

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE					DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica					 CHAVE DE ACESSO <b>3325 0873 6636 5000 0433 5500 1000 0786 9519 9900 1300</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora																					
<b>RANBAXY FARMACEUTICA LTDA.</b> RUA FRANCISCO DE SOUZA MELO, 252 - ANEXO ARM 1,2 E PART 1A CORDOVIL - 21010-410 RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 552135426300					0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº. 000.078.695</b> <b>Série 001</b> <i>Folha 1/1</i>																										
NATUREZA DA OPERAÇÃO					PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO					<b>233250304665071</b> - <b>13/08/2025 08:21:15</b>																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO MUNICIPAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			CNPJ / CPF			<b>73.663.650/0004-33</b>																			
DESTINATÁRIO / REMETENTE					CNPJ / CPF					DATA DA EMISSÃO																					
<b>DROGAFONTE LTDA</b> ENDEREÇO <b>ROD BR 101 NORTE, S/N, SN - KM 56 6 GALPA001 GALPA002</b> MUNICÍPIO <b>PAULISTA</b>					<b>08.778.201/0001-26</b> BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b> UF <b>PE</b> FONE / FAX <b>8121021819</b>					<b>12/08/2025</b> CEP <b>53409-260</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>009682260</b>																					
ENDEREÇO					CNPJ / CPF					DATA DA SAÍDA/ENTRADA																					
<b>PAULISTA</b> MUNICÍPIO										<b>12/08/2025</b> HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>08:20:00</b>																					
FATURA / DUPLICATA					CÁLCULO DO IMPOSTO					TOTAL PRODUTOS																					
Num.		<b>001</b>		Venc.		<b>11/09/2025</b>		Valor		<b>R\$ 272,24</b>		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		V. FCP UF DEST.		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS					
272,24		10,89		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5,49		272,24					
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		25,87		272,24					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					CÁLCULO DO IMPOSTO					TOTAL PRODUTOS																					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FARMA LOGISTICA E ARMAZENS GERAIS LTDA</b> ENDEREÇO <b>RUA FRANCISCO DE SOUZA MELO, 252</b>					FRETE <b>0-Por conta do Emit</b> CÓDIGO ANTT MUNICÍPIO <b>RIO DE JANEIRO</b>					PLACA DO VEÍCULO UF <b>RJ</b> CNPJ / CPF <b>04.019.475/0006-95</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>78481579</b>																					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		0,650		0,650		0,650		0,650		0,650		0,650									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					DETALHAMENTO DO PRODUTO					VALORES FISCAIS					VALORES ADUANEIROS					VALORES DE CUSTO											
CÓDIGO PRODUTO		DESCRÍPCAO 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			
1090		CINARIZINA 25 MG C/30 COMP		30049069		1/00		6102		UN		34.0000		8,0071		272,24		0,00		272,24		10,89		4,00							
		Ped. Cliente: 41514. Num. Empenho: 9622025.																													
		Lote - DFG1527B / Validade - 28/02/2027 / PMC -																													
		R\$ 0,00 ANVISA: 1235201430021 Lote:																													
		DFG1527B Quant: 34.000 Fab: 01/03/2025 Val:																													
		28/02/2027																													

## DADOS ADICIONAIS

## **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Pedido: 084892 / ID WINNER : 41983 / CONTRATO : 045337 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: 05/11/2025. Ref. ao Pedido numero: ATENDIMENTO EMPENHO Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br  
rnbaxy.xml@luftlogistics.com.br

RESERVADO AO FISCO