

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 23.200,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

**NF-e**  
**Nº. 000.614.963**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A**  
V PRINCIPAL 1-B, S/N  
DATA - 75132-085  
ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.614.963**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**5225 0103 4855 7200 0104 5500 1000 6149 6319 0674 6728**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda produção do estabelecimento**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152258494315681 - 28/01/2025 11:58:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**103233270**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**46305**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**03.485.572/0001-04**

CNPJ / CPF  
**03.485.572/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF  
**08.778.201/0001-26**

DATA DA EMISSÃO  
**28/01/2025**

ENDEREÇO  
**ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02, SN**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

CEP  
**53409-260**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
**PAULISTA**

UF  
**PE**

FONE / FAX  
**8121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006	Num.	007
Venc.	29/03/2025	Venc.	08/04/2025	Venc.	18/04/2025	Venc.	28/04/2025	Venc.	08/05/2025	Venc.	18/05/2025	Venc.	28/05/2025
Valor	R\$ 3.315,28	Valor	R\$ 3.308,32										

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
23.200,00	2.784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	428,74	23.200,00
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	2.021,18	23.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>JEONCEL TRANSPORTES LTDA</b>	<b>0-Por conta do Emit</b>				<b>07.515.384/0001-24</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>AV. CONTORNO S/N</b>	<b>APARECIDA DE GOIÂNIA</b>	<b>GO</b>	<b>106167464</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>101</b>				<b>140,000</b>	<b>140,000</b>

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
00000000000503789	OLANZAPINA 5 MG CX C/ 30 CPR GEN (C1) OLANZAPINA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542302220154	30049069	0/00	6101	UN	1.000,0000	7,2000	7.200,00	0,00	7.200,00	864,00		12,00	
00000000000507374	ALPHABRIN 2MG/ML SOL OFT FR C/ 5 ML INST TARTARATO DE BRIMONIDINA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542301380093	30049069	0/00	6101	UN	5.000,0000	3,2000	16.000,00	0,00	16.000,00	1.920,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: DISPENSA DO RECOLHIMENTO DA S.T. CONF. PORT. SF NR. 23596 AGENDAR ENTREGA 8140428320.

RESERVADO AO FISCO