

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

1

**Nº. 000.313.872**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**5219 0603 4855 7200 0104 5500 1000 3138 7219 8374 9629**

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

**152192299316345 - 25/06/2019 09:20:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**103233270**

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

**25/06/2019**

ENDEREÇO

**RUA BARAO DE BONITO ANEXO 424/450, 408**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**50740-080**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

FONE / FAX

**8121021819**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**009682260**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	04/08/2019	Venc.	19/08/2019	Venc.	03/09/2019	Venc.	18/09/2019	Venc.	03/10/2019
Valor	R\$ 20.000,00	Valor	R\$ 20.000,00	Valor	R\$ 20.000,00	Valor	R\$ 20.000,00	Valor	R\$ 20.000,00

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>90.100,00</b>	<b>10.812,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.100,00</b>	<b>100.000,00</b>
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
<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>9.900,00</b>	<b>100.000,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**JEONCEL TRANSPORTES LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**07.515.384/0001-24**

ENDEREÇO

**ROD BR-153 SN**

MUNICÍPIO

**GOIANIA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**106167464**

QUANTIDADE

**334**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**468,000**

PESO LÍQUIDO

**468,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000000501017	HYSTIN 2MG CX C/ 500COMP MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA TIP. TRIBUT - PMC: 60.00 Lote: 1903574 Quant: 3640.000 Fab: 16/04/2019 Val: 30/04/2021 Lote: 1903575 Quant: 360.000 Fab: 16/04/2019 Val: 30/04/2021 pRedBC=9,90%	30049069	020	6101	UN	4.000,0000	25,0000	100.000,00	90.100,00	10.812,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BASE DE CALCULO RED.PIS PASEP E COFINS CONF.CONV.ICMS 34 06 ANX. IX ART. 8 INC. XXV RCTE GO DISPENSA DO RECOLHIMENTO DA S.T. CONF. PORT. SF NR. 235/96

RESERVADO AO FISCO