

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
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		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3124 0260 6659 8100 0975 5500 1000 8339 4811 0650 9027	
		Nº. 000.833.948 Série 001 Folha 1/1		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		131245841603724 - 29/02/2024 22:58:20	
Venda produção do estabelecimento					
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	
5257755260375				60.665.981/0009-75	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		08.778.201/0001-26		29/02/2024
DROGAFONTE LTDA				
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
ROD BR 101 NORTE - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02, SN	JARDIM PAULISTA	53409-260	29/02/2024	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	PE	558121021819	009682260	22:58:17

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	25/04/2024
Valor	R\$ 1.813,84

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
1.813,84	126,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,42	1.813,84
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	167,00	1.813,84

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	
4		VOLUME						7,200		0,200	

[illegible]

ADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. / 36967. Num. pedido cliente: 201815- / 2023. Ordem de venda: 696050. Remessa: 8001627319. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-8 CONTA CORRENTE. Email do Destinatário: uniaoquimica@transpofrete.com.br, nfe@drogafonte.com.br TF_NUM_PNF_REF: 8001627319 TF_SER_PNF_REF: 59		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------