

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. 000.853.283
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0460 6659 8100 0975 5500 1000 8532 8316 0772 3205

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 merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245937868920 - 30/04/2024 10:26:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5257755260375

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/04/2024

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

PE

FONE / FAX
558121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:26:34

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	29/06/2024	Venc.	14/07/2024	Venc.	29/07/2024	Venc.	13/08/2024	Venc.	28/08/2024
Valor	R\$ 1.800,00								

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
9.000,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,77	9.000,00
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	828,63	9.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

R PEROLA 350

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

65,600

PESO LÍQUIDO

65,600

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
000000000001001582	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML L A0H0004A V 31.12.2025 Q 200.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:1.274,40. Cod.ANVISA:1049714490049 ANVISA: 1049714490049 Lote: A0H0004A Quant: 200.000 Fab: 27/01/2024 Val: 31/12/2025	30049095	6/00	6102	UN	200,0000	45,0000	9.000,00	0,00	9.000,00	630,00		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: 8001818376. Email do Destinatário: uniaoquimica@transpofrete.com.br, nfe@d drogafonte.com.br
TF_NUM_PNF_REF: 8001818376
TF_SER_PNF_REF: 59

RESERVADO AO FISCO