

RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/02/2026 VALOR TOTAL: R\$ 1.429,20 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

**NF-e**  
**Nº. 000.043.925**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

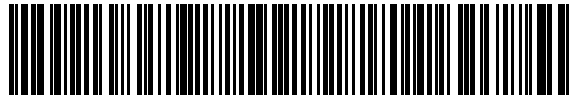
**RANBAXY FARMACEUTICA LTDA**  
R DOUTOR NAPOLEAO RODRIGUES LAUREANO, 2821  
VILA JARDIM POMPEIA - 74690-060  
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232052290

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.043.925**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**5226 0273 6636 5000 0514 5500 1000 0439 2515 6930 7010**

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

**152260023625649 - 19/02/2026 21:43:01**

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

**19/02/2026**

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**53409-260**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**19/02/2026**

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

**PE**

FONE / FAX  
**8121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**21:42:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **21/03/2026**  
Valor **R\$ 1.429,20**

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.	V. TOTAL PRODUTOS
<b>1.429,20</b>	<b>57,17</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.429,20</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.429,20</b>

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

**CAIXA(S)**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**11,700**

PESO LÍQUIDO

**10,370**

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 COMPRIMIDOS DE LIBERACAO PROLONGADA Ped. Cliente: 42598. Num. Empenho: OF 31. Lote - PTG4975A / Validade - 30/09/2027 / PMC - R\$ 0,00 ANVISA: 1235202690106	30049079	1/00	6102	UN	36,0000	39,7000	1.429,20	0,00	1.429,20	57,17		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 041166 Transplex Transp. de Cargas e Logística CNPJ: 15.022.154/0001-51 Endereco: Avenida Oeste - Parque Industrial Vice-presidente Jose Alencar - Etapa II, Aparecida de Goiania - GO CEP: 74.993-394 / ID WINNER : 50563 / CONTRATO : 049026 LEI 9787/99 - O REMETENTE PREENCHE OS REQUISITOS CONSTANTES DA LEI 10213/01 - CREDITO PRESUMIDO LEI 10147/00 - IN 247/02 Validade VISA: 21/10/2026. Ref. ao Pedido numero: ATEND EMPENHO Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br edi@luftlogistics.com.ranbaxy.xml@luft

RESERVADO AO FISCO