

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 6.000,96 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e  
Nº. 000.632.720  
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. 000.632.720**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**5225 0503 4855 7200 0104 5500 1000 6327 2017 9096 8155**  
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  
**Remessa em bonificação, doação ou brinde**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152258871755335 - 07/05/2025 15:42:43**

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  
**07/05/2025**

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS <b>6.000,96</b>	VALOR DO ICMS <b>720,12</b>	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	V. IMP. IMPORTAÇÃO <b>0,00</b>	V. ICMS UF REMET. <b>0,00</b>	V. FCP UF DEST. <b>0,00</b>	VALOR DO PIS <b>0,00</b>	V. TOTAL PRODUTOS <b>6.000,96</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL IPI <b>0,00</b>	V. ICMS UF DEST. <b>0,00</b>	V. TOT. TRIB. <b>0,00</b>	VALOR DA COFINS <b>0,00</b>	V. TOTAL DA NOTA <b>6.000,96</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**TECMAR TRANSPORTES LTDA.**

FRETE  
**0-Por conta do Emit**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
**01.610.798/0047-39**

ENDEREÇO  
**AL DAS SIBIPIRUNAS 1530**

MUNICÍPIO  
**GOIANIA**

UF  
**GO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**105424960**

QUANTIDADE  
**28**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**52,640**

PESO LÍQUIDO  
**52,640**

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000505885	ZILEPAM 2MG 480 COMP PLAS OPC (B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT ANVISA: 1542301750311	30049069	0/00	6910	UN	329,0000	18,2400	6.000,96	0,00	6.000,96	720,12			12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO