RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 19.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Venda produção do estabelecimento /

NF-e

N°. 000.590.050 Série 001

007

ALÍQ. ALÍQ.

20/12/2024

R\$ 2.709,40

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

V PRINCIPAL 1-B, S/N DAIA - 75132-085 ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 000.590.050 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5224 0803 4855 7200 0104 5500 1000 5900 5010 3536 0130

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

152247906559893 - 22/08/2024 15:54:34

CNPJ / CPI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

103233270 03.485.572/0001-04 DESTINATÁRIO / REMETENTE DATA DA EMISSÃO CNPJ / CPF NOME / RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA 08.778.201/0001-26 22/08/2024 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA ENDERECO **JARDIM PAULISTA** ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02, SN 53409-260 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA MUNICÍPIO FONE / FAX PAULISTA PE 8121021819 009682260 FATURA / DUPLICATA

001 Num. 002 Num. Num Num. 003 004 Num. 005] [Num 006 Num. 10/11/2024 R\$ 2.715,10 21/10/2024 Venc. Venc 31/10/2024 Venc Venc 30/11/2024 10/12/2024 Venc 20/11/2024 Venc Venc. R\$ 2.715,10 Valor R\$ 2.715,10 Valor R\$ 2.715,10 R\$ 2.715,10 Valor R\$ 2.715,10 Valor Valor

NCM/SH

CÁLCULO DO IMPOSTO V IMP IMPORTAÇÃO V ICMS HEREMET V FCP HE DEST BASE DE CÁLC. DO ICMS YALOR DO ICMS BASE DE CÁLC ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST VALOR DO PIS V TOTAL PRODUTOS <u>0,0</u>0 0,00 19.000,00 17.119,00 2.054,28 0,00 0,00 0,00 355,86 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IPI V. ICMS UF DEST VALOR DA COFINS V. TOTAL DA NOTA 19.000,00 0,00 0,00 0.00 0,00 0.00 0,00 0,00 1.677,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PLACA DO VEÍCULO NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE CÓDIGO ANTT UF CNPJ / CPF 0-Por conta do Emit JEONCEL TRANSPORTES LTDA 07.515.384/0001-24 MUNICÍPIO ROD BR-153 SN **GOIANIA** 106167464 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 34 52,800 52,800

QUANT

O/CST CFOP UN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

| CODIGOTRODOTO | | INCINI/BIT | 0/051 | | 014 | QUAIVI | UNIT | TOTAL | DESC | ICMS | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
|--------------------|---|------------|-------|------|-----|----------|---------|-----------|------|-----------|----------|-----|-------|-----|
| 000000000000506999 | HEM QUETIAPINA 25MG C/500 CPR REV (C1) | 30049079 | 0/20 | 6101 | UN | 400,0000 | 47,5000 | 19.000,00 | 0,00 | 17.119,00 | 2.054,28 | | 12,00 | |
| | HEM QUETIAPINA 25MG C/500 CPR REV (C1) HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542302040067 pRedBC=9,90% | 1 | | I | 1 1 | I | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 1 | |
| | TRIBUT ANVISA: 1542302040067 | 1 1 | | L | 1 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 1 | |
| | pRedBC=9,90% | 1 1 | | L | 1 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | I | 1 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | I | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | I | 1 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | I | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | I | 1 1 | I | 1 | I | 1 | I | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | I | 1 1 | 1 | I | 1 | 1 | I | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | I | 1 1 | 1 | I | 1 | 1 | I | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | I | 1 1 | 1 | I | I | 1 | I | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | 1 | 1 1 | 1 | I | I | I | I | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | I | | 1 | I | 1 | - 1 | 1 | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | I | 1 1 | 1 | 1 | 1 | - 1 | I | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | 1 | 1 1 | I | 1 | 1 | 1 | I | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | 1 | 1 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | I | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | I | 1 1 | I | I | I | 1 | I | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | I | 1 1 | I | I | I | 1 | I | I | | 1 1 | |
| I | | 1 1 | | I | 1 1 | I | I | I | I | I | 1 | | 1 1 | |
| I | | 1 | | I | | I | | | I | | I | | | |
| | | 1 1 | | I | 1 | I | I | I | I | I | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | 1 | 1 1 | 1 | I | I | 1 | I | 1 | | 1 1 | |
| 1 | | 1 1 | | 1 | 1 1 | I | I | I | 1 | 1 | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | I | 1 | I | I | I | I | I | 1 | | | |
| | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | I | 1 | 1 | 1 | | 1 | |
| | | 1 1 | | I | 1 | 1 | - 1 | 1 | 1 | I | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 | | | 1 | ı | | I | 1 | - 1 | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | I | 1 | 1 | 1 | | 1 1 | |
| | | 1 1 | | 1 | 1 1 | I | - 1 | I | ı | I | 1 | | 1 1 | |
| | | | | 1 | | ı | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 1 | 1 1 | ı | | 1 | | | | | | |
| | | | | 1 | 1 1 | ı | | | | | 1 | | | |
| | | | | 1 | 1 1 | | | | | | | | | |
| | | | | 1 | | ı | | 1 | | | | | | |
| | | | | 1 | 1 1 | | | | | | ! | | | |
| | | 1 | | 1 | 1 | 1 | I | I | 1 | I | I | | 1 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF. CONV. ICMS 34 06 ANX. IX ART. 8 INC. XXV RCTE GO DISPENSA DO RECOLHIMENTO DA S.T. CONF. PORT. SF NR. 23596 agendar entrega 8121021819

RESERVADO AO FISCO