
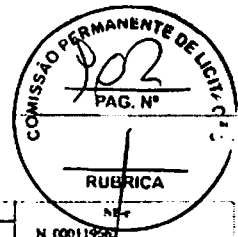
	<b>TKL-IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA</b> AV NILO BITTENCOURT, 55 SAO VICENTE ITAJAI - SC Cep: 88.312-400 Fone: (47) 3515-0201	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE ROTA FISCAL  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N° 000.011.060 <b>SÉRIE 1</b> FOLHA 2/2	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4223 0407 4156 3700 0403 5500 1000 0110 6014 4054 0329 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefiz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230090452388 25/04/2023 16:09:14-03:00
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258910542	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 07.415.627/0004-03

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Nº FISCAL	QTD	C/IMP	UNID	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPF	ICMS %	IPF %
14000-001	MTP-76802 TORNEIRA 3 VIAS TKL LOTE(S): 12471675/09, 12472455/01 - Valor especificado RUBROS: R\$ 75,34	90180010	300	0102	LN	1000	0,5850	585,00	585,00	23,40		4	
09100-023	JIC-JEMU03-18CM-BLISTER-EXTENSOR MULTI VIAS-2 VIAS-SLIP TKL LOTE(S): ICEM001-221202/5600 - Valor especificado: R\$ 422.01922222222222	90180010	230	0102	LN	5600	0,5990	3.354,40	3.354,40	134,18		4	

3767



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N.º 000119662 SÉRIE 2

**Identificação do emitente**  
**LABOR IMPORT COMERCIAL I MP EXP LTDA**  
 ROD ANTONIO HEIL, 6250  
 Complemento: MODULOS 09 e 10  
 ITAJAIA CEP: 88016-400  
 ITAJAÍSC  
 Fone: 1136822525

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000119662  
 SÉRIE 2  
 FOLHA 01/03

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4223 0301 0057 2800 1140 5500 2000 1196 6219 6290 0786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342230067360301 27/03/2023 17 36:06-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258329052 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 126145482 CNPJ/CNP: 01.005.728/0011-40

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ENDREÇO: R. Os. 360, MA  
 MUNICÍPIO: SANTA INÊS  
 FÁBULA

CNPJ/CNP: 11.842.126/0001-60  
 CEP: 65306-030  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM NOVA ERA  
 UF: MA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 123726072

DATA DE EMISSÃO: 27/03/2023  
 DATA ENTRADA/SAÍDA:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA:

001 30/04/2023 3 130,70	002 14/05/2023 3 130,70	003 28/05/2023 3 130,70	004 11/06/2023 3 130,70	005 23/06/2023 3 130,72
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS: 15.507,19	VALOR DO ICMS: 787,07	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 14.997,30
VALOR DO FRETE: 593,89	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 56,33
				VALOR TOTAL DA NOTA: 15.653,52

**TRANSPORTADORA/VEÍCULOS TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTES FARIAS FAZ LTDA - ME  
 ENDREÇO: RCD BR 101 KM 65, 5º N. SL. 02 Fone: 47 34246814  
 FRETE POR CONTA DO REMETENTE  
 CÓDIGO ANT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CNP: 13.817.834/0001-04  
 MUNICÍPIO: ARAQUARI UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 236417424

QUANTIDADE: 31	ESPÉCIE: CAIXA	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 262,621	PESO LÍQUIDO: 250,115
----------------	----------------	--------	------------	---------------------	-----------------------

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	ACRESH	EST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BCICMS	V.ICMS	V.IPI	ALICMS	ALPI
144	AGL E MA HIPODERMICA 40X12 C/100 SOLJ DOR - LOTE: 5722091 DT VALID: 3/01/27	90181210	100	6102	CX	100,00	6,770000	577,00	704,98	24,16	56,33	4,00%	8,00%
4950	DOLSA COL URINA SF 2000ML - LOTE: 2213500 DT VALID: 30/11/27	37260010	600	6102	UN	800,00	3,050000	2.440,00	2.537,50	177,64	0,00	7,00%	0,00%
1854	CATETER INTRA FEP 20G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 012208E DT VALID: 31/01/27	90183929	100	6102	CX	30,00	29,460000	883,80	919,15	35,76	0,00	4,00%	0,00%
187A	CATETER INTRA FEP 22G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 012209F DT VALID: 31/01/27	90183929	100	6102	CX	40,00	30,490000	1.219,60	1.268,39	50,74	0,00	4,00%	0,00%
188A	CATETER INTRA FEP 24G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 042209G DT VALID: 31/01/27	90183929	100	6102	CX	40,00	33,200000	1.328,00	1.381,12	55,24	0,00	4,00%	0,00%
90000	CURATIVO CURE AID COR DA PELE C/500 (PP) - LOTE: 15122 DT VALID: 30/29	33031020	109	6102	CX	15,00	16,730000	250,95	260,93	10,44	0,00	4,50%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MD-5 94DBB8313CF1C67A412EAC4010E361F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 5% PIS COFINS CONFORME Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III Protocolo: 342230067360301  
 Pedido(s) de Venda: 427458 / Pedido(s) do Cliente: Vendedor REP. H.F.M3  
 1.9578 FRETE: C/F Enquadramento na RDC 379/20 Informamos que o(s) boleto(s) referido(s) a esta Nota Fiscal serão entregues em seu endereço de cobrança em até 15 dias úteis. Caso não recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa área financeira. Toda cobrança bancária da Labor Import é centralizada junto ao Banco Santander e Brasil. Prezado Cliente FAVOR CONFIRMAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

RESERVADO AO FISCO: 14.04.23

*Renan Cavalcante*

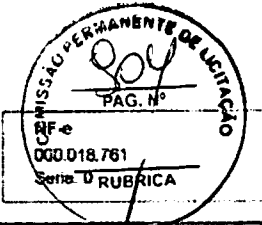
*lançado 17/04/23*



<b>Identificação do emitente</b> <b>LABOR IMPORT COMERCIAL I MP EXP LTDA</b> RODO ANTONIO HEIL, 1390 Complemento: 400109 09 e 16 ITAJAÍVA Cep: 89116-000 ITAJAÍVA SC Fone: 11 36322825	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000119662 SÉRIE 2 FOLHA 02/03		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4223 0301 0057 2800 1140 5500 2000 1196 6219 6290 0786
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342330067360301 27/03/2023 17.36 06-03 00	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 259320052	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b> 126145482	<b>CNPJ/CPF</b> 01 005 7250011-40

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD. SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	AJCS/ALPI
5401	EQUIPO MACRO COMPLETO L2 PVC C/25 (SW) - LOTE 28062022 DT. VALID: 2 8/06/25	90189010	100	6102	PT	96,00	20,170000	1.931,52	2.008,78	80,35	0,00	4,00% 0,00%
81	SCALP INFUSAO 210 LOCK PVC C/100 SO LIDOR - LOTE 32122091 DT. VALID: 3 009/27	90183929	100	6102	CX	30,00	18,830000	564,90	582,50	23,50	0,00	4,00% 0,20%
4242	SCALP INFUSAO 210 LOCK PVC C/100 (H) - LOTE 30220520 DT. VALID: 1 9/05/27	90183929	100	6102	CX	30,00	21,250000	637,50	661,00	26,52	0,00	4,00% 0,00%
408	SERINGA INS INJL 13X0,45 C/100 SOLID OR - LOTE 60222041 DT. VALID: 3 004/27	90183111	100	6102	CX	50,00	19,810000	990,50	1.030,12	41,21	0,00	4,00% 0,00%
25	SONDA FOLEY 2 VIAS 12/0CC C/10 SOLIDOR - LOTE 09122071 DT. VALID: 3 1/07/27	90183921	600	6102	CX	10,00	21,190000	211,90	241,18	16,89	0,00	7,00% 0,00%
26	SONDA FOLEY 2 VIAS 14/0CC C/10 SOLIDOR - LOTE 09222071 DT. VALID: 3 1/07/27	90183921	600	6102	CX	10,00	23,500000	235,30	244,71	17,41	0,00	7,00% 0,00%
27	SONDA FOLEY 2 VIAS 16/0CC C/10 SOLIDOR - LOTE 09322071 DT. VALID: 3 1/07/27	90183921	600	6102	CX	10,00	24,210000	242,10	249,70	17,45	0,00	7,00% 0,00%
28	SONDA FOLEY 2 VIAS 18/0CC C/10 SOLIDOR - LOTE 09422071 DT. VALID: 3 1/07/27	90183921	600	6102	CX	10,00	23,430000	234,10	243,67	17,06	0,00	7,00% 0,00%
29	SONDA FOLEY 2 VIAS 20/0CC C/10 SOLIDOR - LOTE 09522071 DT. VALID: 3 1/07/27	90183921	600	6102	CX	10,00	24,490000	244,90	252,05	16,74	0,00	7,00% 0,00%
30	SONDA FOLEY 2 VIAS 22/0CC C/10 SOLIDOR - LOTE 09622101 DT. VALID: 3 1/10/27	90183921	600	6102	CX	10,00	21,880000	218,80	222,53	16,08	0,00	7,00% 0,00%
610	SONDA URETRAL ALIV 12FR C/10 SOLIDOR (B) - LOTE 16423011 DT. VALID: 3 1/11/25	90183929	600	6102	PT	100,00	5,850000	585,90	608,40	42,58	0,00	7,00% 0,00%
611	SONDA URETRAL ALIV 14FR C/10 SOLIDOR (B) - LOTE 36522061 DT. VALID: 3 006/27	90183929	600	6102	PT	30,00	6,810000	204,90	213,09	14,92	0,00	7,00% 0,00%
612	SONDA URETRAL ALIV 16FR C/10 SOLIDOR (B) - LOTE 36622052 DT. VALID: 3 1/03/27	90183929	600	6102	PT	50,00	6,660000	333,00	346,32	24,74	0,00	7,00% 0,00%
228	FIO AGULHADO NYLON - 2020 C/24 PROCARE - LOTE 41322102 DT. VALID: 3 1/10/27	30061090	100	6102	CX	15,00	30,860000	462,90	481,71	19,27	0,00	4,00% 0,00%
231	FIO AGULHADO NYLON - 3220 C/24 PROCARE - LOTE 41622101 DT. VALID: 3 1/10/27	32061090	100	6102	CX	15,00	30,280000	454,20	472,35	18,90	0,00	4,00% 0,00%
4426	TUBO ROXO EDTA K) S/VACIO 4ML (BK) - LOTE 20022022 DT. VALID: 19/02/24	39269040	100	6102	CX	12,00	23,800000	285,60	297,02	11,88	0,00	4,00% 0,00%
5401	EQUIPO MACRO COMPLETO L2 PVC C/25 (SW) - LOTE 28062022 DT. VALID: 2 8/06/25	90189010	100	6102	PT	4,00	20,170000	80,68	83,71	3,33	0,00	4,00% 0,00%



Autorizada J J R VIANA EIRELI, as mercadorias constantes desta NF-e em perfeito estado. Classe: 910-BIOMEDICA DISTRIBUIDORA

Data de recebimento Identificação e assinatura do receptor - PV: 00020744 - RS: 6.600,00



Identificação do Emissor
J J R VIANA EIRELI
AVE BRASIL N 09 - OLHO D'ÁGUA - CEP: 65065070 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9838894241 - 98988874298 - Email: SAUDEHOSPITALAR2014@HOTMAIL.COM
Visite nosso site: XXXXXX



DANFE 0 - Entrada 1 - Saída
NF-e 000.018.761
Série: 0
Página: 01

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA
Protocolo da NF-e: 421230008971313 - 2023-03-08 14:45:15-03 00

Inscrição Estadual: 122240723
Insc. Estadual do Subs. Tributário
CNPJ: 41 480 591/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão Social: 910-BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (BIOMEDICA DISTRIBUIDORA)
CNPJ/CPF: 31842120000180
Data Emissão: 08/03/2023
Endereço: R 06 N 300
Bairro/Distrito: JARDIM NOVA ERA
CEP: 65306030
Data Entrada/Saída: 08/03/2023
UF: MA
Inscrição Estadual: 125786072
Nota Entrada/Saída

Table with columns: Título, Vencimento, Valor, Título, Vencimento, Valor, Título, Vencimento, Valor. Rows include 00018761/01, 00016761/02, 00018761/03.

Table: CALCULO DO IMPOSTO. Columns: Base Cálculo do IGRS, Valor do ICMS, Q. Cálculo ICMS Subst., Y. ICMS Substituição, Valor do PCP, V. Aprop. Impostos IBPT, Valor dos Produtos, Valor do Frete, Valor do Seguro, Valor Desconto, Despesas Acessórias, Valor ICMS UF Dest., Valor do IPI, Valor da NF.

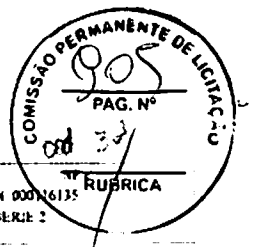
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: O MESMO
Fruita por Conta: 0
Código ANTT: 01
Placa Veículo:
UF: MA
CNPJ:
Endereço:
Município: SAO LUIS
UF: MA
Inscrição Estadual:

Table with columns: Quantidade, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto, Peso Líquido. Row: 2 400, CAIXA, DIVERSOS, 7, 0,000, 0 000.

