RECEBEMOS DE Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/04/2024 VALOR TOTAL: R$ 40.000,00 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. 000.848.569**
**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. 000.848.569**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3124 0460 6659 8100 0975 5500 1000 8485 6912 1511 5919**

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** | **131245918408987 - 17/04/2024 18:02:09** |

| 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** | **17/04/2024** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ROD BR 101 NORTE - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02, SN** | **JARDIM PAULISTA** | **53409-260** | **17/04/2024** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **PAULISTA** | **PE** | **558121021819** | **009682260** | **18:02:06** |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 16/06/2024 | R$ 8.000,00 |
| 002 | 01/07/2024 | R$ 8.000,00 |
| 003 | 16/07/2024 | R$ 8.000,00 |
| 004 | 31/07/2024 | R$ 8.000,00 |
| 005 | 15/08/2024 | R$ 8.000,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **40.000,00** | **2.800,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **781,20** | **40.000,00** |

| 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** | **3.682,80** | **40.000,00** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| **40** | **VOLUME** | | | **135,000** | **25,000** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000000001000369 | OCUPRESS 20MG/ML COLIRIO X 5ML L 2413203 V 30.04.2026 Q 5.000,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: E0AC17C8-F57C-43A8-AD74-02098B728714. Vlr. aprox. trib.: 5.264,00. Cod.ANVISA:1049712950018. PMC:111,49. ANVISA: 1049712950018 Lote: 2413203 Quant: 5000.000 Fab: 01/04/2024 Val: 30/04/2026 FCI:E0AC17C8-F57C-43A8-AD74-02098B728714 | 30049079 | 5/00 | 6101 | UN | 5.000,0000 | 8,0000 | 40.000,00 | 0,00 | 40.000,00 | 2.800,00 | | 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: 38031.Ordem de venda: 758486. Remessa: 8001778287. Email do Destinatário: uniaoquimica@transpofrete.com.br, nfe@drogafonte.com.br
TF_NUM_PNF_REF: 8001778287
TF_SER_PNF_REF: 59

**RESERVADO AO FISCO**