RECEBEMOS DE SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.455,48 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA ME - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.067.466
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA

GO 080 KM 02 SN CHACARA, 0102 - CHAC.RETIRO
ZONA RURAL - 74690-170
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232052290

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.067.466
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 1205 0352 4400 0123 5500 2000 0674 6616 3409 1425

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**152259761799548 - 15/12/2025 19:23:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
103177736	**1847971**		**05.035.244/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA ME	**08.778.201/0001-26**	**12/12/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**12/12/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**08121021819**	**009682260**	**16:06:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	11/01/2026	R$ 485,16
002	26/01/2026	R$ 485,16
003	10/02/2026	R$ 485,16

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
1.455,48	58,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,34	1.455,48

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	138,33	1.455,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSPORTES	**0-Por conta do Emit**				**52.134.798/0009-15**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GUARA, QD.004E, LT.AREA,	**APARECIDA DE GO**	**GO**	**103882928**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**CX**			**4,020**	**4,000**

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
171000000008	ESOMEPRAZOL SODICO 4OMG CX 1 A Ctr: 032514 Empenho: 2025NE3295 Winner: 47863 Ped.Cli: OC 42299 ANVISA: 1468200270011 Lote: HAF1954A Quant: 200.000 Fab: 12/09/2024 Val: 31/08/2026	30049069	1/00	6102	CX	200,0000	7,2774	1.455,48	0,00	1.455,48	58,22		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: WINNER 47863 - OC 42299 - NE 2025NE3295 - HOSPITAL DE GUARNICAO DE NATAL
Pedido: 478249 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
edi@luftlogistics.com,ranbaxy.xml@luft
Inf. fisco: TERMO DE ACORDO N° 093.00020/03-5#Conservar em temperatura ambiente (15o e 30o C). Proteger da luz e umidade.

RESERVADO AO FISCO