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCMSH, CST, CFOP, UNID, QUANTIDADE, VLR UNIT., DESG %, VLR TOTAL, VLR ICMS, ICMS %.

Table: CALCULO DO ISSQN. Columns: Inscrição Municipal, Valor Total dos Serviços, Base de Cálculo do ISSQN, Valor do ISSQN.

DADOS ADICIONAIS
Informações Complementares: PV: 00020744, RCA: 000001 -
Reserva ao Fisco: honçado 09.03.2023
- / - tributos federais: 273,00 - tributos estaduais: 1.170,00



EMPRESA EMITENTE: LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

6

N.º 000116135  
 SÉRIE 2

<b>Identificação do emittente</b> <b>LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA</b> ROD ANTONIO HEIL, 4290 Complemento: MÓDULO 09 a 16 ITAIPAVA Cep: 84116-000 ITAIPAVA Fone: 11 46522025	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	N.º 000116135 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4223 0201 0057 2800 1140 5500 2000 1161 3514 0404 9300

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA	<b>PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 142230020875637 09/02/2023 15:35:41-01 00
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 24815412	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b> 126145482
<b>CNPJ/CPF</b> 01 005 728 0011-40	

<b>ENDEREÇO DO EMITENTE</b> ENDEREÇO: RUA... ENDEREÇO: RUA... MUNICÍPIO: SANTA INÊS ESTADO: MATO DO SUL	<b>CNPJ/CPF</b> 01 842 120 0001-60	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 09/02/2023
<b>ENDEREÇO DO RECEBEDOR</b> BAIRRO: JARDIM NOVA ERA CEP: 65105-010	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 125506072	<b>DATA DE ENTRADA/SAÍDA</b> HORA DE ENTRADA/SAÍDA

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
150,85	0,00	150,85	0,00	150,85
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				4 072,83

<b>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL: ... ENDEREÇO: ... MUNICÍPIO: BUJUBARA UF: SC	<b>PREÇO POR UNIDADE</b> 19 234 211 1425-07	<b>PLACA DO VEÍCULO</b> UF: SC	<b>CNPJ/CPF</b> 19 234 211 1425-07
---	--	-----------------------------------	---------------------------------------

QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			7,560	7,230

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD. SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC-ICMS	V. ICMS	V.IPI	ALÍQ. IPI
01	AGULHA RAO QUINCK 25GX1,50 C/25 PR OCARE - LOTE 202215925 DT VALID 21/08/23	90183219	100	6102	CX	20,00	75,030000	1.500,60	1.556,07	52,24	124,89	4,00%
02	AGULHA RAO QUINCK 26GX1,50 C/25 PR OCARE - LOTE 202215926 DT VALID 16/09/23	90183219	100	6102	CX	15,00	85,440000	1.281,60	1.328,56	51,16	106,31	4,00%
03	AGULHA RAO QUINCK 27GX1,50 C/25 PR OCARE - LOTE 202203327 DT VALID 17/07/23	90183219	100	6102	CX	10,00	85,450000	854,50	886,09	35,45	70,89	4,00%

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

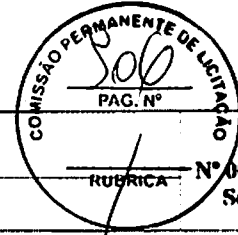
VIS. COND. BARR. 31057A412FAC4010FC561E- PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS-COFINS  
 COND. ORME - Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III  
 Proc. nº 42230030870937  
 Pedidos de Venda: 408192 / Pedido do Cliente - Vendedor REP. H.F.M.  
 09/02/2023 - U.F. - Informamos que 203 (bolso) referenciado nesta Nota Fiscal, serão entregues em seu endereço de cobrança em até 15 dias úteis. Caso não recebê-lo dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa área financeira. Toda entrega funciona da Labor Import e controlada junto aos bancos Santander e Bradesco. Prezado Cliente: FAVOR CONFIRMAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

RESERVADO AO FISCO

23-02-23

Henriques

Cancelado 23-02-2023



Recebemos de J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 25/10/2022 Dest/Rem: BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Valor Total: 20.581,13

NF-e  
Nº 000.002.764  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTES**

R LATERAL NORTE, 1 - JARDIM NOVA ERA - SANTA INES - MA - CEP: 65306-075  
Fone: (98)3653-6523

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.002.764  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2122 1020 4611 8700 0138 5500 1000 0027 6415 0839 8199

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
421220030962906

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
124400647

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
20.461.197/0001-38

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ / CPF

31.842.120/0001-60

DATA DA EMISSÃO

25/10/2022

ENDEREÇO

RUA 06, 300

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM NOVA ERA

CEP

65306-030

DATA DA SAÍDA

25/10/2022

MUNICÍPIO

SANTA INES

UF

MA

TELEFONO / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125796072

HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTÁRIA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.784,59 (13,53 %)	20.581,13
VALOR DO IPTU	VALOR DO IPI	IMPOSTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.581,13

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COABDO ANO/T	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

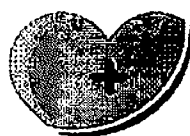
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CT	ENQ	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
005090	COMPRESSA CIRURGICA 45X50	30039090	060	5405	PC	35,00	40,98	0,00	1.434,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003333	CROMADO 0 KIT OBST	30061090	060	5405	CX	4,00	104,99	0,00	419,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006136	CROMADO 1 0 KIT OBST	30061090	060	5405	CX	5,00	104,99	0,00	524,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001645	CROMADO 2-0 KIT OBST	30061090	060	5405	CX	12,00	105,70	0,00	1.268,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001816	CROMADO 3-0 KIT OBST	30049099	060	5405	CX	6,00	107,43	0,00	644,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006435	SCALP N 19	90183929	060	5405	CX	6,00	56,99	0,00	341,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000329	SCALP N 21	90183929	060	5405	CX	12,00	56,99	0,00	683,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002908	SCALP N 23	90183929	060	5405	CX	25,00	56,99	0,00	1.424,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004122	SCALP N 25	90183929	060	5405	CX	25,00	56,99	0,00	1.424,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003360	SCALP N 27	90183929	060	5405	CX	2,00	56,99	0,00	113,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006332	ESCOVA DESC O PVT	30039099	060	5405	UN	260,00	1,44	0,00	374,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006239	FITA ADESIVA P/AUTOCALVE 19MM X 30M	30031090	060	5405	UN	110,00	3,89	0,00	427,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001873	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X30	48114110	060	5405	UN	50,00	3,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002349	FIXADOR DE PAPANICOLAU	90211020	060	5405	FR	5,00	7,13	0,00	35,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006460	GAZE 9FIOS EM ROLO	30039090	060	5405	RO	99,00	16,77	0,00	1.660,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006494	COMPRESSA DE GAZE 9FIOS 7,5X7,5 O 500	30039090	060	5405	PC	250,00	6,51	0,00	1.627,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007306	GEL CONDUTOR P/ ULTRASSOM 5KG	30067000	060	5405	LT	3,00	16,67	0,00	50,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001857	GELM-ROD GALT 5L	30039099	060	5405	LT	8,00	13,33	0,00	106,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004213	GLICOSE 25% 10ML	30049099	060	5405	CX	13,00	126,81	0,00	1.648,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004991	GLICOSE 50% 10ML	30210000	060	5405	CX	14,00	139,89	0,00	1.958,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002092	GLICOSIMETRO	90275999	060	5405	UN	20,00	36,13	0,00	722,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007486	PAPEL GRAU CIRURGICO 120X100	48195000	060	5405	RL	27,00	113,05	0,00	3.052,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

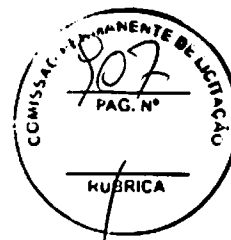
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fonte: TRPT - Valor Aprox. Tributado R\$ 2.764,59

RESERVADO AO FISCO

*Ranando 28.10*



**PacSaúde**  
D I S T R I B U I D O R A



A(O)  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 000000373/2023

OBJETO: Registro de preços, para eventual, futura e parcelada aquisição de medicamentos da farmácia básica, hospitalar, materiais e insumos hospitalares e laboratoriais para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde do Município de Pio XII/MA.

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 29 DE JUNHO DE 2023 AS 09:00HS.

COMPOSIÇÃO DE CUSTO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	COMPRA	IMPOSTOS	CUSTO OPERACIONAL	LUCRO
211	ÁLCOOL 70% EM GEL C/12 - Anvisa: 329880003 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXAS	100	R\$ 63,00	R\$ 40,0400	R\$ 1,3013	R\$ 0,4004	R\$ 21,2583
223	ATADURA CREPE 15CM C/12 UND - Anvisa: 80963850003 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTES	800	R\$ 7,80	R\$ 5,2000	R\$ 0,0364	R\$ 0,0520	R\$ 2,5116
242	COLETOR DE URINA FECHADO - Anvisa: 10150470350 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADES	1.000	R\$ 5,10	R\$ 3,4000	R\$ 0,0238	R\$ 0,0340	R\$ 1,6422
243	COLETOR P/MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L - Anvisa: 10330660007 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADES	200	R\$ 6,90	R\$ 4,6000	R\$ 0,6900	R\$ 0,0460	R\$ 1,5640
246	COMPRESSA CIRÚRGICA 45X50 - Anvisa: 81648610011 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTES	200	R\$ 63,00	R\$ 42,0000	R\$ 0,2940	R\$ 0,4200	R\$ 20,2860
256	EQUIPO MACRO SIMPLES - Anvisa: 80273450018 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADES	10.000	R\$ 1,04	R\$ 0,6900	R\$ 0,0048	R\$ 0,0069	R\$ 0,3383
269	GRAU CIRÚRGICO 12CX100 - Anvisa: 10440540002 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	RDLOS	100	R\$ 72,05	R\$ 48,0300	R\$ 1,5610	R\$ 0,4803	R\$ 21,9787
273	LAMINA BISTURI Nº 24 - Anvisa: 10299800020 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXAS	200	R\$ 28,50	R\$ 19,0000	R\$ 0,9880	R\$ 0,1900	R\$ 8,3220
298	SONDA ASPIRAÇÃO 08 PCT C/10 - Anvisa: 10150470537 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTES	60	R\$ 6,90	R\$ 4,6000	R\$ 0,0322	R\$ 0,0460	R\$ 2,2218
299	SONDA ASPIRAÇÃO 10 PCT C/10 - Anvisa: 10150470537 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTES	60	R\$ 7,05	R\$ 4,7000	R\$ 0,0329	R\$ 0,0470	R\$ 2,2701

Teresina-PI, 05 de Julho de 2023.

**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ:021454693**  
Assinado de forma digital por PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ:02145469346  
Dados: 2023.07.05 17:06:55 -03'00'

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL: 19.627.466-4 INSC. MUNICIPAL: 6046762  
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, Nº 5059, LOURIVAL PARENTE, TERESINA-PI

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 - Inscrição Estadual: 19.627.466-4  
Fone (86) 3220-1752 - Email: pacsaudepi@gmail.com



RECEBEMOS DE VOSSEM EXCELÊNCIA COM DE PROD. MED. E ODONTOLÓGICOS L.T.A. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL EMITIDA EM 01/08/2022

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

VF-e Nº 26882 SÉRIE: 1

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 ENTRADA 1 SAÍDA 1

Nº 26882 SÉRIE: POLHA 1 / 1

CONTROLE DE FISCALIZAÇÃO

CHAVE DE ACESSO: 4122 0306 1436 8100 0123 5500 1000 0268 8210 0047 2255

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 de produção do estabelecimento

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220179438268 01/08/2022 08:21:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9030347851 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 06.143.681/0001-23

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03 DATA EMISSÃO: 01/08/2022

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 BAIRRO / DISTRITO: LOURIVAL PARENTE CEP: 64022-135 DATA ENTRADA / SAÍDA: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: Teresina FONE / FAX: 08632201752 UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 HORA ENTRADA / SAÍDA: \_\_\_\_\_

**FATURA / DUPLICATA**

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 6.798,40	R\$ 475,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.798,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO REBATE	DEDUÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 6.798,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: LOGDI SUL TRANSPORTES E SERVICOS LTDA FRETE POR CONTA: 1 DESTINATARIO

ENDEREÇO: R FRANCISCO SBRISSIA 50 MUNICÍPIO: Quatro Barras UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9080124616

QUANTIDADE: 33 ESPÉCIE: CAIXAS MARCA: BIOSANI NÚMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 133,4000 PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CF	CFOP	UNID	QDANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
3559	SONDA ASP.TRAQUEAL 08	90183929	00	6101	Pç	1000,0000	0,4600	460,00	460,00	32,20	0,00	7	0
3560	SONDA ASP.TRAQUEAL 10	90183929	00	6101	Pç	1300,0000	0,4700	611,00	611,00	42,77	0,00	7	0
3561	SONDA ASP.TRAQUEAL 12	90183929	00	6101	Pç	3600,0000	0,5000	1.800,00	1.800,00	126,00	0,00	7	0
3562	SONDA ASP.TRAQUEAL 14	90103920	00	6101	Pç	2100,0000	0,5300	1.113,00	1.113,00	77,91	0,00	7	0
3564	SONDA URETRAL 12	90183929	00	6101	Pç	2000,0000	0,5000	1.000,00	1.000,00	70,00	0,00	7	0
3600	FRASCO ALIM. ENTERAL N.E. 300 ML	39269030	00	6101	Pç	2160,0000	0,8400	1.814,40	1.814,40	127,01	0,00	7	0

