

NF-e

Nº.  
000.453.927  
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. 000.453.927  
Série 002  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

5225 1201 5717 0200 0198 5500 2000 4539 2712 5074 6389

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda produção do estabelecimento**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259762717919 - 16/12/2025 07:48:55

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**

ENDERECO

**ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GA**

MUNICÍPIO

**GOIANIA**

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

16/12/2025

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:59:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

01.571.702/0001-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL

100016219

ENDERECO

**RODOVIA BR 153 KM 03, S/N**

MUNICÍPIO

**GOIANIA**

BAIRRO / DISTRITO

**CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES**

CEP

74775-027

UF

FONE / FAX

GO

08006466500

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

ENDERECO

**ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GA**

MUNICÍPIO

**GOIANIA**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

53409-260

UF

FONE / FAX

PE

8121021819

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	14/02/2026	Venc.	01/03/2026	Venc.	16/03/2026	Venc.	31/03/2026	Venc.	15/04/2026
Valor	R\$ 13.200,00								

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>66.000,00</b>	<b>7.920,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>66.000,00</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>66.000,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
<b>SIGMA LOG TRANSP. EIRELI</b>	<b>0-Por conta do Emit</b>				<b>31.324.879/0001-50</b>	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>RUA 05 780</b>		<b>GOIANIA</b>		<b>GO</b>	<b>107370786</b>	

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CX

MARCA

HI

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

200

3.000,000

2.670,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS	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
------------------	--------------------------------	--------	-------	------	----	-------	------------	-------------	------------	-------------	------------	-----------	------------	-----------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: | Produto dever ser transportado sobre Pallets. Não faturar produtos com validade inferiores a 18 meses | Remessa: 0080566371 | Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 14.889,60

Inf. fisco: ICMS Tributado Integralmente Entrada / Saída tributada com alíquota zero

TF\_NUM\_PNF\_REF: 0080566371

TF\_SER\_PNF\_REF: 1

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

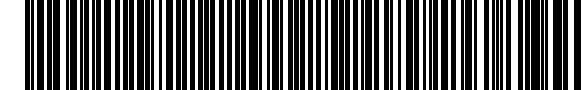
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.453.927  
Série 002  
*Folha 2/2*

Folha

## CHAVE DE ACESSO



5225 1201 5717 0200 0198 5500 2000 4539 2712 5074 6389

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

152259762717919 - 16/12/2025 07:48:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

## Venda produção do estabelecimento

## **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

100016219

## **INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

012.229-7

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CP

01.571.702/0001-98

#### **DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

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
0000000000040000203	MANITOL 20% 250 ML ANVISA: 1031100710072 , Qtde. Caixas: 200   LOTE: 0000209641 , QUANT: 3.850 , DT VAL: 26/11/2027   LOTE: 0000209682 , QUANT: 6.150 , DT VAL: 26/11/2027 MARCA: HALEXISTAR ANVISA: 1031100710072	30049099	0/00	6101	UN	10.000,0000	6,6000	66.000,00	0,00	66.000,00	7.920,00		12,00	