RECEBEMOS DE RANBAXY FARMACEUTICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2024 VALOR TOTAL: R$ 496,00 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. 000.054.348
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. 000.054.348
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 1173 6636 5000 0433 5500 1000 0543 4816 7449 9583

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	**233240208134487 - 04/11/2024 17:26:22**

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**	**04/11/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ROD BR 101 NORTE, S/N, SN - KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02	**JARDIM PAULISTA**	**53409-260**	**04/11/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PAULISTA	**PE**	**8121021819**	**009682260**	**17:25:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/12/2024**
Valor	**R$ 496,00**

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
451,16	**18,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10,04**	**496,00**
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**	**47,32**	**496,00**

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)**			**0,370**	**0,370**

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
907	CLOR TIZANIDINA 2 MG C/ 30 COM Valor Dispensado R$ 1.87, Motivo da Desoneracao do ICMS: 9.Ajuste SINIEF 25_12, efeitos a partir de 20.12.12Ped. Cliente: 39068. Num. Empenho: 1015. Lote - DFF4216A / Validade - 30/06/2026 / PMC - R$ 0,00 ANVISA: 1235201960029 Lote: DFF4216A Quant: 26.000 Fab: 01/07/2024 Val: 30/06/2026 pRedBC=9,04%	30049077	1/20	6102	UN	26,0000	19,0769	496,00	0,00	451,16	18,05		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 062145 / ID WINNER : 24758 / CONTRATO : 036821 VENDA PROIBIDA AO COMERCIO LEI - 9.787/99 - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS COFINS - CONV ICMS 34/06 Validade VISA: 29/11/2024. Ref. ao Pedido numero: ATEND EMPENHO Valor do ICMS Desonerado: R$ 1,87.
Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br
ranbaxy.xml@luftlogistics.com.br

RESERVADO AO FISCO