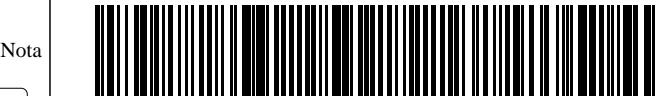


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA**  
RUA MONSENHOR CLARO, 690  
CENTRO - 17015-130  
BAURU - SP Fone/Fax: 1421084900

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

3525 0704 0993 9500 0182 5500 1000 0261 0714 3875 9329

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 DE PROD IND**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251863061710 - 07/07/2025 15:04:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**209309121112**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

**76265**

**Nº. 000.026.107**  
**Série 001**  
Folha 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
**04.099.395/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

ENDEREÇO

**RODOVIA BR 101 NORTE SN, SN**

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

CNPJ / CPF  
**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO  
**07/07/2025**

BAIRRO / DISTRITO

CEP  
**53409-260**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**07/07/2025**

**JARDIM PAULISTA**

UF  
**PE**

FONE / FAX  
**8121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF  
**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**14:29:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	06/08/2025	Venc.	21/08/2025	Venc.	05/09/2025	Venc.	20/09/2025
Valor	R\$ 15.120,00						

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
<b>60.480,00</b>	<b>4.233,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.181,17</b>	<b>60.480,00</b>
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
<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>5.568,39</b>	<b>60.480,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>0-Por conta do Emit</b>				

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>63</b>	<b>CX</b>			<b>534,240</b>	<b>232,848</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
000500003	DIAZEPAM 5MG/ML INJ 2ML P344-B1 CT100 AMP DIAZEPAM - Lote:20101425 - Val:22/04/2027 Lote: 20101425 Quant: 201.000 Fab: 30/04/2025 Val: 22/04/2027	30039074	0/00	6101	CT	201,0000	60,0000	12.060,00	0,00	12.060,00	844,20		7,00	
000500003	DIAZEPAM 5MG/ML INJ 2ML P344-B1 CT100 AMP DIAZEPAM - Lote:20101525 - Val:22/04/2027 Lote: 20101525 Quant: 807.000 Fab: 30/04/2025 Val: 22/04/2027	30039074	0/00	6101	CT	807,0000	60,0000	48.420,00	0,00	48.420,00	3.389,40		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITAR AGENDAMENTO DE ENTREGA PELO E-MAIL:agendamento@drogafonte.com.br  
/ VENDEDOR: 082-CONEXAO COM. E REP. FARMAC.LTDA / PEDIDO: 002442 - A mercadoria deve ser  
conferida no ato da entrega, em caso de divergência, ligar imediatamente para (14)99109-6535-Nao liberar o  
motorista ate conferencia. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO