

RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2026 VALOR TOTAL: R\$ 5.724,90 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e  
Nº. 000.045.258  
Série 001

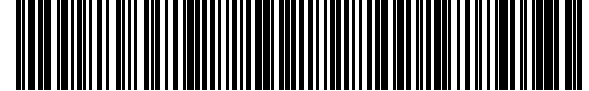
DATA DE RECEBIMENTO

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. 000.045.258  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**5226 0473 6636 5000 0514 5500 1000 0452 5814 3940 9440**  
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  
**152260245404856 - 14/04/2026 16:26:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**106934104**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**4400763**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**73.663.650/0005-14**

CNPJ / CPF  
**73.663.650/0005-14**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF  
**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO  
**14/04/2026**

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

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

CEP  
**53409-260**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**14/04/2026**

MUNICÍPIO  
**PAULISTA**

UF  
**PE**

FONE / FAX  
**8121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**16:26:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 14/05/2026	Venc. 29/05/2026	Venc. 13/06/2026
Valor R\$ 1.908,30	Valor R\$ 1.908,30	Valor R\$ 1.908,30

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
5.724,90	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.724,90
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	0,00	5.724,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSPORTES	0-Por conta do Emit				52.134.798/0009-15
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA GUARA, QD.004E, LT.AREA,	APARECIDA DE GOIANIA	GO	103882928		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			25,500	22,130

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
2265	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG+125MG COMP REV X 300 Ped. Cliente: 42985. Num. Empenho: 139. Lote - DFG7491A / Validade - 31/10/2028 / PMC - R\$ 0,00 ANVISA: 1235202730051 Lote: DFG7491A Quant: 30.000 Fab: 01/11/2025 Val: 31/10/2028	30041012	1/00	6102	UN	30,0000	190,8300	5.724,90	0,00	5.724,90	229,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Pedido: 042308 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 : 53821 / CONTRATO : 050510 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