RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 41.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.652.754**
**Série 001**

*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
**1**
**Nº. 000.652.754**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**5225 0803 4855 7200 0104 5500 1000 6527 5411 8578 8735**
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 produção do estabelecimento** | **152259301264869 - 22/08/2025 16:01:40** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **103233270** | **46305** | | **03.485.572/0001-04** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **DROGAFONTE LTDA** | **08.778.201/0001-26** | **22/08/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **ROD BR 101 NORTE KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02, SN** | **JARDIM PAULISTA** | **53409-260** | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **PAULISTA** | **PE** | **8121021819** | **009682260** | |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Venc. | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 21/10/2025 | R$ 5.858,90 |
| 002 | 31/10/2025 | R$ 5.858,90 |
| 003 | 10/11/2025 | R$ 5.858,90 |
| 004 | 20/11/2025 | R$ 5.858,90 |
| 005 | 30/11/2025 | R$ 5.858,90 |
| 006 | 10/12/2025 | R$ 5.858,90 |
| 007 | 20/12/2025 | R$ 5.846,60 |

**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. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 41.000,00 | 4.920,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 41.000,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 41.000,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| **TECMAR TRANSPORTES LTDA.** | **0-Por conta do Emit** | | | | **01.610.798/0047-39** |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **AL DAS SIBIPIRUNAS 1530** | **GOIANIA** | **GO** | **105424960** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **151** | | | | **163,000** | **163,000** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000000000507374 | ALPHABRIN 2MG/ML SOL OFT FR C/ 5 ML INST<br>TARTARATO DE BRIMONIDINA TIP. TRIBUT<br>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 | |
| 000000000000507372 | BIMAGAN 0,3MG/ML SOL OFT FR C/ 3 ML INST<br>BIMATOPROSTA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542302080034 | 30043991 | 0/00 | 6101 | UN | 2.000,0000 | 12,5000 | 25.000,00 | 0,00 | 25.000,00 | 3.000,00 | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| | |

*Impresso em 25/08/2025 as 08:27:40*