

RECEBEMOS DE SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/04/2026 VALOR TOTAL: R\$ 2.802,12 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA ME - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e
Nº. 000.025.736
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA

R FRANCISCO DE S E MELO, 252 - GLP 1 ARMAZEM 11
CORDOVIL - 21010-410
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 6232052290

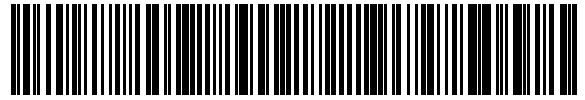
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.025.736
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3326 0405 0352 4400 0395 5500 1000 0257 3613 0579 6279

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233260151988677 - 06/04/2026 17:24:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA ISENTO ICMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12194226

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.035.244/0003-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA ME

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

06/04/2026

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/04/2026

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

FONE / FAX

08121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:24:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	06/05/2026	Venc.	21/05/2026	Venc.	05/06/2026
Valor	R\$ 934,04	Valor	R\$ 934,04	Valor	R\$ 934,04

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,32	2.956,52
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	166,50	2.802,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSCOURIER LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.220.264/0001-49

ENDEREÇO

RUA BANDEIRA DE MELO,320

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,540

PESO LÍQUIDO

0,540

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
171000000049	ACETATO DE ABIRATERONA 250MG 120 CP Ctr: 034171 Empenho: 2026NE520 Winner: 53257 Ped.Cli: 42920 Valor Dispensado R\$ 70,08, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12) ANVISA: 1468200680013 Lote: HAH0414A Quant: 3.000 Fab: 17/02/2026 Val: 31/01/2028	30043999	1/40	6102	CX	3,0000	583,9733	1.751,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
171000000050	EXEMESTANO 25MG C/30 COMP REV Ctr: 034171 Empenho: 2026NE520 Winner: 53257 Ped.Cli: 42920 Valor Dispensado R\$ 84,32, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12) ANVISA: 1468200660063 Lote: HAH0044A Quant: 9.000 Fab: 06/01/2026 Val: 31/12/2027	30043994	6/40	6102	CX	9,0000	133,8444	1.204,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC 42920, WINNER 53257, HOSPITAL NAVAL DE RECIFE-PE, 2026NE000520 Pedido: 025822 Valor do ICMS Desonerado: R\$ 154,40. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br tc-operacional@transcourier.com.br,ras

RESERVADO AO FISCO