

RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2026 VALOR TOTAL: R\$ 1.123,90 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e
Nº. 000.044.477
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RANBAXY FARMACEUTICA LTDA

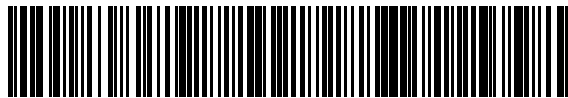
R DOUTOR NAPOLEAO RODRIGUES LAUREANO, 2821
VILA JARDIM POMPEIA - 74690-060
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232052290

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.477
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5226 0373 6636 5000 0514 5500 1000 0444 7711 2800 9782

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

152260114755845 - 13/03/2026 15:23:55

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

13/03/2026

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/03/2026

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

PE

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/04/2026
Valor R\$ 1.123,90

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 |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| 1.123,90 | 44,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.123,90 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.123,90 |

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

3

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,170

PESO LÍQUIDO

3,590

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 |
|----------------|---|----------|-------|------|----|--------|------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 1159 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG COM 500 COMP Ped. Cliente: 42787. Num. Empenho: 2026NE545. Lote - DFG6875A / Validade - 30/09/2027 / PMC - R\$ 0,00 ANVISA: 1235201890055 | 30049054 | 1/00 | 6102 | UN | 2,0000 | 168,4500 | 336,90 | 0,00 | 336,90 | 13,48 | | 4,00 | |
| 2181 | ACICLOVIR 200MG C/500 COMP Ped. Cliente: 42782. Num. Empenho: 2026NE643. Lote - DFG1019A / Validade - 31/01/2028 / PMC - R\$ 0,00 ANVISA: 1235200570065 | 30049069 | 1/00 | 6102 | UN | 6,0000 | 87,3000 | 523,80 | 0,00 | 523,80 | 20,95 | | 4,00 | |
| 2171 | BISSULFATO CLOPIDÓGREL 75 MG C/ 500 COMP Ped. Cliente: 42788. Num. Empenho: 772026. Lote - PTG3993A / Validade - 31/07/2027 / PMC - R\$ 0,00 ANVISA: 1235202070078 | 30049079 | 1/00 | 6102 | UN | 2,0000 | 131,6000 | 263,20 | 0,00 | 263,20 | 10,53 | | 4,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 041683 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 : 52314 52285 52321 / CONTRATO : 049870 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