

RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.150,40 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, S/N, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02 JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e

Nº. 000.067.745  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.067.745  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 0473 6636 5000 0433 5500 1000 0677 4515 7481 7378

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

233250134703491 - 09/04/2025 18:10:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77328165

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

03223817

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

73.663.650/0004-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

09/04/2025

ENDEREÇO

**ROD BR 101 NORTE, S/N, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/04/2025

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:10:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	09/05/2025	Venc.	24/05/2025	Venc.	08/06/2025
Valor	R\$ 716,80	Valor	R\$ 716,80	Valor	R\$ 716,80

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
1.956,00	78,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,52	2.150,40
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	205,14	2.150,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS LTDA**

FRETE

**0-Por conta do Emit**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.019.475/0006-95

ENDEREÇO

**RUA FRANCISCO DE SOUZA MELO, 252**

MUNICÍPIO

**RIO DE JANEIRO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78481579

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

**CAIXA(S)**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,000

PESO LÍQUIDO

6,000

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
1095	CLOR FEXOFENADINA 120MG C/10 C Valor Dispensado R\$ 8,10, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.(Ajuste SINIEF 25/12, efeitos a partir de 20.12.12)Ped. Cliente: 40596. Num. Empenho: 202507634. Lote - DFF6563A / Validade - 30/09/2026 / PMC - R\$ 0,00 ANVISA: 1235201420016 Lote: DFF6563A Quant: 400.000 Fab: 01/10/2024 Val: 30/09/2026 pRedBC=9,04%	30049069	1/20	6102	UN	400,0000	5,3760	2.150,40	0,00	1.956,00	78,24		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 075198 / ID WINNER : 35041 / CONTRATO : 042158 VENDA PROIBIDA AO COMERCIO LEI - 9.787/99 - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS COFINS - CONV ICMS 34/06 Validade VISA: 05/11/2025. Ref. ao Pedido numero: ATEND EMPENHO Valor do ICMS Desonerado: R\$ 8,10. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br ranbaxy.xml@luftlogistics.com.br

RESERVADO AO FISCO