

RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 423,90 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e  
Nº. 000.023.157  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**RANBAXY FARMACEUTICA LTDA**

R DOUTOR NAPOLEAO RODRIGUES LAUREANO, 2821  
VILA JARDIM POMPEIA - 74690-060  
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232052290

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.023.157  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5224 0673 6636 5000 0514 5500 1000 0231 5712 0429 2172

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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247681824146 - 21/06/2024 08:50:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106934104

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

4400763

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

73.663.650/0005-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

21/06/2024

ENDEREÇO

**ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/06/2024

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

**PE**

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:50:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 21/07/2024  
Valor R\$ 423,90

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
423,90	16,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,55	423,90
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	40,29	423,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA**

FRETE

**0-Por conta do Emit**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

08.944.556/0002-29

ENDEREÇO

**AV. SAO FRANCISCO, 1857 Q: 28 LT: 193**

MUNICÍPIO

**GOIANIA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106120530

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

**CX**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,500

PESO LÍQUIDO

2,500

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
2181	ACICLOVIR 200MG C/500 COMP Ped. Cliente: 37743. Num. Empenho: 258/2024. Lote - DFF1351A / Validade - 31/01/2027 / PMC - R\$ 0,00 ANVISA: 1235200570065 Lote: DFF1351A Quant: 6.000 Fab: 01/02/2024 Val: 31/01/2027	30049069	1/00	6102	UN	6,0000	70,6500	423,90	0,00	423,90	16,96		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 021967 / ID WINNER : 14725 / CONTRATO : 033128 LEI 9787/99 - O REMETENTE PREENCHE OS REQUISITOS CONSTANTES DA LEI 10213/01 - CREDITO PRESUMIDO LEI 10147/00 - IN 247/02 Validade VISA: 29/11/2024. Ref. ao Pedido numero: ATEND EMPENHO Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br bruno@bsbexpress.com.br,bsb.softlog@gm

RESERVADO AO FISCO