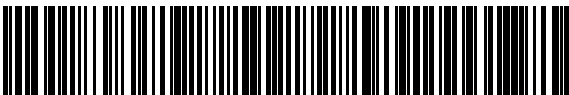


RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 324,40 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE		NF-e Nº. 000.039.750 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA1 - SAÍDA Nº. 000.039.750Série 001Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 5225 0973 6636 5000 0514 5500 1000 0397 5017 5050 6753 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				152259412818654 - 20/09/2025 11:35:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
106934104		4400763		CNPJ / CPF	
				73.663.650/0005-14	
DESTINATÁRIO / REMETENTE				DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	
DROGAFONTE LTDA				08.778.201/0001-26	
ENDEREÇO				CEP	
ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02				53409-260	
MUNICÍPIO				DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
PAULISTA				20/09/2025	
UF				HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
PE				11:35:00	
FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
8121021819				009682260	

Num.	001
Venc.	20/10/2025
Valor	R\$ 324,40

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
324,40	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	324,40
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	30,83	324,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
			0- Por conta do Emit							52.134.798/0009-15
INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSPORTES					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO					APARECIDA DE GOIANIA			GO	103882928	
RUA GUARA, QD.004E, LT.AREA,										
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
1	CX					1,900		1,900		

[illegible]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Pedido: 037511 / ID WINNER : 42850 / CONTRATO : 045810 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
--	--	---------------------------