RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 14.994,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - 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. 000.035.654**
**Série 001**

*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. 000.035.654**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**5225 0673 6636 5000 0514 5500 1000 0356 5416 1012 2337**

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS** | **152259042826045 - 16/06/2025 14:36:56** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **106934104** | **4400763** | | **73.663.650/0005-14** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA** | **08.778.201/0001-26** | **16/06/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02** | **JARDIM PAULISTA** | **53409-260** | **16/06/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **PAULISTA** | **PE** | **8121021819** | **009682260** | **14:35:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 16/07/2025 | R$ 4.998,00 |
| 002 | 31/07/2025 | R$ 4.998,00 |
| 003 | 15/08/2025 | R$ 4.998,00 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14.994,00 | 599,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,28 | 14.994,00 |
| **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 | 1.425,03 | 14.994,00 |

**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 GOIANIA** | **GO** | **103882928** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | CX | | | 72,600 | 72,580 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2335 | GLICLAZIDA 30 MG COM 500 COMPR Ped. Cliente: 41021. Num. Empenho: 01220002. Lote - PTG0992A / Validade - 31/01/2027 / PMC - R$ 0,00 ANVISA: 1235202690106 Lote: PTG0992A Quant: 140.000 Fab: 01/02/2025 Val: 31/01/2027 | 30049079 | 1/00 | 6102 | UN | 140,0000 | 59,5000 | 8.330,00 | 0,00 | 8.330,00 | 333,20 | | 4,00 | |
| 2335 | GLICLAZIDA 30 MG COM 500 COMPR Ped. Cliente: 41022. Num. Empenho: 03310006. Lote - PTG0992A / Validade - 31/01/2027 / PMC - R$ 0,00 ANVISA: 1235202690106 Lote: PTG0992A Quant: 112.000 Fab: 01/02/2025 Val: 31/01/2027 | 30049079 | 1/00 | 6102 | UN | 112,0000 | 59,5000 | 6.664,00 | 0,00 | 6.664,00 | 266,56 | | 4,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Pedido: 033691 / ID WINNER : 38196 38198 / CONTRATO : 043416 LEI 9787/99 - O REMETENTE PREENCHE OS REQUISITOS CONSTANTES DA LEI 10213/01 - CREDITO PRESUMIDO LEI 10147/00 - IN 247/02 Validade VISA: 05/11/2025. Ref. ao Pedido numero: ATEND EMPENHO Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
edi@luftlogistics.com

**RESERVADO AO FISCO**