

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. 000.652.758
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0803 4855 7200 0104 5500 1000 6527 5819 2887 1169

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259301271849 - 22/08/2025 16:02:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

46305

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

22/08/2025

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

CEP

JARDIM PAULISTA

53409-260

MUNICÍPIO

PAULISTA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006	Num.	007
Venc.	21/10/2025	Venc.	31/10/2025	Venc.	10/11/2025	Venc.	20/11/2025	Venc.	30/11/2025	Venc.	10/12/2025	Venc.	20/12/2025
Valor	R\$ 43.627,37	Valor	R\$ 43.535,78										

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
294.875,30	35.385,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305.300,00
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	305.300,00

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
701				3.041,000	3.041,000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000506311	CLOR METFORMINA 850 MG C/500 COM (INST) CLORIDRATO DE METFORMINA TIP. TRIBUT ANVISA: 154230270091	30049049	0/00	6101	UN	4.000,0000	50,0000	200.000,00	0,00	200.000,00	24.000,00		12,00	
000000000000506999	HEM QUETIAPINA 25MG C/500 CPR REV (C1) HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542302040067	30049079	0/20	6101	UN	2.000,0000	44,0000	88.000,00	0,00	79.288,00	9.514,56		12,00	
000000000000506049	IBUPROFENO 100MG/ML SUS GOT 50FR C/20ML IBUPROFENO TIP. TRIBUT ANVISA: 1542303070067	30049029	0/20	6101	UN	200,0000	86,5000	17.300,00	0,00	15.587,30	1.870,48		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ART. 8 INC. XXV RCTE GO ICMS DESONERADO CONFORME IN 1563 23 DE 20 DE JUNHO DE 2023 BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 AN DISPENSA DO RECOLHIMENTO DA S.T. CONF. PORT. SF NR. 23596 AGENDAR ENTREGA 8121021819. Volume M3 2.43938

RESERVADO AO FISCO