

NF-e

Nº.  
000.456.779  
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. 000.456.779  
Série 002  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

5226 0101 5717 0200 0198 5500 2000 4567 7917 4579 1901

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

152269946044237 - 30/01/2026 19:35:22

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

30/01/2026

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.	01/03/2026	Venc.	16/03/2026	Venc.	31/03/2026	Venc.	15/04/2026	Venc.	30/04/2026
Valor	R\$ 3.360,00	Valor	R\$ 3.360,00	Valor	R\$ 3.360,00	Valor	R\$ 3.360,00	Valor	R\$ 3.360,00

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
16.800,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,46	16.800,00
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	1.463,62	16.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE SN, KM 56 6 GA

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

QUANTIDADE

160

ESPÉCIE

CX

MARCA

HI

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2.577,600

PESO LÍQUIDO

2.416,800

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÓDIGO PRODUTO | PEDIDO 42321. Produtos de vidro vlt sobre Palets. | CREDITO PRESUMIDO DEPT 10.147/2000 |

Remessa: 0080567914 | Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 0,00

Inf. fisco: ICMS Tributado Integralmente Entrada / Saida tributada com aliquota zero Fornecimento dos medicamentos registrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos sujeitos à alíquot zero de que trata o art. 141 da LC 214/25, observado o art. 133 da LC 214/25.

TF\_NUM\_PNF\_REF: 0080567914

TF\_SER\_PNF\_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

UN QUANT VALOR UNIT VALOR TOTAL VALOR DESC B.CÁLC ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALÍQ. ICMS ALÍQ. IPI

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

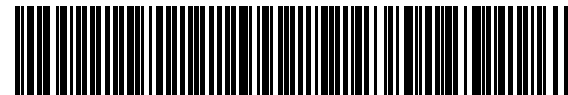
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.456.779**  
**Série 002**  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**5226 0101 5717 0200 0198 5500 2000 4567 7917 4579 1901**

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

**152269946044237 - 30/01/2026 19:35:22**

**Venda produção do estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
<b>100016219</b>	<b>012.229-7</b>		<b>01.571.702/0001-98</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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000000004132	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 1000 ML ANVISA: 1031100111705 , Qtde. Caixas: 160   LOTE: 0000211484 , QUANT: 2.400 , DT VAL: 14/01/2028 MARCA: HALEXISTAR ANVISA: 1031100111705 Lote: 0000211484 Quant: 2400.000 Fab: 14/01/2026 Val: 14/01/2028	30049099	0/00	6101	UN	2.400,0000	7,0000	16.800,00	0,00	16.800,00	2.016,00	12,00		