

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

1

Nº. 000.027.153
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1104 0993 9500 0182 5500 1000 0271 5314 7495 2921

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209309121112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

76265

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

17/11/2025

BAIRRO / DISTRITO

CEP

JARDIM PAULISTA

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/11/2025

UF

FONE / FAX

PE

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:16:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006
Venc.	01/01/2026	Venc.	16/01/2026	Venc.	31/01/2026	Venc.	15/02/2026	Venc.	02/03/2026	Venc.	17/03/2026
Valor	R\$ 26.844,00										

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
161.064,00	11.274,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.145,58	161.064,00
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	14.829,16	161.064,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA	0-Por conta do Emit				18.233.211/0027-79

ENDEREÇO

AV INACIO CONCEICAO VIEIRA 135

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1.212,780

460,560

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
000500033	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT100 AMP - Lote:21604925 - Val:10/2027 - Reg MS:1018600330018 ANVISA: 1018600330018 Lote: 21604925 Quant: 98.000 Fab: 27/10/2025 Val: 14/10/2027	30039019	0/00	6101	CT	98,0000	88,0000	8.624,00	0,00	8.624,00	603,68	7,00		
000500033	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT100 AMP - Lote:21605025 - Val:10/2027 - Reg MS:1018600330018 ANVISA: 1018600330018 Lote: 21605025 Quant: 841.000 Fab: 28/10/2025 Val: 14/10/2027	30039019	0/00	6101	CT	841,0000	88,0000	74.008,00	0,00	74.008,00	5.180,56	7,00		
000500033	SANTIPLEX B SOL INJ 2ML CT100 AMP - Lote:21605125 - Val:10/2027 - Reg MS:1018600330018 ANVISA: 1018600330018 Lote: 21605125 Quant: 69.000 Fab: 29/10/2025 Val: 14/10/2027	30039019	0/00	6101	CT	69,0000	88,0000	6.072,00	0,00	6.072,00	425,04	7,00		
000500011	SANTIAZEPAM 10MG STR10 P344B1 CT1000 COM DIAZEPAM - Lote:30407625 - Val:08/2027 - Reg MS:1018600190119 ANVISA: 1018600190119 Lote: 30407625 Quant: 601.000 Fab: 05/11/2025 Val: 26/08/2027	30039074	0/00	6101	CT	601,0000	36,0000	21.636,00	0,00	21.636,00	1.514,52	7,00		
000500011	SANTIAZEPAM 10MG STR10 P344B1 CT1000 COM DIAZEPAM - Lote:30407725 - Val:09/2027 - Reg MS:1018600190119 ANVISA: 1018600190119 Lote: 30407725 Quant: 963.000 Fab: 07/11/2025 Val: 17/09/2027	30039074	0/00	6101	CT	963,0000	36,0000	34.668,00	0,00	34.668,00	2.426,76	7,00		
000500011	SANTIAZEPAM 10MG STR10 P344B1 CT1000 COM DIAZEPAM - Lote:30407825 - Val:09/2027 - Reg MS:1018600190119 ANVISA: 1018600190119 Lote: 30407825 Quant: 446.000 Fab: 11/11/2025 Val: 17/09/2027	30039074	0/00	6101	CT	446,0000	36,0000	16.056,00	0,00	16.056,00	1.123,92	7,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO APROVADO POR LEANDRO. SOLICITAR AGENDAMENTO DE ENTREGA PELO E-MAIL:agendamento@drogafonte.com.br. NAO ENVIAR COM VALIDADE INFERIOR A 18 MESES. / VENDEDOR: 082-CONEXA COM. E REP. FARMAC.LTDA / PEDIDO: 003340 - 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 agendamento@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO