

NF-e

Nº.  
000.000.070  
Série 001

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GOLMED INDUSTRIA COMERCIO E IMPORTACAO**

Rua Herotides Maciel Oliveira Pontes, 963  
Sao Bernardo IV - 15132-176  
Mirassol - SP Fone/Fax: 1721801590

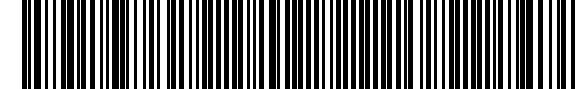
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.070  
Série 001  
Folha 1/1



## CHAVE DE ACESSO

3525 1157 0567 1100 0103 5500 1000 0000 7010 0000 3642

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

**6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS**

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

451195293112

## INSCRIÇÃO MUNICIPAL

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

## CNPJ / CPF

57.056.711/0001-03

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

## NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

## ENDERECO

**Rodovia BR 101 Norte, SN - KM56 6GALPA01 GALPA02**

## MUNICÍPIO

**Paulista**

## CNPJ / CPF

**08.778.201/0001-26**

## DATA DA EMISSÃO

**28/11/2025**

## BAIRRO / DISTRITO

**Jardim Paulista**

## CEP

**53409-260**

## DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**28/11/2025**

## UF

## FONE / FAX

**8121021819**

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

## HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**11:39:42**

## INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

## NOME / RAZÃO SOCIAL

## CNPJ / CPF

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## ENDERECO

## BAIRRO / DISTRITO

## CEP

## MUNICÍPIO

## UF

## FONE / FAX

## FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	26/12/2025	Venc.	02/01/2026	Venc.	09/01/2026	Venc.	23/01/2026
Valor	R\$ 3.300,00						

## 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
<b>13.200,00</b>	<b>924,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.200,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.200,00</b>

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>RUBENS PEREIRA</b>	<b>0-Por conta do Rem</b>				<b>725.958.178-68</b>
ENDERECO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>RUA JOSE BERTAO, 365</b>		<b>MARIALVA</b>	<b>PR</b>		

## QUANTIDADE

**100**

## ESPÉCIE

**CAIXA**

## MARCA

## NUMERAÇÃO

## PESO BRUTO

## PESO LÍQUIDO

**380,000****370,000**

## 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
6	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML	39269030	0/00	6102	UN	20.000,0000	0,6600	13.200,00	0,00	13.200,00	924,00	0,00	7,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Banco do Brasil S.A - Ag: 6575-7 Cc: 68248-9 / Fabio: (81) 99699-3673 - Agendamento: [agendamento@drogafonte.com.br](mailto:agendamento@drogafonte.com.br) / Endereço de Entrega Cidade: PAULISTA PE, Bairro: JARDIM PAULISTA, CEP: 53409260, RODOVIA BR 101 NORTE, Nro.: S/NComplemento: KM 56 / Pedidos de Venda utilizados: 363 Entrega por ordem do destinatario /

## RESERVADO AO FISCO