RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 202,10 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. 000.048.429**
**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. 000.048.429**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3324 0973 6636 5000 0433 5500 1000 0484 2919 2545 6015**

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** | **233240140316888 - 10/09/2024 08:33:59** |

| 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** | **09/09/2024** |

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

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **PAULISTA** | **PE** | **8121021819** | **009682260** | **08:33:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **09/10/2024** |
| Valor | **R$ 202,10** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **202,10** | **8,08** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **4,07** | **202,10** |

| 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** | **19,21** | **202,10** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **CAIXA(S)** | | | **1,340** | **1,340** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1270 | CITALOPRAM 20MG C/ 30 COMP REV Produto Controlado - Portaria 344/98 e Portaria 6/99. Ped. Cliente: 39253. Num. Empenho: 8/2024.1. Lote - DFF2354A / Validade - 31/03/2026 / PMC - R$ 0,00 ANVISA: 1235201010047 Lote: DFF2354A Quant: 84.000 Fab: 01/04/2024 Val: 31/03/2026 | 30049059 | 1/00 | 6102 | UN | 84,0000 | 2,4060 | 202,10 | 0,00 | 202,10 | 8,08 | | 4,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Pedido: 055973 / ID WINNER : 26034 / CONTRATO : 037443 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**