RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 184.100,00 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. 000.767.191
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. 000.767.191
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0860 6659 8100 0975 5500 1000 7671 9111 8137 3173

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	**131235546514983 - 28/08/2023 09:51:14**

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**	**28/08/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02, SN	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**28/08/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**558121021819**	**009682260**	**09:50:56**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	27/10/2023	R$ 36.820,00
002	11/11/2023	R$ 36.820,00
003	26/11/2023	R$ 36.820,00
004	11/12/2023	R$ 36.820,00
005	26/12/2023	R$ 36.820,00

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
182.000,00	**12.740,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.598,56**	**184.100,00**
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**	**16.964,64**	**184.100,00**

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**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
57	**VOLUME**			**301,190**	**90,730**

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
000000000001000187	CLORPROMAZ 25MG/5ML INJX50AP P.344/98-C1 L 2307154.E V 28.02.2025 Q 32,000. L 2309980.D V 31.03.2025 Q 68,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: C24DFED8-4354-45F6-B01C-24EDA1C7D715. Vlr. aprox. trib.: 921,20. ANVISA: 1049701550031 FCI:C24DFED8-4354-45F6-B01C-24EDA1C7D715	30049079	5/00	6101	UN	100,0000	70,0000	7.000,00	0,00	7.000,00	490,00		7,00	
000000000001000006	TEFLAN 40MG INJ 50FA L 2336197 V 31.07.2025 Q 306,000. L 2336847 V 31.07.2025 Q 194,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 52B1AEA6-8954-4F8E-8935-BC61492BA041. Vlr. aprox. trib.: 23.030,00. ANVISA: 1049711380188 FCI:52B1AEA6-8954-4F8E-8935-BC61492BA041	30049073	5/00	6101	UN	500,0000	350,0000	175.000,00	0,00	175.000,00	12.250,00		7,00	
000000000001003388	ONDSET 4MG/5ML SOL ORAL 100ML HOSPITALAR L 2317165 V 30.04.2025 Q 70,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: BFB7BEBE-A7DC-4D77-BADD-C12D2DFF9972. Vlr. aprox. trib.: 252,00. ANVISA: 1049715090036 Lote: 2317165 Quant: 70.000 Fab: 29/04/2023 Val: 30/04/2025 FCI:BFB7BEBE-A7DC-4D77-BADD-C12D2DFF9972	30049069	5/40	6101	UN	70,0000	30,0000	2.100,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. ICMS Isento - Conf.Convenio ICMS 162/94, medicamentodestinado a. tratamento de cancer.. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Num. pedido cliente: 36505. Ordem de venda: 658213. Remessa: 8001075355. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
TF_NUM_PNF_REF: 8001075355
TF_SER_PNF_REF: 59

RESERVADO AO FISCO