**CALCULO DO ISSQN**

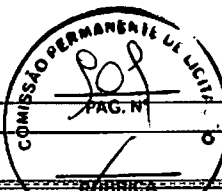
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CALCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS Parcialmente diferido em 33,33%, conforme I ART. 108 DO RICMS/PR. PARECER SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREGN.55/202PORTARIAGSFN.18/2017 FRETE FOB 28/35 DD. Valor aproximado dos impostos = R\$ 475,89 (7,00%)

RESERVADO AO FISCO: \_\_\_\_\_





RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e Nº **1558116**  
SÉRIE: 4

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA  
ALAMEDA AFRICA, 570 - TAMBORE  
SANTANA DE PARNAIBA - SP  
CEP: 06543-306 FONE: (11) 41520500

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
Nº **1558116**  
SÉRIE: 4  
FOLHA 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**  
CHAVE DE ACESSO: 3523 0261 4180 4200 0131 5500 4001 5581 1619 4652 8916  
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: **VENDAS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230206761310 08/02/2023 15:19:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: 195740521 CNPJ / CPF: 61.418.042/0001-31

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

EMPRESA / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03 DATA EMISSÃO: 08/02/2023

ENDEREÇO: AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059  
BAIRRO / DISTRITO: LOURIVAL PARENTE CEP: 64022-135 DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO: TERESINA FONE / FAX: 8632201752 UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 HORA ENTRADA / SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

**CALCULO DO ICMS**

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 7.828,59	R\$ 545,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.421,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 407,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 7.828,59				

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

EMPRESA / RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA  
RUA POR CONTA: 3 EMITENTE  
PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 95.591.723/0001-19

ENDEREÇO: AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500  
MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145256005110

QUANTIDADE: 30 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: CIRURGICA FERNANDES NÚMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 197,6000 PESO LÍQUIDO: 161,8600

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SU	CST	CFOP	CMID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	IPIS	ALÍQUOTA ICMS	IPIS
3015	BOLSA URINA SIST. FECHADO S/ FILTRO 2000ML WILTEX	39269010	00	6102	PC	300,0000	3,3891	1.016,74	1.072,50	75,0%	0,00	7	0
30602	ESPECULO DESC. MD LUBRIFICADO ESTERIL CRAL	90189099	00	6102	PC	1200,0000	1,2975	1.545,00	1.629,73	114,08	0,00	7	0
30602	ESPECULO DESC. P ESTERIL CRAL	90189099	00	6102	PC	4000,0000	1,1970	4.737,92	5.050,51	353,54	0,00	7	0
8661010	SONDA URETRAL PVC FRIO POINTED	90133929	00	6102	PC	200,0000	0,730	71,90	75,05	3,03	0,00	7	0


**CALCULO DO ISSQN**


INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Rota Entrega: 210 | | Rep: 10.177 - BRUNA DE NAZARE REIS ALVES | Ped Cliente: 2007371 Rota: 46509 | N Ped: 2007371 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX\_TNT | Cod Cliente: 44059 |

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOSANI IND. COM DE PROD. MED. E ODONTOLÓGICOS LTDA DE PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 28016 SÉRIE: 1												
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIOSANI IND. COM DE PROD. MED. E ODONTOLÓGICOS AV. THEREZA DE SOUSA CARNEIRO, 1327 - DISTº Arapoti - PR CEP: 84990-000 FONE: (43) 35574814		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 28016 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4123 0306 1486 8100 0123 5500 1000 0280 1610 0050 1941 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 de produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230081754075 30/03/2023 13:09:24												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030347851	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 06.143.681/0001-23												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
Razão Social PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		CNPJ / CPF 31.317.338/0001-03	DATA EMISSÃO 30/03/2023											
Endereço AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059		Bairro / Distrito LOURIVAL PARENTE	CEP 64022-135											
Município Teresina	FONE / FAX 08632201752	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664											
FATURA / DUPLICATA														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 4.346,00	VALOR DO ICMS R\$ 304,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 4.346,00		VALOR TOTAL DAS DESPESAS R\$ 0,00												
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00											
VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 4.346,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
Razão Social Transportadora LOGDI		TIPO DE CONTRATO 1 DESTINATARIO	PLACA DO VEÍCULO											
Endereço		MUNICÍPIO	UF											
QUANTIDADE 30	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA BIOSANI	PESO BRUTO 120,0000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SU	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI	
3400	FRASCO ALIM. ENTERAL N.E. 300 ML	39269030	00	6101	Pç	3000,000	0,8000	2.400,00	2.400,00	142,20	0,00	7	0	
3559	SONDA ASP. TRAQUEAL 08	90183929	00	6101	Pç	1000,000	0,4560	456,00	456,00	31,92	0,00	7	0	
3504	SONDA URETRAL 12	90183929	00	6101	Pç	1600,000	0,5000	800,00	800,00	56,00	0,00	7	0	
3505	SONDA URETRAL 14	90183929	00	6101	Pç	1200,000	0,5250	630,00	630,00	44,10	0,00	7	0	
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN											
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Isenção de PIS e COFINS Decreto nº 6.426/2008 art.01º inciso 3 FRETE FOB 28 DDL Local de Coleta do material: Medplast Import. e Exportação de Prod. Hosp. Ltda. CNPJ: : 77.955.615/0001-04 Rodovia João Leopoldo Jacomel Nº 4669 Bairro: Vila Irai Cep 83302-000 Piraquara-Pr Valor aproximado dos impostos - R\$ 304,22 (7,00%)		RESERVAÇÃO DO FISCO												

RECEBERES DE NOTA QUÍMICA IND. E COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 80954 SÉRIE: 1										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
IDENTIFICAÇÃO DO ENTEDE		CONTROLE DO RISCO										
MEGA QUÍMICA IND. E COMERCIO EIRELI Av. Virgílio Francheschi, 11 - Distr. Industrial Pederneiras - SP CEP: 17280-000 FONE: (14) 32845500		 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 80954 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1										
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO										
Venda de produção do estabelecimento		3522 1205 1338 9800 0190 5500 1000 3869 5410 0321 3500										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO										
515028141119		135221676498305 01/12/2022 13:36:39										
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CURJ / CPF										
		05.133.898/0001-9C										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
R. NOME / RAZÃO SOCIAL		CURJ / CPF										
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		31.317.338/0001-03										
ENDEREÇO		DATA EMISSÃO										
RUA AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059		01/12/2022										
BARRIO / DISTRITO		CEP										
LOURIVAL PARENTE		64022-135										
MUNICÍPIO		UF										
Teresina		PI										
Cidade / Fone		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
8632201752		196274664										
UF		HORA ENTRADA / SAÍDA										
PI												
FATURA / DUPLICATA												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
R\$ 18.893,00	R\$ 1.322,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.893,00								
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCJUNTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA							
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 614,02	R\$ 19.507,02							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
R. NOME / RAZÃO SOCIAL		FORMA DE CONTABILIZAÇÃO	TIPO DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF							
ANDREA CRISTINA CARCI GIMENES 11054897875		1 DESTINATARIO			48.414.349/0001-04							
FILIAL/END		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL							
Rua Afonso Ruiz Romero - 1005		Pederneiras		SP	515115684117							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	CLASSIFICAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO							
400				3994,0000	3994,0000							
DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CF	CFOP	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	IPF	ALÍQUOTA ICMS	IPF B
4001	ALCOOL LIQ MEGA 70 INFM HOSPITALAR PROFISSIONAL CX12X1L	38089419	00	6101	CX	100,0000	49,6300	14.889,00	1.042,23	483,89	7	2,25
2001	ALCOOL GEL MEGA 70 INFM NEUTRO DOMESTICO CX12X5000	38089419	00	6101	CX	100,0000	40,0400	4.004,00	280,28	130,13	7	2,25
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN						
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO						
REDESPACHO RODOCARGAS NOROESTE TRANSPORTE DE CARGAS EIRELI - CNPJ: 07.494.510.0003-73- Vila Jrga 144 Vila Nova Bonsucesso - Cep 07175332 Guarulhos Sac Paulo - (11) 2482.0942 / (11) 2488.5025 O.C. Cliente: / Vendedor: J R DE SOUSA REPRES. COM. DE MEDICAMENTOS; Nomes apropriados para embarque: ALCOOL ETILICO ETANOL ONU 1170 Risco 33 Classe 3 Grupo de Embalagem: III Liquido Inflamavel e/ou solido inflamavel organico N.E ONU 1325 Risco 40 Classe 4.1 Grupo de Embalagem; I Solido Inflamavel.; DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.;												

RECEBEMOS DE VOS/DESA - RAQUEL NOGUEIRA SOROCABA DIRETI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INVOICADA AO DADO.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PAG. Nº

Nº 29030  
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
FOSPFLEX - RAQUEL NOGUEIRA SOROCABA EIRELI  
AV COMENDADOR CAMILLO JULIO, 2655 - JD IBITI DO  
SOROCABA - SP  
CEP: 18086-000 FONE: (15) 32124517

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº 29030  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
3522 3503 43:7 3000 0:50 5500 1000 0290 3010 7822 7851

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 de produção do estabelecimento

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220637539392 16/05/2022 17:37:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669366107111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 03.431.790/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SARAIVA & QUEIROZ LTDA CNPJ / CPF 31.317.338/0001-03 DATA EMISSÃO 16/05/2022

ENDEREÇO AVE HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 BAIRRO / DISTRITO LOURIVAL PARENTE CEP 64022-135 DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO TERESINA FONE / FAX 8632201752 UF PI INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664 HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 8.337,00	R\$ 583,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.337,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESEJITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 270,96
VALOR TOTAL DA NOTA				R\$ 8.607,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EXATA CARGO RAZÃO SOCIAL DESTINATARIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO RFP CNPJ / CPF 06.186.733/0002-20

ENDEREÇO AVENIDA JOAO BASSI 375 MUNICÍPIO GUARULHOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 336942124118

QUANTIDADE 18 ESPÉCIE MARCA N.º DE SAÍDA PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 216.0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SU	CPT	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR		ALÍQUOTA		
									ICMS	IPI	ICMS	IPI	
H0012	EMBALAGEM TUBULAR 50100	48043990	00	61C1	UN	20,0000	120,2800	2.405,56	2.405,60	168,39	78,18	7	3,25
H0010	EMBALAGEM TUBULAR 20100	48043990	00	61C1	UN	50,0000	79,7300	2.393,46	2.393,40	167,54	77,79	7	3,25
H0006	EMBALAGEM TUBULAR 12100	48043990	00	61C1	UN	40,0000	48,0300	1.921,26	1.921,20	134,48	62,44	7	3,25
H0004	EMBALAGEM TUBULAR 10100	48043990	00	61C1	UN	40,0000	40,4200	1.616,36	1.616,00	113,10	52,59	7	3,25

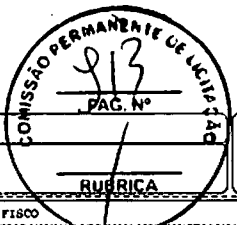
CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 1.207,20 (14,48%) Federal e R\$ 1.500,66 (18,00%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave: 40CA7E - Versão: 22.1.F - Fonte: IBPT/empresometro.com.br;; COLETA 0590364

RESERVAÇÃO AO FISCO



REFERENTES DE DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INCLUIDA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 330773  
SÉRIE: 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA  
R. DR. LEOBERTO LEAL, 1150 - CENTRO  
ILHOTA - SC  
CEP: 88320-000 FONE: (00) 1136495555

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 330773  
SÉRIE: 2  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO  
CHAVE DE ACESSO  
4222 1001 0574 2800 0214 5500 2000 3307 7312 0871 7668  
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/ REVENDA MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220213620721 14/10/2022 15:01:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255460058 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: CPPJ / CPF: 01.057.428/0002-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03  
Data Emissão: 14/10/2022

Fuquedo: AV HENRY W ALL DE CARVALHO, 5059  
Bairro / Distrito: LOURIVAL PARENTE  
CEP: 64022-135  
Data Entrada / Saída

Município: TERESINA FONE / FAX: 86594605073 UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 Hora Entrada / Saída

FATURA / DUPLICATA

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 6.300,00	R\$ 334,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.300,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEJURO	DESLJUTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 414,00	R\$ 6.714,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: TRANSPORTES FARIAS FAZ LTDA ME  
CNPJ / CPF: 13.817.856/0001-04

Endereço: RUA ANABURGO 6464 GALPAP 4  
Município: COINVILLE UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256437424

Quantidade: 33 Espécie: VOLUME Marca: DESCARPACK  
Nº de Embalagem: S/N Peso Bruto: 350,1000 Peso Líquido: 325,2000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SU	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI	
0169301	CAIXA COLETORES NR 13 PERPURANTE/CORTANTE	48191000	00	6101	UN	600,0000	4,0000	2.750,00	2.750,00	19,40	414,00	7	15	
0563401	CATETER IV 20G TEPLON DESCARPACK CX2000UN	90183929	00	6102	UN	6000,0000	0,5900	3.540,00	3.540,00	141,60	0,00	4	0	

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CONTRIBUINTE SUBSTITUTO CONF. PORTARIA SUPREC 251/2018 RE 241/2018. \* Frete nao incluso na BC do IPI conforme Processo Judicial 5028290-21.2020.4.04.7200 Para condicoes de pagamento A Vista, a Nota Fiscal sera cancelada automaticamente apos seu vencimento, sendo necessario realizar um novo Pedido/Orcamento.

RESERVAÇÃO AO FISCO

RECEBEMOS DE DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA ANEXADA.

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO Nº 326045 SÉRIE: 2

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 326045

SÉRIE: 2  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 4222 0901 0574 2900 0214 5500 2000 3260 4512 9919 1238

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA  
R. DR. LEOBERTO LEAL, 1150 - CENTRO  
ILHOTA - SC  
CEP: 88320-000 FONE: (00) 1136495555

NOME DA OPERAÇÃO  
REVENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342220179984154 31/08/2022 18:44:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255460058 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 01.057.428/0002-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03  
DATA EMISSÃO: 31/08/2022

ENDEREÇO: AV HENRY W ALL DE CARVALHO, 5059  
BAIRRO / DISTRITO: LOURIVAL PARENTE  
CEP: 64022-135  
DATA ENTRADA / SAÍDA: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: TERESINA FONE / FAX: 86994605073 UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 HORA ENTRADA / SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 5.370,00	R\$ 214,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.370,00	
VALOR DO PREÇO	VALOR DO SERVIÇO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 148,20	R\$ 5.518,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTES FARIAS FAZ LTDA ME  
RUA ANABURGO 6464 GALPAP 4  
MUNICÍPIO: COINVILLE UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256437424

PIEPE POR CONTA: 1 DESTINATARIO  
CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ HP: \_\_\_\_\_ PRET / CPF: 13.817.856/0001-04

QUANTIDADE: 8 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: DESCARPACK N° DE EMISSÃO: S/N PESO BRUTO: 65,0000 PESO LÍQUIDO: 60,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	VOL/SU	CFI	CFOP	EMID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
0740801	LAMINA BISTURI CARBONO N15 CX5000UN DESCARPACK	90189029	00	6102	UN	5000,0000	0,1900	950,00	950,00	38,00	49,40	4	5,2
0740801	LAMINA BISTURI CARBONO N23 CX5000UN DESCARPACK	90189029	00	6102	UN	5000,0000	0,1900	950,00	950,00	38,00	49,40	4	5,2
0740901	LAMINA BISTURI CARBONO N24 CX5000UN DESCARPACK	90189029	00	6102	UN	5000,0000	0,1900	950,00	950,00	38,00	49,40	4	5,2
0413201	EQUIPO MULTIVIAS 2VIAS CLAMP LS DESCARPACK CX800UN	90109010	00	6102	UN	4000,0000	0,6300	2.520,00	2.520,00	100,00	0,00	4	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

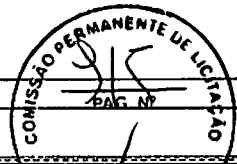
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONTRIBUINTE SUBSTITUTO CONF. PORTARIA SUPREC 251/2018 RE 241/2018. Para condições de pagamento A Vista, a Nota Fiscal será cancelada automaticamente após seu vencimento, sendo necessário realizar um novo Pedido/Orcamento.

RESERVA DO FISCO: \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR

NF-e  
**Nº 108981**  
SÉRIE: 1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.**  
Rua Ricardo Georg, 1115 - Itoupava Central  
BLJMEVAJ - SC  
CEP: 89069-100 FONE: (47) 31449700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

**Nº 108981**

SÉRIE: :  
FOLHA 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**

**DUPLICATA**

CHAVE DE ACESSO  
4223 0203 0335 8900 0112 5500 1000 1089 8110 1308 7267

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 merc. adq. receb. de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342230040926028 23/02/2023 11:50:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253869366

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:

CPNJ / CPF: 03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

CPNJ / CPF: 31.317.338/0001-03

DATA EMISSÃO: 23/02/2023

ENDEREÇO: AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059

BARRIO / DISTRITO: LOURIVAL PARENTE

CEP: 64022-135

DATA ENTRADA / SAÍDA:

MUNICÍPIO: Teresina

ICONE / FAX: 8632201752

UF: PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

HORA ENTRADA / SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 10.466,06	R\$ 430,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.466,06

VALOR DO PRETE	VALOR DO SEJURO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 9,96	R\$ 10.476,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTES FARIAS FAZ LTDA

FORMA DE PAGAMENTO: 1 DESTINATARIO

PLACA DE VEICULO:

UF: SC

CPNJ / CPF: 13.817.856/0001-04

ENDEREÇO: ROD BR 280, 5065 KM 27 GALPAO2 D - COLEGIO AGRICOLA

MUNICÍPIO: Araquari

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256437424

QUANTIDADE: 31

ESPÉCIE: CAIXAS.

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 248,7200

PESO LÍQUIDO: 229,5200

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SU	CST	CFOP	EMTD	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
111968	CATETER INTRAVENOSO 22G GLOMED GLC22G	90181929	00	6102	UN	4000,0000	0,5130	2.156,00	2.160,00	86,40	0,00	4	0
111508	ELETRODO DESC. ADULTO/PEDIATRICO OVAL 37 X 42 GLOMED GLE05 - PCT C/ 50 UND	90181990	00	6102	PT	40,0000	9,4771	379,06	379,08	15,16	4,93	4	1,3
111514	ELETRODO DESC. ADULTO/PEDIATRICO QUADRADO 40 X 46 GLOMED GLE05 - PCT C/ 50 UND	90181990	00	6102	PT	40,0000	9,6745	336,98	386,98	15,48	5,03	4	1,3
106635	EQUIPO MARCHANTAS LUER SLIP - PLASTICO - COM INJETOR LATERAL, ENTRADA DE AR E FILTRO - GLOMED GL-C/S	90189010	00	6102	UN	6000,0000	0,6300	4.140,00	4.140,00	165,60	0,00	4	0
111900	INFUSOR COMEAO 2 VIAS COM CLAMP GLOMED GL-INEX	90189010	00	6102	UN	6000,0000	0,5000	3.000,00	3.000,00	120,00	0,00	4	0
111936	SONDA FOLEY 2 VIAS 22 FR - 30ML GLOMED GLSP22	90183921	00	6102	UN	200,0000	2,0000	400,00	400,00	28,00	0,00	7	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nr. Pedido: 0223-000309||Valor Aprox. Tributos: R\$ 712,01 Federal e R\$ 430,64 Estadual||MD5: fba55d4589b4019fecdc5c1d3b63cb45||Aliquota de IPI reduzida em 35%, conforme Decreto n 11.055/2022.

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE ANAPOLIS IND E COM PROD HOSPIT EIRELI-ME, EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO DADO.

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e Nº **10343**  
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ANAPOLIS IND E COM PROD HOSPIT EIRELI-ME</b> <b>RUA SANTANA DAS ANTAS QD 02 LT 01 E 02, S/N -</b> <b>ANAPOLIS - GO</b> <b>CEP: 75130-370 FONE: (62) 33873270</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"> <b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>RUBRICA</b>  </td> </tr> <tr> <td>           CHAVE DE ACESSO            5223 0328 4150 9700 0.12 5500 1000 0103 4310 0310 3430         </td> </tr> <tr> <td>           Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.         </td> </tr> </table>	<b>CONTROLE DO FISCO</b> <b>RUBRICA</b> 	CHAVE DE ACESSO 5223 0328 4150 9700 0.12 5500 1000 0103 4310 0310 3430	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
<b>CONTROLE DO FISCO</b> <b>RUBRICA</b> 					
CHAVE DE ACESSO 5223 0328 4150 9700 0.12 5500 1000 0103 4310 0310 3430					
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.					

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152236144038306 31/03/2023 16:53:35</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>107101564</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. <b>28.415.097/0001-12</b>

DESTINATÁRIO / REMITENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>		<b>31.317.338/0001-03</b>		<b>31/03/2023</b>	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
<b>AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059</b>		<b>LOURIVAL PARENTE</b>		<b>64022-135</b>	
MUNICÍPIO		UF		HORA EMISSÃO / SAÍDA	
<b>TERESINA</b>		<b>PI</b>		<b>196274664</b>	

**FATURA / DUPLICATA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 3.360,00	R\$ 403,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.360,00	
VALOR DO PREÇO	VALOR DO SEGURO	DESCUOTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.360,00

<b>TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		TIPO DE CONTRATO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		3 EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	IDENTIFICAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4				54,0000	54,0000	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SU	CST	CFOP	CIED	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI	%	%
2224	CAMPO OPERATORIO C/RX PCT C/SU UND	30059090	00	6101	PCT	20,0000	42,0000	3.350,00	3.360,00	403,20	0,00	12	0		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

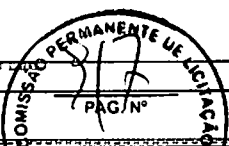
<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>Pedido: 13808 Condição Pqto.: 5-30/40/50 DD ; PRACA DE PAGAMENTO: APARECIDA DE GOIANIA;</b>		



RECEBOS DE VENDAS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LONGO DA VIA DE SAIDA

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO PRECEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e  
**Nº 10333**  
SÉRIE: 1



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

IDENTIFICACAO DO EMITENTE:  
TEXCARE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO  
ESTRADA FRANCISCO LOPES ROJAS, 1700 - JARDIM BRAGANCA PAULISTA - SP  
CEP: 12903-721 FONE: (11) 40352638

0 ENTRADA 1 - SAIDA **1**  
**Nº 10333**  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO  
3522 0807 6835 6700 0134 5500 1000 0103 3311 1950 5674

CHAVE DE ACESSO  
135221111650202 18/08/2022 09:51:11

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 OPERACAO: VENDA DE PRODUCAO

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 135221111650202 18/08/2022 09:51:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 225184320117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.: \_\_\_\_\_ CUPJ / CPF: 07.682.567/0CC1-34

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03 DATA EMISSÃO: 18/08/2022

ENDERECO: HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 BAIRRO / DISTRITO: LOURIVAL PARENTE CEP: 64022-135 DATA ENTRADA / SAIDA: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: TIRIRICINA FONE / FAX: 8632201752 UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 HORA ENTRADA / SAIDA: \_\_\_\_\_

**FATURA / DUPLICATA**

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 4.036,68	R\$ 282,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.036,68	
VALOR DO FRIETE	VALOR DO SEJURO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.036,68

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETAR POR CONTA: 1 DESTINATARIO UNIDADE EMIT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEICULO: \_\_\_\_\_ IPI: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

ENDERECO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: 59 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: TEXCARE REFERENCACAO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 98,5140 PESO LIQUIDO: 94,8000

**DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SU	CFT	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
423	ATADURA DE CREPON 15 CM X 1,80 M - 13 FIOS X CM2	30059090	00	61C1	r1	320,000	0,5700	182,40	182,40	52,67	0,00	7	0
424	ATADURA DE CREPON 20 CM X 1,80 M - 13 FIOS X CM2	30059090	00	61C1	r1	240,000	0,6800	1.632,00	1.632,00	114,24	0,00	7	0
414	ATADURA DE CREPON 15 CM X 1,20 M - 13 FIOS X CM2	30059090	00	61C1	r1	250,000	0,4100	1.026,26	1.028,28	71,98	0,00	7	0
415	ATADURA DE CREPON 20 CM X 1,20 M - 13 FIOS X CM2	30059090	00	61C1	r1	120,000	0,5200	624,00	624,00	43,60	0,00	7	0

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CALCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: \_\_\_\_\_ RESERVAÇÃO DO FISCO: \_\_\_\_\_

PROGRAMA DE PREÇOS

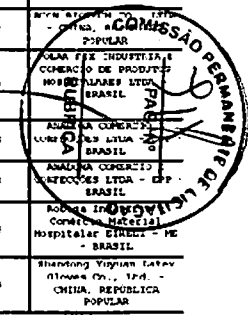
DADOS DA LICITAÇÃO:  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PICUI - MA  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 000000033/2023  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2023  
 DATA: 24/06/2023 - 05:00 h

DADOS DA EMPRESA

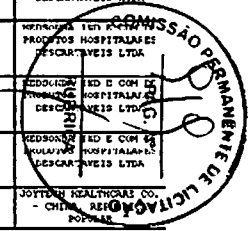
**IMEDIATIA**  
 M. A. M. COM. E DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 33.836.848/0001-04 - INSC ESTADUAL: 196658886  
 RUA: AVENIDA Nº 1847 BARRIO JOQUEI - TERESINA - PI  
 FONE: (94) 3329.1881/ 30811.6886/ E-mail: licitacao@imediatia.com  
 CRIAR UM PELO SIMILAR SEM ( ) NÃO (X)

OBJETO: Registro de preços, para eventual, futura e parcelada aquisição de medicamentos de farmácia básica, hospitalar, materiais e insumos hospitalares e laboratoriais

ITEM	DESCRIÇÃO - PRODUTOS	UNID	QTD	PREÇO UNIT	EXTENSÃO	TOTAL	EXTENSÃO	MARCA	MODELO	TIPO	RESIPIÇO ANTERIOR	VALIDADE DO PRODUTO	FABRICANTE /PROVEDORA
57	HEPARINA SOEICA 5.000 UI/0,25 ML C/100 (INJETÁVEL)	CAIXAS	14	R\$ 811,95	oitocentos e onze reais e noventa e nove centavos	R\$ 11.367,30	onze mil trezentos e sessenta e sete reais e oitenta e nove centavos	HIPOLABOR	CAIXAS	MEDICAMENTOS	113430200	24 MESES	HIPOLABOR FARMACÉUTICA LTDA - BRASIL
147	AGUA DESTILADA 5 L UNID.	UNIDADES	140	R\$ 11,00	onze reais	R\$ 1.540,00	um mil quinhentos e quarenta reais	FORTSAN	UNIDADES	MATERIAL HOSP	198000	24 MESES	FORTSAN DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - SUSEMA - BRASIL
210	ALCOOL 70% C/12	CAIXAS	150	R\$ 80,00	oitenta reais	R\$ 12.000,00	doze mil reais	BELLOBELLA	CAIXAS	MATERIAL HOSP	35350001	24 MESES	BELLOBELLA INDUSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA - BRASIL
224	CATETER TIPC OCULOS	UNIDADES	3000	R\$ 1,45	um real e quarenta e nove centavos	R\$ 4.350,00	quatro mil quatrocentos e cinquenta reais	HEXCONDA	UNIDADES	MATERIAL HOSP	40161430012	24 MESES	HEXCONDA IED E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DECATAVELIS LTDA - BRASIL
241	COLETOR DE URINA ABERTO	UNIDADES	1000	R\$ 0,94	noventa e quatro centavos	R\$ 940,00	noventa e quatro reais	HEXCONDA	UNIDADES	MATERIAL HOSP	0161557004	24 MESES	HEXCONDA IED E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DECATAVELIS LTDA - BRASIL
229	POVIDINE DEGERMANTE	LITROS	440	R\$ 19,95	doze reais	R\$ 8.787,00	doze mil e duzentos reais	VIC PHARMA	LITROS	MATERIAL HOSP	RDC 1797/2004	24 MESES	VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
262	ESCOVA DESC. C/PVP-I	UNIDADES	1000	R\$ 2,75	dois reais e setenta e cinco centavos	R\$ 2.750,00	dois mil setecentos e cinquenta reais	VIC PHARMA	UNIDADES	MATERIAL HOSP	RDC 184/2004	24 MESES	VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
263	FITA HOSPITALAR	UNIDADES	210	R\$ 4,00	quatro reais	R\$ 840,00	oitocentos e quarenta reais	CIEX	UNIDADES	MATERIAL HOSP	D032824016	24 MESES	CIEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - BRASIL
264	GLICOLIM-TRC UNID.	UNIDADES	100	R\$ 52,00	cinquenta e dois reais	R\$ 5.200,00	cinco mil e duzentos reais	OV CALL PLUS	UNIDADES	MATERIAL HOSP	60C1190000	24 MESES	OV CALL PLUS INDUSTRIA E COMERCIO POPULAR
270	GRAU CIRURGICO 500X100	ROLOS	40	R\$ 275,00	duzentos e setenta e cinco reais	R\$ 11.000,00	treze mil e duzentos reais	PROTECT	ROLOS	MATERIAL HOSP	198000	24 MESES	OLGA FER INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL
271	JALECO DESCARTAVEL COM MANGA C/10	PACOTES	50	R\$ 15,80	quinze reais e oitenta centavos	R\$ 790,00	setecientos e noventa reais	AVADONA	PACOTES	MATERIAL HOSP	0117514006	24 MESES	AVADONA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL
272	JALECO DESCARTAVEL SEM MANGA C/10	PACOTES	50	R\$ 15,50	quinze reais e cinquenta centavos	R\$ 775,00	setecientos e setenta e cinco reais	AVADONA	PACOTES	MATERIAL HOSP	0117514006	24 MESES	AVADONA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL
273	LUVA CIRURGICA 7.5	UNIDADES	3300	R\$ 1,75	um real e setenta e cinco centavos	R\$ 5.775,00	seis mil setenta e cinco reais e cinquenta centavos	NEW FAND	UNIDADES	MATERIAL HOSP	0135530009	24 MESES	NEW FAND INDUSTRIA E COMERCIO HOSPITALAR ETC - BRASIL
275	LUVA CIRURGICA 8.0	UNIDADES	2000	R\$ 1,75	um real e setenta e cinco centavos	R\$ 3.500,00	três mil e quinhentos reais	GLOMED	UNIDADES	MATERIAL HOSP	0273450026	24 MESES	SHANGHAI YUYUAN LATEX GLOVES CO., LTD. - CHINA, REPUBLICA POPULAR



276	LUVA CIRURGICA 8.5	UNIDADES	1000	R\$ 1,75	Um real e setenta e cinco centavos	R\$ 1.750,00	um mil setecentos e cinquenta reais	INJEX	UNIDADES	MATERIAL HOSP	1016601005	24 MESES	Fibo Intec Medical Products Co., Ltd. CHINA, REPUBLICA POPULAR
277	LUVA P/PROCEDIMENTO C/100 GRANDE	CAIXAS	1000	R\$ 15,00	quinze reais	R\$ 15.000,00	quinze mil reais	ABL	CAIXAS	MATERIAL HOSP	61780080017	24 MESES	CONCEPT RUBER PRODUCTS SSM OHIO - MALASIA
278	LUVA P/PROCEDIMENTO C/100 MEDIA	CAIXAS	1100	R\$ 15,50	quinze reais e cinquenta centavos	R\$ 17.050,00	dezanove mil e cinquenta reais	ABL	CAIXAS	MATERIAL HOSP	61780080017	24 MESES	CONCEPT RUBER PRODUCTS SSM OHIO - MALASIA
279	LUVA P/PROCEDIMENTO C/100 PEQUENA	CAIXAS	1000	R\$ 15,50	quinze reais e cinquenta centavos	R\$ 15.500,00	quinze mil e quinhentos reais	ABL	CAIXAS	MATERIAL HOSP	61780080017	24 MESES	CONCEPT RUBER PRODUCTS SSM OHIO - MALASIA
280	MASCARA C/ELASTICO CX/50	CAIXAS	100	R\$ 6,25	seis reais e vinte e cinco centavos	R\$ 625,00	seiscientos e vinte e cinco reais	AYADONA	CAIXAS	MATERIAL HOSP	60175360004	24 MESES	ANADORA COMERCIO E CONFECCOES LTDA - EMP BRASIL
282	MASCARA PARA NEBULIZACAO ADULTO	UNIDADES	140	R\$ 12,85	doze reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 1.799,00	um mil setecentos e noventa e nove reais	OXIGEL	UNIDADES	MATERIAL HOSP	10330520056	24 MESES	OXIGEL HOSPITALARES, IND. E COMERCIO LTDA. - BRASIL
283	MASCARA PARA NEBULIZACAO INFANTIL	UNIDADES	140	R\$ 14,00	doze reais	R\$ 1.960,00	dois mil quinhentos e vinte reais	OXIGEL	UNIDADES	MATERIAL HOSP	10330520056	24 MESES	OXIGEL HOSPITALARES, IND. E COMERCIO LTDA. - BRASIL
285	NYLON MON PPE10 2-0	CAIXAS	70	R\$ 47,00	quarenta e sete reais	R\$ 3.290,00	três mil duzentos e noventa reais	PROCARF	CAIXAS	MATERIAL HOSP	10169460141	24 MESES	MEDICO (MELIAN) CO., LTD. - CHINA, REPUBLICA POPULAR
286	NYLON MON PPE10 3-0 CX C/24	CAIXAS	40	R\$ 47,00	quarenta e sete reais	R\$ 1.880,00	um mil oitocentos e oitenta reais	PROCARF	CAIXAS	MATERIAL HOSP	10169460141	24 MESES	MEDICO (MELIAN) CO., LTD. - CHINA, REPUBLICA POPULAR
287	NYLON MON PPE10 4-0	CAIXAS	20	R\$ 47,00	quarenta e sete reais	R\$ 940,00	novecientos e quarenta reais	PROCARF	CAIXAS	MATERIAL HOSP	10169460141	24 MESES	MEDICO (MELIAN) CO., LTD. - CHINA, REPUBLICA POPULAR
289	PANEL LINDA DESCANTAVEL 7X50	BOLOS	169	R\$ 12,50	doze reais e cinquenta centavos	R\$ 2.100,00	dois mil e cem reais	DESCANBOX	BOLOS	MATERIAL HOSP	ISEMTO	24 MESES	DESCANBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
293	SERINGA 1ML C/500	CAIXAS	150	R\$ 65,00	oitenta e cinco reais	R\$ 9.750,00	dois mil setecentos e cinquenta reais	SR	CAIXAS	MATERIAL HOSP	6026180014	24 MESES	SALDAMA FARMACEUTICA - BRASIL
295	SERINGA 1ML C/500	CAIXAS	150	R\$ 69,20	oitenta e nove reais e vinte centavos	R\$ 10.380,00	três mil trezentos e oitenta reais	SR	CAIXAS	MATERIAL HOSP	6026180014	24 MESES	SALDAMA FARMACEUTICA - BRASIL
296	SERINGA 1ML C/500	CAIXAS	300	R\$ 100,00	cem reais	R\$ 30.000,00	trinta mil reais	SR	CAIXAS	MATERIAL HOSP	6026180014	24 MESES	SALDAMA FARMACEUTICA - BRASIL
297	SONDA ASPIRACAO 06 PCT C/10	PACOTES	60	R\$ 8,00	oito reais	R\$ 480,00	quatrocentos e vinte reais	MEDSONDA	PACOTES	MATERIAL HOSP	60163570005	24 MESES	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTEIS LTDA - BRASIL
300	SONDA FOLLEY N° 14 CX. C/10	CAIXAS	50	R\$ 39,00	vinte e nove reais e cinquenta centavos	R\$ 1.950,00	um mil quatrocentos e setenta e cinco reais	GLOMED	CAIXAS	MATERIAL HOSP	60173850016	24 MESES	GUANJIANO STAY ENTERPRISE CO., LTD - CHINA, REPUBLICA POPULAR
301	SONDA FOLLEY N° 16 CX. C/10	CAIXAS	50	R\$ 30,00	trinta reais	R\$ 1.500,00	um mil e quinhentos reais	GLOMED	CAIXAS	MATERIAL HOSP	10169460176	24 MESES	MELL LEAD MEDICAL CO., LTD - CHINA, REPUBLICA POPULAR
302	SONDA FOLLEY N° 18 CX. C/10	CAIXAS	50	R\$ 30,00	trinta reais	R\$ 1.500,00	um mil e quinhentos reais	GLOMED	CAIXAS	MATERIAL HOSP	60173850016	24 MESES	GUANJIANO STAY ENTERPRISE CO., LTD - CHINA, REPUBLICA POPULAR
307	SONDA URINTRAL (LEVINE) N° 18 PCT. C/10	PACOTES	50	R\$ 10,80	dez reais e oitenta centavos	R\$ 540,00	quinhentos e quarenta reais	MEDSONDA	PACOTES	MATERIAL HOSP	60163570001	24 MESES	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTEIS LTDA
308	SONDA URINTRAL (TRAQUEAL) 09 C/10	PACOTES	50	R\$ 8,00	oito reais	R\$ 400,00	quatrocentos reais	MEDSONDA	PACOTES	MATERIAL HOSP	60163570001	24 MESES	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTEIS LTDA
309	SONDA URINTRAL (TRAQUEAL) 13 C/10	PACOTES	50	R\$ 8,50	oito reais e cinquenta centavos	R\$ 425,00	quatrocentos e vinte e cinco reais	MEDSONDA	PACOTES	MATERIAL HOSP	60163570001	24 MESES	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTEIS LTDA
310	SONDA URINTRAL 12 PCT. C/10	PACOTES	50	R\$ 9,50	oito reais e cinquenta centavos	R\$ 475,00	quatrocentos e setenta e cinco reais	MEDSONDA	PACOTES	MATERIAL HOSP	60163570001	24 MESES	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTEIS LTDA
311	SONDA URINTRAL 14 PCT. C/10	PACOTES	50	R\$ 8,20	oito reais e vinte e cinco centavos	R\$ 410,00	quatrocentos e dez reais e cinquenta centavos	MEDSONDA	PACOTES	MATERIAL HOSP	60163570001	24 MESES	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTEIS LTDA
313	TERMOMETRO CLINICO COMUM	UNIDADES	100	R\$ 10,50	dez reais e cinquenta centavos	R\$ 1.050,00	um mil e cinquenta reais	G-TECH	UNIDADES	MATERIAL HOSP	60275310040	24 MESES	JOYTEX HEALTHCARE CO., LTD. - CHINA, REPUBLICA POPULAR



314	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	UNIDADES	100	R\$ 10,50	dez reais e cinquenta centavos	R\$ 1.050,00	um mil e cinquenta reais	G-TECH	UNIDADES	MATERIAL HOSP	60279310040	24 MESES	JOYTECH HEALTHCARE CO. CHINA, REPUBLICA POPULAR
314	Povidine Tópico Asséptico	LITROS	140	R\$ 30,00	trinta reais	R\$ 4.200,00	quatro mil e duzentos reais	VIC PHARMA	LITROS	MATERIAL HOSP	RDC 199/2004	24 MESES	VIL STAMPA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
318	KIT PARANICOLAU G	UNIDADES	600	R\$ 3,50	três reais e cinquenta centavos	R\$ 2.100,00	dois mil e cem reais	VAGISPEC	UNIDADES	MATERIAL HOSP	10237610195	24 MESES	KOLPLAST C I S.A. - BRASIL
319	KIT PARANICOLAU M	UNIDADES	1000	R\$ 3,50	três reais e cinquenta centavos	R\$ 3.500,00	três mil e quinhentos reais	VAGISPEC	UNIDADES	MATERIAL HOSP	10237610195	24 MESES	KOLPLAST C I S.A. - BRASIL
320	KIT PARANICOLAU P	UNIDADES	500	R\$ 3,50	três reais e cinquenta centavos	R\$ 1.750,00	um mil setecentos e cinquenta reais	VAGISPEC	UNIDADES	MATERIAL HOSP	10237610195	24 MESES	KOLPLAST C I S.A. - BRASIL
424	FIXADOR DE PARANICOLAU	FRASCOS	20	R\$ 8,50	oito reais e cinquenta centavos	R\$ 170,00	cento e setenta reais	KOLPLAST	FRASCOS	MATERIAL HOSP	10477010162	48 MESES	KOLPLAST C I S.A. - BRASIL
524	DICLOFENACO DE SÓDIO INJETÁVEL C/100	CAIXAS	70	R\$ 180,00	cento e oitenta reais	R\$ 12.600,00	doze mil e oitocentos reais	FARPUCE	CAIXAS	MEDICAMENTOS	1108530016	24 MESES	FARMACEUTICA INDUSTRIA QUIMICA-FARMACUTICA (FARPUCE) LTDA
<b>VALOR TOTAL DO ANEXO 1</b>						<b>R\$ 222.959,36</b>	<b>( duzentos e vinte e dois mil novecentos e cinquenta e nove reais e trinta e seis centavos )</b>						
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA DE PREÇO</b>						<b>R\$ 222.959,36</b>	<b>( duzentos e vinte e dois mil novecentos e cinquenta e nove reais e trinta e seis centavos )</b>						

**TERMINO DE LICITAÇÃO**  
 Validade: 60 (SISSENTA) DIAS, a contar da data de sua apresentação  
 Nagemente até trinta e três dias, após o fornecimento dos produtos  
 Entrega: até 05 (cinco) dias úteis contados a partir do recebimento de Ordem de Fornecimento.

**DECLARAÇÃO**  
 Declaramos expressamente que nos preços citados estão incluídas todas as despesas e tributos, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste prego.  
 Declaramos que a proposta foi elaborada de maneira independente, inclusive que não foi discutido o seu teor com nenhum potencial participante do certame, assim como também não tomamos conhecimento das propostas dos demais licitantes.

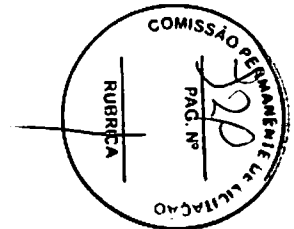
**CADASTRO BANCÁRIO**  
 Banco do Brasil S/A - C01  
 Agência: 3283-9  
 Conta Corrente: 57275-5

**EMPREENHADOR (EMPRESA ASSINANTE DO CERTAME)**  
 MISAEL ALVES DE MORAIS NETO  
 RG: 1.669.207 009/PI CPF: 077.612.093 07  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 ENDEREÇO: RUA FARMACUTICO JOÃO CARVALHO, 4195 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI  
 CEP: 64.053-150

TERESINA - PI, 05 DE JULHO DE 2023.

M. A. M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 (IMEDIATTA)  
 CNPJ: 33.836.848/0001-04  
 MISAEL ALVES DE MORAIS NETO  
 RG: 1.669.207 009/PI - CPF: 077.612.093-07  
 REPRESENTANTE LEGAL

MISAEL ALVES DE MORAIS NETO  
 Assinado de forma digital por MISAEL ALVES DE MORAIS NETO:87761289387  
 Dados: 2023.07.05 17:50:02 -03'00'



**TERCELA**  
 ANEXO SOCIAL DO PREÇO DE COTAÇÃO  
 ANEXO SOCIAL DO PREÇO DE VENDA

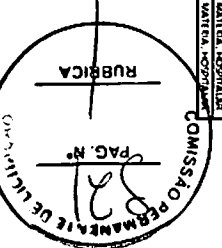
**COMPOSIÇÃO DE CUSTOS**

COTAÇÃO	DESCRIÇÃO MATERIAL	UNID.	QUANT.	PREÇO COTAÇÃO	VALORES		VALORES		VALORES		VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES
					%	R\$	%	R\$	%	R\$											
18	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
20	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
32	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
33	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
34	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
35	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
36	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
37	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
38	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
39	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
40	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
41	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
42	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
43	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
44	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
45	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
46	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
47	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
48	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
49	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00
50	ANTI-BIÓTIKA	ML	410	0,15	61,50	0,35	143,50	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00	0,50	205,00

08% "BOM DIA" EMPRESA NO PREÇO DE VENDA  
 08% "BOM DIA" EMPRESA NO PREÇO DE VENDA  
 08% "BOM DIA" EMPRESA NO PREÇO DE VENDA  
 08% "BOM DIA" EMPRESA NO PREÇO DE VENDA  
 08% "BOM DIA" EMPRESA NO PREÇO DE VENDA

**MISAEL ALVES DE MORAIS**  
 Atendimento de forma regular  
 MOBILS NETO 8761 289387  
 Dados: 2023/07/25 17:49:42

7835 MAL 00317203



RAMAL CLIENTELA DE DESTAQUE DE MEDICAMENTOS  
 CUP 23.936/6879041-01  
 LICITACÃO Nº 017/2023  
 P. 19/2023 - 15:30  
 0309/2023-10/01 - 0309/2023-10/01

RECEDEMOS DE MARIA FRANCISCA T O ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO  
 EMISSÃO: 30/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 31.605,10 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Rua Acacia, 1953 Joquei Teresina-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO Nº 000.002/2022 Série 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**MARIA FRANCISCA T O ME**  
 Rua Francisca Laerte, 101/A  
 Tancredo Neves - 64076-085  
 Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.002.022  
 Série 001  
 Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
 2222 0817 8866 2700 0194 5500 1000 0020 2218 6721 5216

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 32220015773430 - 30/08/2022 11:19:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda consumidor final prod. adquiridas de terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 195682521 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF  
 17.886.627/0001-94

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL **M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ / CPF **33.836.848/0001-04** DATA DA EMISSÃO **30/08/2022**

ENDEREÇO **Rua Acacia, 1953** BAIRRO / DISTRITO **Joquei** CEP **64049-170** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **30/08/2022**

MUNICÍPIO **Teresina** UF **PI** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL **196456886** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **11:19:59**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS U.F. REMFT.	V. FCP U.F. DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
21.736,10	3.695,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,73	31.605,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS U.F. DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.350,63	220,26	31.605,10

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CFOP5102	KIT MASCARA PARA NEBULIZADOR ADULTO Base FCP: 2.033,50 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 20,34 pFcp=1,00% vFcp=20,34	90192020	000	5102	UND	350,0000	5,8100	2.033,50	0,00	2.033,50	345,70		17,00	
CFOP5102	KIT MASCARA PARA NEBULIZADOR PEDIATRICO Base FCP: 1.823,50 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 18,24 pFcp=1,00% vFcp=18,24	90192020	000	5102	UND	350,0000	5,2100	1.823,50	0,00	1.823,50	310,00		17,00	
CFOP5102	KIT OBSTETRICO CROMADO 0.0 C/12 Base FCP: 4.419,80 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 44,20 pFcp=1,00% vFcp=44,20	90192020	000	5102	CX	70,0000	63,1400	4.419,80	0,00	4.419,80	751,37		17,00	
CFOP5102	KIT OBSTETRICO CROMADO 2.0 C/12 Base FCP: 5.221,30 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 52,21 pFcp=1,00% vFcp=52,21	90192020	000	5102	CX	70,0000	74,5900	5.221,30	0,00	5.221,30	887,62		17,00	
CFOP5102	KIT PAPANICOLAU GRANDE Base FCP: 2.115,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 21,15 pFcp=1,00% vFcp=21,15	90192020	000	5102	KIT	1.500,0000	1,4100	2.115,00	0,00	2.115,00	359,55		17,00	
CFOP5102	KIT PAPANICOLAU MEDIO Base FCP: 2.205,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 22,05 pFcp=1,00% vFcp=22,05	90192020	000	5102	KIT	1.500,0000	1,4700	2.205,00	0,00	2.205,00	374,85		17,00	
CFOP5102	KIT PAPANICOLAU PEQUENO Base FCP: 1.905,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 19,05 pFcp=1,00% vFcp=19,05	90192020	000	5102	KIT	1.500,0000	1,2700	1.905,00	0,00	1.905,00	323,85		17,00	
CFOP5102	LAMINA DE BISTURI N23 C/100 Base FCP: 689,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 6,89 pFcp=1,00% vFcp=6,89	90189029	000	5102	CX	50,0000	13,7800	689,00	0,00	689,00	117,13		17,00	
CFOP5102	LAMINA DE BISTURI N24 C/100 Base FCP: 712,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 7,12 pFcp=1,00% vFcp=7,12	90189029	000	5102	CX	50,0000	14,2400	712,00	0,00	712,00	121,04		17,00	
CFOP5102	LAMINA DE BISTURI N15 C/100 Base FCP: 612,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 6,12 pFcp=1,00% vFcp=6,12	90189029	000	5102	CX	50,0000	12,2400	612,00	0,00	612,00	104,04		17,00	
CFOP5403	LAMINULA 22X22 C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39269040	060	5403	CX	500,0000	1,8100	905,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	LAMINULA 24X24 C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39269040	060	5403	CX	500,0000	3,2800	1.640,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R\$ 4.889,12 (Federal) e R\$ 2.461,49 (Estadual). Fonte: IBPT 3E8D48<br /> Inf. fisco: Valor Total do FCP: 217,37

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARIA FRANCISCA T O ME**Rua Francisca Laerte, 101/A  
Tancredo Neves - 64076-085  
Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.022  
Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

2222 0817 8866 2700 0194 5508 1000 0020 2218 6721 5216

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATURIZAÇÃO DA OPERAÇÃO

**Venda consumidor final prod. adquiridas de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220015773430 - 30/08/2022 11:19:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195682521

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

17.886.627/0001-94

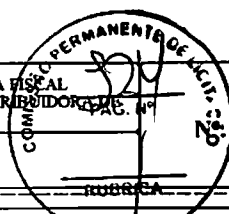
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
CFOP5403	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5403	CX	150,0000	7,7200	1.158,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5403	CX	150,0000	8,0600	1.209,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5403	CX	150,0000	9,5600	1.434,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	LUVAS 7,0 CIRURGICA ESTERIL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5403	PAR	800,0000	0,5700	456,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	LUVAS 7,5 CIRURGICA ESTERIL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5403	PAR	800,0000	0,5800	464,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	LUVAS 8,0 CIRURGICA ESTERIL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5403	PAR	800,0000	0,7600	608,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
OP5403	MASCARA DESCARTAVEL SIMPLES C/50 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90189099	060	5403	CX	500,0000	3,9900	1.995,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

RECEBEMOS DE BELLOBELLA INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 17.181,18 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - R ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.007.465  
Série 001



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  BELLOBELLA INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA - ME AVENIDA A, 0 DOM HELDER CAMARA - 55290-000 GARANHUNS - PE Fone/Fax: 8737632294	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	 CHAVE DE ACESSO 2623 0321 5598 3200 0112 5500 1000 0074 6511 8867 1284 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126230019767066 - 07/03/2023 16:54:34
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL			
<b>060471492</b>				<b>21.559.832/0001-12</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>33.836.848/0001-04</b>	DATA DA EMISSÃO <b>07/03/2023</b>
ENDEREÇO <b>R ACACIA, 1953</b>		BARRIO / DISTRITO <b>JOQUEI</b>	CEP <b>64049-170</b>
MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>		UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196456886</b>
		FONE / FAX <b>8630291881</b>	HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>16:54:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
Núm	001	Núm	002
Venc.	06/04/2023	Venc.	21/04/2023
Valor	RS 8.590,59	Valor	RS 8.590,59

VALOR 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.	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS
17.040,00	2.044,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.295,04	17.040,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SPGHRO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IM	V ICMS UF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	V TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	141,18	0,00	0,00	281,15	17.181,18

