RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.096,04 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. 000.080.599
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. 000.080.599
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0873 6636 5000 0433 5500 1000 0805 9917 4500 2373

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	**233250327524736 - 29/08/2025 08:22:59**

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**	**28/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, S/N, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**28/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**08:22:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	27/09/2025	R$ 1.032,01
002	12/10/2025	R$ 1.032,01
003	27/10/2025	R$ 1.032,02

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
3.096,04	123,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,42	3.096,04
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	294,25	3.096,04

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
3	**CAIXA(S)**			**8,610**	**0,640**

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
2381	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT Ped. Cliente: 41645. Num. Empenho: AGO2025. Lote - DFG2029A / Validade - 31/03/2028 / PMC - R$ 0,00 ANVISA: 1235202730094 Lote: DFG2029A Quant: 100.000 Fab: 01/04/2025 Val: 31/03/2028	30041012	1/00	6102	UN	100,0000	29,9980	2.999,80	0,00	2.999,80	119,99		4,00	
1270	CITALOPRAM 20MG C/ 30 COMP REV Produto Controlado - Portaria 344/98 e Portaria 6/99. Ped. Cliente: 41645. Num. Empenho: AGO2025. Lote - DFG1635A / Validade - 28/02/2027 / PMC - R$ 0,00 ANVISA: 1235201010047 Lote: DFG1635A Quant: 40.000 Fab: 01/03/2025 Val: 28/02/2027	30049059	1/00	6102	UN	40,0000	2,4060	96,24	0,00	96,24	3,85		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 086368 / ID WINNER : 42850 / CONTRATO : 045810 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: ATEND EMPENHO Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
ranbaxy.xml@luftlogistics.com.br

RESERVADO AO FISCO