RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 84.000,00 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. 000.766.457
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. 000.766.457
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0860 6659 8100 0975 5500 1000 7664 5712 8430 0020

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	**131235543838160 - 25/08/2023 10:38:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
5257755260375			**60.665.981/0009-75**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**25/08/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02, SN	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**25/08/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**558121021819**	**009682260**	**10:38:05**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	**24/10/2023**	**R$ 16.800,00**
002	**08/11/2023**	**R$ 16.800,00**
003	**23/11/2023**	**R$ 16.800,00**
004	**08/12/2023**	**R$ 16.800,00**
005	**23/12/2023**	**R$ 16.800,00**

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
84.000,00	**5.880,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.640,52**	**84.000,00**

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**	**0,00**	**7.733,88**	**84.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOVA MINAS TRANSPORTES E LOCACOES L	**0-Por conta do Emit**				**42.934.489/0001-19**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOS ALECRINS 940	**POUSO ALEGRE**	**MG**	**5252094240072**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
177	**VOLUME**			**875,000**	**875,000**

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
00000000001000926	VIVERDAL 2MG COM REV X 30 P 344/98-C1 L 2330096 V 30.06.2025 Q 1.538,000. L 2330098 V 30.06.2025 Q 16.236,000. L 2330099 V 30.06.2025 Q 17.226,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 49779FA1-54CA-424E-BB4A-F74CAB1FF896. Vlr. aprox. trib.: 11.054,40. ANVISA: 1049711340070 FCI:49779FA1-54CA-424E-BB4A-F74CAB1FF896	30049069	5/00	6101	UN	35.000,0000	2,4000	84.000,00	0,00	84.000,00	5.880,00		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: winner. Ordem de venda: 660108. Remessa: 8001068613. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br TF_NUM_PNF_REF: 8001068613 TF_SER_PNF_REF: 59	