RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 813,68 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, S/N, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.047.784
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RANBAXY FARMACEUTICA LTDA.

RUA FRANCISCO DE SOUZA MELO, 252 - ANEXO ARM 1,2 E PART 1A
CORDOVIL - 21010-410
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 552135426300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.047.784
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0973 6636 5000 0433 5500 1000 0477 8411 2863 8067

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	**233240131694811 - 03/09/2024 09:35:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
77328165	**03223817**		**73.663.650/0004-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DROGAFONTE LTDA	**08.778.201/0001-26**	**02/09/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, S/N, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**02/09/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**09:35:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/10/2024**
Valor	**R$ 813,68**

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
813,68	**32,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16,40**	**813,68**

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**	**77,33**	**813,68**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS LTDA	**0-Por conta do Emit**				**04.019.475/0006-95**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO DE SOUZA MELO, 252	**RIO DE JANEIRO**	**RJ**	**78481579**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**CAIXA(S)**			**2,930**	**2,660**

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
2255	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT Ped. Cliente: 39124. Num. Empenho: 2024NE05076. Lote - DFF4557A / Validade - 30/06/2027 / PMC - R$ 0,00 ANVISA: 1235202730094 Lote: DFF4557A Quant: 30.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/06/2027	30041012	1/00	6102	UN	30,0000	24,1240	723,72	0,00	723,72	28,95		4,00	
1270	CITALOPRAM 20MG C/ 30 COMP REV Produto Controlado - Portaria 344/98 e Portaria 6/99. Ped. Cliente: 39116. Num. Empenho: 15/2023.6. Lote - DFF2353A / Validade - 31/03/2026 / PMC - R$ 0,00 ANVISA: 1235201010047 Lote: DFF2353A Quant: 34.000 Fab: 01/04/2024 Val: 31/03/2026	30049059	1/00	6102	UN	34,0000	2,6459	89,96	0,00	89,96	3,60		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 055061 / ID WINNER : 25040 24993 / CONTRATO : 037159 037158 VENDA PROIBIDA AO COMERCIO LEI 9787/99 - O REMETENTE PREENCHE OS REQUISITOS CONSTANTES DA LEI 10213/01 - CREDITO PRESUMIDO LEI 10147/00 - IN 247/02 Validade VISA: 29/11/2024. Ref. ao Pedido numero: ATEND EMPENHO Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
ranbaxy.xml@luftlogistics.com.br

RESERVADO AO FISCO