

RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 567,70 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e  
Nº. 000.036.109  
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. 000.036.109  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0673 6636 5000 0514 5500 1000 0361 0919 7843 3440

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

152259057646542 - 20/06/2025 12:12:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

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

20/06/2025

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/06/2025

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

**PE**

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 20/07/2025  
Valor R\$ 567,70

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
567,70	22,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,44	567,70
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	53,95	567,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSPORTES**

FRETE

**0-Por conta do Emit**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

52.134.798/0009-15

ENDEREÇO

**RUA GUARA, QD.004E, LT.AREA,**

MUNICÍPIO

**APARECIDA DE GOIANIA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103882928

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

**CX**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,320

PESO LÍQUIDO

3,330

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
2174	CLOR SERTRALINA 50MG C/500 COM Produto Controlado - Portaria 344/98 e Portaria 6/99. Ped. Cliente: 41094. Num. Empenho: MAIO 2025 - POCINHOS. Lote - DFG1697A / Validade - 29/02/2028 / PMC - RS 0,00 ANVISA: 1235201030110 Lote: DFG1697A Quant: 14.000 Fab: 01/03/2025 Val: 29/02/2028	30049039	1/00	6102	UN	14,0000	40,5500	567,70	0,00	567,70	22,71		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 033904 / ID WINNER : 38686 / CONTRATO : 043788 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