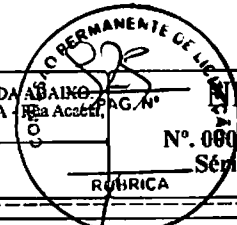
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		<b>9-Sem Transporte</b>				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>3240</b>			<b>3240</b>	<b>3.091,200</b>	<b>3.091,200</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10	ALCOOL EM GEL CARBOPOL 500ML MULTIUSO Lote: 23020002 Quant: 392.000 Fab: 01/02/2023 Val: 01/02/2025	38089429	000	6101	UN	392,0000	4,9000	1.920,80	0,00	1.920,80	230,50	62,43	12,00	3,25
10	ALCOOL EM GEL CARBOPOL 500ML MULTIUSO Lote: 276 Quant: 328.000 Fab: 07/03/2023 Val: 07/03/2025	38089429	000	6101	UN	328,0000	4,9000	1.607,20	0,00	1.607,20	192,86	52,23	12,00	3,25
154	ALCOOL 92,8% 1 L PET TL Lote: 23030004 Quant: 260.000 Fab: 01/03/2023 Val: 01/03/2025	38089919	000	6101	UN	260,0000	6,9900	1.817,40	0,00	1.817,40	218,09	0,00	12,00	0,00
25	DESINFETANTE HOSPITALAR 1 L PET TL Lote: 23030009 Quant: 2040.000 Fab: 07/03/2023 Val: 07/03/2025	38089919	000	6101	UN	2040,0000	4,9900	10.179,60	0,00	10.179,60	1.221,55	0,00	12,00	0,00
12	ALCOOL EM GEL CARBOPOL 1 L PET TL Lote: 213 Quant: 120.000 Fab: 11/01/2023 Val: 11/01/2025	38089429	000	6101	UN	120,0000	6,8000	816,00	0,00	816,00	97,92	26,52	12,00	3,25
154	ALCOOL 92,8% 1 L PET TL Lote: 277 Quant: 100.000 Fab: 07/03/2023 Val: 07/03/2025	38089919	000	6101	UN	100,0000	6,9900	699,00	0,00	699,00	83,88	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: DECLARO QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO E TRANSPORTE, CONFORME A REGULAMENTAÇÃO EM VIGOR, ART.22 INCISO II DECRETO 96.044/88** - NUMERO DE RISCO = 33. CLASSE 3 - LIQUIDO INFLAMAVEL NUMERO DA ONU: 1170/PESO E VOLUME Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE MARIA FRANCISCA T O ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO - PAG. N.º 1  
 EMISSÃO: 30/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 32.130,85 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Rua Acacia, 1953 Joquei Teresina-PI



DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MARIA FRANCISCA T O ME**  
 Rua Francisca Laerte, 101/A  
 Tancredo Neves - 64076-085  
 Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

N.º 000.002.021  
 Série 001  
 Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
 2222 0817 8866 2700 0194 5500 1000 0020 2118 6710 7238

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 consumidor final prod. adquiridas de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 32220015772194 - 30/08/2022 11:07:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 195682521 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT: CNPJ / CPF: 17.886.627/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ / CPF: 33.836.848/0001-04 DATA DA EMISSÃO: 30/08/2022

ENDEREÇO: Rua Acacia, 1953 BAIRRO / DISTRITO: Joquei CEP: 64049-170 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 30/08/2022

MUNICÍPIO: Teresina UF: PI FONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196456886 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 11:07:59

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V IMP IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMPT	V FCP UF DEST	VALOR DO PIS	V TOTAL PROIB TOS
9.906,90	1.684,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,36	32.130,85
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.927,31	241,63	32.130,85

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE: 9-Sem Transporte CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
CFOP5403	FILME P/ RAIÃO X 18X24 C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	37011029	060	5403	CX	25,0000	50,2700	1.256,75	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	FILME P/ RAIÃO X 24X30 C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	37011029	060	5403	CX	25,0000	88,6700	2.216,75	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	FILME P/ RAIÃO X 30X40 C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	37011029	060	5403	CX	25,0000	140,5000	3.512,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	FILME P/ RAIÃO X 35X35 C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	37011029	060	5403	CX	25,0000	141,7500	3.543,75	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	FILME P/ ULTRASONOGRAFIA 110MM X 18 CM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	37011029	060	5403	RL	60,0000	52,1700	3.130,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5102	FIO DE ALGODÃO "0.0" C/24 Base FCP: 1.505,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 15,05 pFcp=1,00% vFcp=15,05	30061090	000	5102	CX	70,0000	21,5000	1.505,00	0,00	1.505,00	255,85		17,00	
CFOP5102	FIO DE ALGODÃO "2.0" C/24 Base FCP: 2.032,10 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 20,32 pFcp=1,00% vFcp=20,32	30061090	000	5102	CX	70,0000	29,0300	2.032,10	0,00	2.032,10	345,46		17,00	
CFOP5102	FIO DE ALGODÃO "3.0" C/24 Base FCP: 1.543,50 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 15,44 pFcp=1,00% vFcp=15,44	30061090	000	5102	CX	70,0000	22,0500	1.543,50	0,00	1.543,50	262,40		17,00	
CFOP5403	FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48114110	060	5403	UND	500,0000	1,7200	860,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5102	FIXADOR AUTOMÁTICO RAIÃO X GALÃO 38 l Base FCP: 2.730,30 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 27,30 pFcp=1,00% vFcp=27,30	37079010	000	5102	GL	30,0000	91,0100	2.730,30	0,00	2.730,30	464,15		17,00	
CFOP5102	FIXADOR CITOLOGICO 100ML Base FCP: 846,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 8,46 pFcp=1,00% vFcp=8,46	37079010	000	5102	FRS	200,0000	4,2300	846,00	0,00	846,00	143,82		17,00	
CFOP5102	FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL DR 300ML Base FCP: 480,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 4,80 pFcp=1,00% vFcp=4,80	39269030	000	5102	UND	1.000,0000	0,4800	480,00	0,00	480,00	81,60		17,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R\$ 4.587,24 (Federal) e R\$ 5.340,07 (Estadual). Fonte: IBPT 3E8D48<br /> Inf. fisco: Valor Total do FCP: 99,07

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARIA FRANCISCA T O ME**

Rua Francisca Laerte, 101/A  
Tancredo Neves - 64076-085  
Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.021  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2222 0817 8866 2700 0194 5500 1000 0020 2118 6710 7238

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.inf.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda consumidor final prod. adquiridas de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**322220015772194 - 30/08/2022 11:07:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**195682521**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

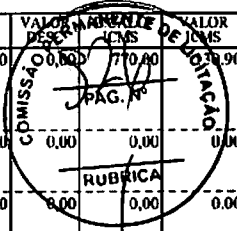
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

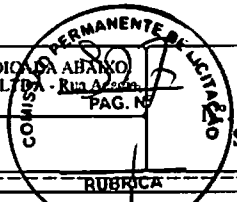
**17.886.627/0001-94**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESP.	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
CFOP5102	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL DE 500ML Base FCP: 770,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 7,70 pFcp=1,00% vFcp=7,70	39269030	000	5102	UND	1.000,0000	0,7700	770,00	0,00	770,00	0,00	0,00	17,00	
CFOP5403	GAZE DE COMPRESSA 13 FIOS 7,5 X 7,5 C/500 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	94033000	060	5403	PCT	300,0000	10,8700	3.261,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CFOP5403	GAZE ROLO TIPO QUEIJO 13 FIOS 91 X 91 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30059090	060	5403	RL	300,0000	10,7600	3.228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CFOP5403	GEL P/ ULTRASSON 5 LTS Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30067000	060	5403	GL	100,0000	12,1500	1.215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



RECEBEMOS DE MARIA FRANCISCA T O ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO  
 EMISSÃO: 31/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 46.066,55 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Rua Acacia, 1953 Joquei Teresina-PI



**NF-e**  
 000.002.044  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MARIA FRANCISCA T O ME</b> Rua Francisca Laerte, 101/A Tancredo Neves - 64076-085 Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº. 000.002.044 Série 001 Folha 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 2222 0817 8866 2700 0194 5500 1000 0020 4418 7837 3621 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATURIZAÇÃO DA OPERAÇÃO: **Venda consumidor final prod. adquiridas de terceiros**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **32220015940995 - 31/08/2022 20:59:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **195682521** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: **17.886.627/0001-94**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ / CPF: **33.836.848/0001-04** DATA DA EMISSÃO: **31/08/2022**

ENDEREÇO: **Rua Acacia, 1953** BAIRRO / DISTRITO: **Joquei** CEP: **64049-170** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **31/08/2022**

MUNICÍPIO: **Teresina** UF: **PI** FONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196456886** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **20:58:59**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMFT	V. FCP UF DEST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
20.457,15	3.477,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,82	46.066,55
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.219,48	183,78	46.066,55

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE: **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:


**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNID.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CFOP5102	ABSORVENTE HOSPITALAR6- POS PARTO Base FCP: 3.072,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 30,72 pFcp=1,00% vFcp=30,72	90183910	000	5102	PCT	800,0000	3,8400	3.072,00	0,00	3.072,00	522,24	17,00		
CFOP5102	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 C/100 Base FCP: 507,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 5,07 pFcp=1,00% vFcp=5,07	90183910	000	5102	CX	100,0000	5,0700	507,00	0,00	507,00	86,19	17,00		
CFOP5102	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 C/100 Base FCP: 418,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 4,18 pFcp=1,00% vFcp=4,18	90183910	000	5102	CX	100,0000	4,1800	418,00	0,00	418,00	71,06	17,00		
CFOP5102	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 C/100 Base FCP: 732,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 7,32 pFcp=1,00% vFcp=7,32	90183910	000	5102	CX	150,0000	4,8800	732,00	0,00	732,00	124,44	17,00		
CFOP5102	AGULHA DESCARTAVEL 30X8 C/100 Base FCP: 696,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 6,96 pFcp=1,00% vFcp=6,96	90183910	000	5102	CX	150,0000	4,6400	696,00	0,00	696,00	118,32	17,00		
CFOP5102	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 C/100 Base FCP: 507,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 5,07 pFcp=1,00% vFcp=5,07	90183910	000	5102	CX	100,0000	5,0700	507,00	0,00	507,00	86,19	17,00		
CFOP5102	ALCOOL 70% 1.000ML Base FCP: 4.065,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 40,65 pFcp=1,00% vFcp=40,65	22072019	000	5102	LT	1.500,0000	2,7100	4.065,00	0,00	4.065,00	691,05	17,00		
CFOP5403	ALGODAO C/500 GR Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	56012110	060	5403	RL	500,0000	6,5000	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
CFOP5403	ALGODAO ORTOPEDICO N 15 C/12 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	56012110	060	5403	PCT	500,0000	5,0100	2.505,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
CFOP5403	ALGODAO ORTOPEDICO N 20 C/12 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	56012110	060	5403	PCT	500,0000	7,2600	3.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
CFOP5403	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5403	CX	350,0000	9,5600	3.346,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
CFOP5102	NYLON 2-0 C/AGULHA C/ 24 Base FCP: 1.959,10 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 19,59 pFcp=1,00% vFcp=19,59	30061090	000	5102	CX	110,0000	17,8100	1.959,10	0,00	1.959,10	333,05	17,00		
CFOP5102	NYLON 3-0 C/AGULHA C/ 24 Base FCP: 1.905,20 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 19,05 pFcp=1,00% vFcp=19,05	30061090	000	5102	CX	110,0000	17,3200	1.905,20	0,00	1.905,20	323,88	17,00		

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R\$ 6.665,16 (Federal) e R\$ 7.554,32 (Estadual). Fonte: IBPT 3E8D48<br /> Inf. fisco: Valor Total do FCP: 204,57

RESERVADO AO FISCO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MARIA FRANCISCA T O ME</b> Rua Francisca Laerte, 101/A Tancredo Neves - 64076-085 Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>Nº. 000.002.044</b> <b>Série 001</b> Folha 2/2	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0817 8866 2700 0194 5500 6600 0020 4418 7837 3621</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda consumidor final prod. adquiridas de terceiros</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322220015940995 - 31/08/2022 20:59:20</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>195682521</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF <b>17.886.627/0001-94</b>

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
CFOP5102	NYLON 4-0 C/AGULHA C/ 24 Base FCP: 1.872,20 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 18,72 pFcp=1,00% vFcp=18,72	30061090	000	5102	CX	110,0000	17,0200	1.872,20	0,00	1.872,20	318,27		17,00	
CFOP5102	NYLON 5-0 C/AGULHA C/ 24 Base FCP: 1.943,70 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 19,44 pFcp=1,00% vFcp=19,44	30061090	000	5102	CX	110,0000	17,6700	1.943,70	0,00	1.943,70	330,43		17,00	
CFOP5102	PROPE DESCATAVEL C/100 Base FCP: 832,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 8,32 pFcp=1,00% vFcp=8,32	61079010	000	5102	PCT	200,0000	4,1600	832,00	0,00	832,00	141,44		17,00	
CFOP5403	REVELADOR AUTOMATICO RAO X GALAO 38 L Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	LT	60,0000	174,3000	10.458,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	RIODEINE DEGERMANTE 1.000ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	LT	120,0000	7,7700	932,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	RIODEINE TOPICO 1.000ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	LT	120,0000	12,4000	1.488,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5102	SONAR DIGITAL Base FCP: 1.947,95 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 19,48 pFcp=1,00% vFcp=19,48	90183929	000	5102	UNID	5,0000	389,5900	1.947,95	0,00	1.947,95	331,15		17,00	

RECEBEMOS DE DIST DE MEDICAMENTOS SAUDE E VIDA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.703,62 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº: 000.064.589  
Série 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**DIST DE MEDICAMENTOS SAUDE E VIDA LTDA**  
AVENIDA NACOES UNIDAS, 0  
VERMELHA - 64019-230  
TERESINA - PI Fone/Fax: 8632233980

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.064.589  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
2222 1110 6455 1000 0170 5500 1000 0645 8911 5319 7245

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 DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **32220020581071 - 08/11/2022 10:29:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194686892** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT: CNPJ / CPF: **10.645.510/0001-70**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ / CPF: **33.836.848/0001-04** DATA DA EMISSÃO: **08/11/2022**

ENDEREÇO: **RUA ACACIA, 1953** BAIRRO / DISTRITO: **JOQUEI** CEP: **64049-170** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **08/11/2022**

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: **8630291881** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196456886** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **10:28:00**

