

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

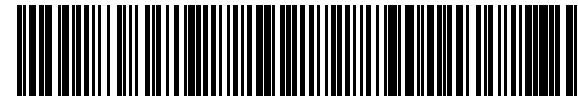
RANBAXY FARMACEUTICA LTDA
R DOUTOR NAPOLEAO RODRIGUES LAUREANO, 2821
VILA JARDIM POMPEIA - 74690-060
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232052290

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.039.485
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0973 6636 5000 0514 5500 1000 0394 8517 1274 1120

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106934104

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

4400763

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

73.663.650/0005-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DRÓGAFONTE LTDA

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPA001 GALPA002

MUNICÍPIO

PAULISTA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

16/09/2025

BAIRRO / DISTRITO

CEP

JARDIM PAULISTA

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/09/2025

UF

FONE / FAX

PE

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:42:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 16/10/2025	Venc. 31/10/2025	Venc. 15/11/2025
Valor R\$ 8.896,67	Valor R\$ 8.896,67	Valor R\$ 8.896,66

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
26.690,00	1.067,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	538,07	26.690,00
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	2.536,62	26.690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSPORTES

ENDEREÇO

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

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

52.134.798/0009-15

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GO

103882928

QUANTIDADE

29

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

141,800

141,780

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2181	ACICLOVIR 200MG C/500 COMP Ped. Cliente: 41733. Num. Empenho: 2025NE04485. Lote - DFF4790A / Validade - 30/06/2027 / PMC - R\$ 0,00 ANVISA: 1235200570065 Lote: DFF4790A Quant: 6.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/06/2027	30049069	1/00	6102	UN	6.0000	78,5000	471,00	0,00	471,00	18,84	4,00		
2181	ACICLOVIR 200MG C/500 COMP Ped. Cliente: 41733. Num. Empenho: 2025NE04485. Lote - DFF4790A / Validade - 30/06/2027 / PMC - R\$ 0,00 ANVISA: 1235200570065 Lote: DFF4790A Quant: 205.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/06/2027	30049069	1/00	6102	UN	205.0000	78,5000	16.092,50	0,00	16.092,50	643,70	4,00		
2181	ACICLOVIR 200MG C/500 COMP Ped. Cliente: 41733. Num. Empenho: 2025NE04485. Lote - DFF4790A / Validade - 30/06/2027 / PMC - R\$ 0,00 ANVISA: 1235200570065 Lote: DFF4790A Quant: 129.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/06/2027	30049069	1/00	6102	UN	129.0000	78,5000	10.126,50	0,00	10.126,50	405,06	4,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 037267 / ID WINNER : 43717 / CONTRATO : 046147 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,ranbaxy.xml@luft

RESERVADO AO FISCO