RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 82.139,48 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. 000.047.944
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. 000.047.944
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 0973 6636 5000 0433 5500 1000 0479 4416 7433 0058

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	**233240133774930 - 04/09/2024 15:16:11**

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**	**03/09/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, S/N, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**03/09/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**15:16:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	03/10/2024	R$ 27.379,83
002	18/10/2024	R$ 27.379,83
003	02/11/2024	R$ 27.379,82

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
82.139,48	**3.285,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.655,93**	**82.139,48**

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**	**7.806,54**	**82.139,48**

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
27	**CAIXA(S)**			**163,510**	**136,720**

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
2377	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE P Ped. Cliente: 38878. Num. Empenho: 130/2024 NE 0701017. Lote - DFF3717B / Validade - 31/05/2027 / PMC - R$ 0,00 ANVISA: 1235202730027 Lote: DFF3717B Quant: 2143.000 Fab: 01/06/2024 Val: 31/05/2027	30041012	1/00	6102	CX	2.143,0000	38,3292	82.139,48	0,00	82.139,48	3.285,58		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 055089 / CONTRATO : 037342 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 Local de Entrega: WINNER 23537 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