023 Val: 31/05/2025	30049079	000	6101	UN	50,0000	11,0000	550,00	0,00	550,00	38,50		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. Num. pedido cliente: 4619-04/2021. Ordem de venda: 647819. Remessa: 8001025478. 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: 8001025478  
TF\_SER\_PNF\_REF: 59

RESERVADO AO FISCO