

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A**

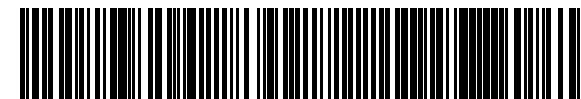
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N - KM 862,5  
DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - 37556-830  
Pouso Alegre - MG Fone/Fax: 3534279000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.003.148  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0860 6659 8100 0975 5500 1001 0031 4813 9423 5725

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 produção do estabelecimento**

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

23/08/2025

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

009682260

13:08:10

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	22/10/2025	Venc.	06/11/2025	Venc.	21/11/2025	Venc.	06/12/2025	Venc.	21/12/2025
Valor	R\$ 32.352,00								

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.	V. TOTAL PRODUTOS
<b>161.760,00</b>	<b>11.323,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>161.760,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>161.760,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA</b>	<b>0-Por conta do Emit</b>				<b>57.189.367/0001-12</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>R PEROLA 350</b>		<b>HORTOLANDIA</b>		<b>SP</b>	<b>244295071113</b>

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000001002020	OXCARBAZEPINA 600MG COM REV P344C1 BLX30 L 2531350 V 31.07.2027 Q 288.000, GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:1.830,53. Cod.ANvisa:1049714210062. PMC:130,50. ANVISA: 1049714210062	30049069	5/00	6101	UN	288,0000	35,0000	10.080,00	0,00	10.080,00	705,60	7,00		
000000000001000369	OCUPRESS 20MG/ML COLIRIO X 5ML L 2530019 V 31.07.2027 Q 10.112,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 27.545,09. Cod.ANvisa:1049712950018. PMC:115,74. ANVISA: 1049712950018	30049079	5/00	6101	UN	10.112,0000	15,0000	151.680,00	0,00	151.680,00	10.617,60	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. - 41531. Num. pedido cliente: 41531 Millane. Ordem de venda: 974989. Remessa: 8003420790. Email do Destinatário: uniaoquimica@transpofrete.com.br, nfe@drogafonte.com.br

TF\_NUM\_PNF\_REF: 8003420790

TF\_SER\_PNF\_REF: 59

RESERVADO AO FISCO