

NF-e

Nº.  
000.405.754  
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

RODOVIA BR 153 KM 03, S/N  
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - 74775-027  
GOIANIA - GO Fone/Fax: 08006466500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.405.754  
Série 002  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

5223 1201 5717 0200 0198 5500 2000 4057 5412 8647 8957

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

152237021448639 - 15/12/2023 15:18:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

100016219

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

012.229-7

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

01.571.702/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

15/12/2023

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF FONE / FAX

PE

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

CNPJ / CPF

01.571.702/0001-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL

100016219

ENDEREÇO

RODOVIA BR 153 KM 03, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES

CEP

74775-027

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

FONE / FAX

08006466500

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

PE

FONE / FAX

8121021819

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	14/01/2024	Venc.	29/01/2024	Venc.	13/02/2024	Venc.	28/02/2024	Venc.	14/03/2024
Valor	R\$ 23.211,60								

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
116.058,00	13.926,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.144,75	116.058,00
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	10.110,97	116.058,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SIGMA LOG TRANSP. EIRELI

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

31.324.879/0001-50

ENDEREÇO

RUA 05 780

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107370786

QUANTIDADE

667

ESPÉCIE

CX

MARCA

HI

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11.065,530

PESO LÍQUIDO

10.325,160

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
----------------	--------------------------------	--------	-------	------	----	-------	------------	-------------	------------	-------------	------------	-----------	------------	-----------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | OC 37279 | CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000 | Remessa: 0080496206 | Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 26.182,68  
Inf. fisco: ICMS Tributado Integralmente Entrada / Saida tributada com aliquota zero

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.**

RODOVIA BR 153 KM 03, S/N  
 CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - 74775-027  
 GOIANIA - GO Fone/Fax: 08006466500

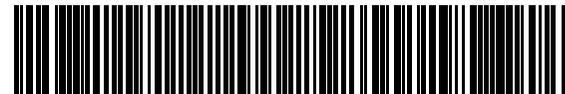
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.405.754**  
**Série 002**  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**5223 1201 5717 0200 0198 5500 2000 4057 5412 8647 8957**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**152237021448639 - 15/12/2023 15:18:02**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda produção do estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**100016219**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

**012.229-7**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**01.571.702/0001-98**

**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
00000000000004191	RINGER C/LACTATO SF 500 ML ANVISA: 1031100890313 , Qtde. Caixas: 667   LOTE: 0000184485 , QUANT: 11070 , DT VAL: 01/11/2025   LOTE: 0000184486 , QUANT: 8.940 , DT VAL: 01/11/2025 MARCA: HALEXISTAR ANVISA: 1031100890313	30049099	0/00	6101	UN	20.010,0000	5,8000	116.058,00	0,00	116.058,00	13.926,96	12,00		