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL: CNPJ / CPF: **33.836.848/0001-04** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196456886**

ENDEREÇO: **ACACIA, 1953** BAIRRO / DISTRITO: **JOQUEI** CEP: **64049-170**

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX:

**FATURA / DUPLICATA**

Num: **001**  
Venc: **08/12/2022**  
Valor: **R\$ 2.703,62**

**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.	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS
2.703,62	459,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.703,62
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.703,62

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE: **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **5** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: **5** PESO BRUTO: **33,054** PESO LÍQUIDO: **33,012**

**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
10070	FIO SEDA 0.0 C/AG 3.0 CX C/24 N.L.T. 2510421051 DATA FAB.: 01/04/2021 DATA VAL.: 30/04/2026 VBCFCP: 261.12 PFCP: 1.00 VFCP: 2.61 Lote: 2510421051 Quant: 120.0000 Fab: 01/04/2021 Val: 30/04/2026 pFcp=1,00% vFcp=2,61	30061090	000	5102	UN	120,0000	2,1760	261,12	0,00	261,12	44,39	0,00	17,00	0,00
1245	SERINGA 10ML C/AG.LUER SLIP CXT C/250 N.L.T. J1241 DATA FAB.: 30/06/2022 DATA VAL.: 30/06/2027 VBCFCP: 156,00 PFCP: 1,00 VFCP: 1,56 Lote: J1241 Quant: 250,0000 Fab: 30/06/2022 Val: 30/06/2027 pFcp=1,00% vFcp=1,56	90183119	000	5102	UN	250,0000	0,6240	156,00	0,00	156,00	26,52	0,00	17,00	0,00
10159	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP.100ML FR(S) N.L.T. 032505 DATA FAB.: 30/03/2022 DATA VAL.: 29/03/2024 VBCFCP: 2240,00 PFCP: 1,00 VFCP: 22,40 Lote: 032505 Quant: 200,0000 Fab: 30/03/2022 Val: 29/03/2024 pFcp=1,00% vFcp=22,40	30049066	000	5102	FR	200,0000	11,2000	2.240,00	0,00	2.240,00	380,80	0,00	17,00	0,00
9627	FITA ADESIVA HOSP. 16MMX50M BRANCA N.L.T. 210715 DATA FAB.: 30/07/2021 DATA VAL.: 30/07/2024 VBCFCP: 46,50 PFCP: 1,00 VFCP: 0,47 Lote: 210715 Quant: 15,0000 Fab: 30/07/2021 Val: 30/07/2024 pFcp=1,00% vFcp=0,47	48114110	000	5102	UN	15,0000	3,1000	46,50	0,00	46,50	7,91	0,00	17,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Fantasia: 2587 IMEDIATA//Cobrança: BNB BOLIETO BNB DIRC 0246 C/2861-0 Prazo: 30 DIAS//RCA: 101 ANDREIA DOS SANTOS ARAUJO//Num. Carreg.: 0 NR. Pedido: 101002410 Num. Itens: 4 Num. Trans.: 167387//ROTA: TERESINA/TMON - DIARIO 10//BANCO: CAIXA ECONOMICA - AGENCIA: 04250 CONTA: 800056-0 OPERAÇÃO: 003//BANCO: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 3219-0 CONTA: 41051-9 Email do Destinatário: COMERCIALIMEDIATA@HOTMAIL.COM Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MARIA FRANCISCA T O ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO  
 EMISSÃO: 30/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 34.427,60 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 1953 Joquei Teresina-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**2022**  
**PAZ. N° N° 000.002.028**  
**Série 001**

**NF-e**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**MARIA FRANCISCA T O ME**  
 Rua Francisca Laerte, 101/A  
 Tancredo Neves - 64076-085  
 Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

**N° 000.002.028**  
**Série 001**  
 Folha 1/2

**CHAVE DE ACESSO**  
 2222 0817 8866 2700 0194 5500 1000 0020 2818 7096 5313

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfc.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 32220015834786 - 30/08/2022 21:56:16

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda consumidor final prod. adquiridas de terceiros

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 195682521 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL** **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT** **CNPJ / CPF** 17.886.627/0001-94

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL** M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ / CPF** 33.836.848/0001-04 **DATA DA EMISSÃO** 30/08/2022

**ENDEREÇO** Rua Acacia, 1953 **BAIRRO / DISTRITO** Joquei **CEP** 64049-170 **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** 30/08/2022

**MUNICÍPIO** Teresina **UF** PI **FONE / FAX** **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 196456886 **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** 21:55:59

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMPT	V. FCP UF DEST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
16.255,60	2.763,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,62	34.427,60
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.675,04	459,75	34.427,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**NOME / RAZÃO SOCIAL** **FRETE** 9-Sem Transporte **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ / CPF**

**ENDEREÇO** **MUNICÍPIO** **UF** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE** **ESPÉCIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** **PESO LÍQUIDO**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CFOP5102	LAMINA DE BISTURI N24 C/100 Base FCP: 1.424,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 14,24 pFcp=1,00% vFcp=14,24	90189029	000	5102	CX	100,0000	14,2400	1.424,00	0,00	1.424,00	242,08		17,00	
CFOP5102	LAMINA DE BISTURI N 15 C/100 Base FCP: 1.224,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 12,24 pFcp=1,00% vFcp=12,24	90189029	000	5102	CX	100,0000	12,2400	1.224,00	0,00	1.224,00	208,08		17,00	
CFOP5403	LAMINULA 22X22 C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39269040	060	5403	CX	500,0000	1,8100	905,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	LAMINULA 24X24 C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39269040	060	5403	CX	500,0000	3,2800	1.640,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	LUVÁ DE PROCEDIMENTO G C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5403	CX	350,0000	7,7200	2.702,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	LUVÁ DE PROCEDIMENTO M C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5403	CX	350,0000	8,0600	2.821,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	LUVÁ DE PROCEDIMENTO P C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5403	CX	200,0000	9,5600	1.912,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	LUVAS 7,0 CIRURGICA ESTERIL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5403	PAR	2.200,0000	0,5700	1.254,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	LUVAS 7,5 CIRURGICA ESTERIL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5403	PAR	2.200,0000	0,5800	1.276,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	LUVAS 8,0 CIRURGICA ESTERIL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	40151900	060	5403	PAR	2.200,0000	0,7600	1.672,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	MASCARA DESCARTAVEL SIMPLES C/50 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90189099	060	5403	CX	1.000,0000	3,9900	3.990,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5102	NYLON 2-0 C/AGULHA C/ 24 Base FCP: 3.205,80 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 32,06 pFcp=1,00% vFcp=32,06	30061090	000	5102	CX	180,0000	17,8100	3.205,80	0,00	3.205,80	544,99		17,00	
CFOP5102	NYLON 3-0 C/AGULHA C/ 24 Base FCP: 3.117,60 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 31,18 pFcp=1,00% vFcp=31,18	30061090	000	5102	CX	180,0000	17,3200	3.117,60	0,00	3.117,60	529,99		17,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R\$ 5.522,27 (Federal) e R\$ 5.152,77 (Estadual). Fonte: IBPT 3E8D48<br /> Inf. fisco: Valor Total do FCP: 162,57

**RESERVADO AO FISCO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARIA FRANCISCA T O ME**Rua Francisca Laerte, 101/A  
Tancredo Neves - 64076-085  
Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.028  
Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

2222 0817 8866 2700 0194 5500 1000 0020 2818 7096 5313

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 consumidor final prod. adquiridas de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322220015834786 - 30/08/2022 21:56:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195682521

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

17.886.627/0001-94

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CFOP5102	NYLON 4-0 C/AGULHA C/24 Base FCP: 3.063,60 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 30,64 pFcp=1,00% vFcp=30,64	30061090	000	5102	CX	180,0000	17,0200	3.063,60	0,00	3.063,60	520,81		17,00	
CFOP5102	NYLON 5-0 C/AGULHA C/24 Base FCP: 3.180,60 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 31,81 pFcp=1,00% vFcp=31,81	30061090	000	5102	CX	180,0000	17,6700	3.180,60	0,00	3.180,60	540,70		17,00	
CFOP5102	PROPE DESCATAVEL C/100 Base FCP: 1.040,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 10,40 pFcp=1,00% vFcp=10,40	63079010	000	5102	PCT	250,0000	4,1600	1.040,00	0,00	1.040,00	176,80		17,00	

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTATADOS EM NOME DO DESTINATARIO. A FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 10/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 10.000,00 DESTINATARIO: M A M COMERCIO E DISTR DE MEDICAMENTOS EIRELI ME - R ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

**NF-e**  
Nº. 000.296.729  
Série 000

IDENTIFICACAO DO RECEBEDOR

COMISSAO DE LICITACAO

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

**FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**  
RODOVIA DR ANTONIO LIRJO CALLOU S/N, KM 02, SN  
SITIO BARREIRAS - 63180-000  
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 000.296.729  
Série 000  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
2322 1106 6283 3308 0146 5500 0000 2967 2919 9653 6417  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

SATURAZA DA OPERACAO  
**VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECEMENTO**

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
323220073804870 - 10/11/2022 14:26:33

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
196176000  
INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
196176000  
CNPJ / CPF  
06.628.333/0001-46

DESTINATARIO / REMETENTE  
NOME / RAZAO SOCIAL  
**M A M COMERCIO E DISTR DE MEDICAMENTOS EIRELI ME**  
ENDEREÇO  
**R ACACIA, 1953**  
MUNICIPIO  
**TERESINA**

BAIRRO / DISTRITO  
**JOQUEI**  
UF FONE / FAX  
**PI 8630291881**

CNPJ / CPF  
33.836.848/0001-04  
DATA DA EMISSAO  
10/11/2022  
DATA DA SAIDAVENTRADA  
10/11/2022  
HORA DA SAIDAVENTRADA  
14:18:00

FATURA/DUPLICATA  
001  
11/11/2022  
R\$ 10.000,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	V. FCT UF DEST.	VALOR DO IES	V TOTAL PRODUTOS
10.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00	10.000,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGREDO	DESCONTO	0,00	0,00	0,00	VALOR DA COFIN S	10.000,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00	10.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZAO SOCIAL  
**0- Por conta do Rem**  
FRETE  
**0- Por conta do Rem**  
CÓDIGO ANTT  
MUNICIPIO  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ / CPF  
MUNICIPIO  
UF  
INSCRICAO ESTADUAL  
PESO BRUTO  
PESO LIQUIDO  
NUMERACAO  
69.000  
57.000

QUANTIDADE  
4  
ESPECIE  
CAIXA

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESP	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) Lote: DC22119 Quant: 7490.0000 Fab: 14/10/2022 Val: 14/10/2024 PNC: 0	30039047	300	6101	UN	7.400,00000	1,0000	7.400,00	0,00	7.400,00	296,00	4,00	
07040009	DICT OFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) Lote: DC22119 Quant: 2600.0000 Fab: 14/10/2022 Val: 14/10/2024 PNC: 0	30039047	100	6101	TN	2.600,00000	1,0000	2.600,00	0,00	2.600,00	104,00	4,00	

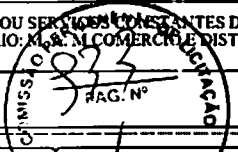
DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: LOCAL ENTREGA: M A M COMERCIO E DISTR DE MEDICAMENTOS EIRELI ME - R ACACIA, 1953 BAIRRO: JOQUEI MUN.: TERESINA UF: PI CEP: 64049170 Cart: 00 Reg Especial: PORTARIA SEFAZ GOREG 31/1/2021 PROC 00009.0240252021-51 DECRETO 13.500/08 Email do Destinatário: contpras@ime-dhato.com  
Inf. fisco: CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIO IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 133706.  
Cliente: 006880 R ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B.

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE SOLQUIMICA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA EIREL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS TRANSPORTADOS ANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.438,90 DESTINATÁRIO: M. A. M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - RUA ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI		<b>NF-e</b> Nº. 000.002.259 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  SOLQUIMICA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA EIREL RUA EDUARDO SA, 400 DISTRITO IND JABUTI - 61760-000 EUSEBIO - CE Fone/Fax: 8532751616	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº. 000.002.259 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>2322 0117 9581 1500 0196 5500 1000 0022 5910 1027 9219</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>323220004995156 - 31/01/2022 14:19:05</b>	

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DE MERCADORIA</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
063343916			17.958.115/0001-96

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>M. A. M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI</b>		33.836.848/0001-04	31/01/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>RUA ACACIA, 1953</b>	<b>JOQUEI</b>	<b>64049-170</b>	31/01/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>TERESINA</b>	<b>PI</b>	<b>8630291881</b>	<b>196456886</b>
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:17:15

**FATURA / DUPLICATA**  
001  
01/02/2022  
R\$ 2.438,90

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
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. FCT UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.438,90	
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	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,43	0,00	2.438,90	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>RODOSUL TRANSPORTES E LOGÍSTICA</b>	<b>0 - Por conta do Rem</b>				<b>02.306.346/0003-00</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>AV. ULISSES GUIMARAES, 415 SETOR 88</b>	<b>CAUCAIA</b>			<b>CE</b>	<b>066292433</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
69				723,880	723,880

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00010	AGUA DEIONIZADA/AUTOCLAVE 05LT MR FORTSAN	28539019	0101	6102	UN	60,0000	8,3500	501,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
00150	FORTZYME 01LT (3 ENZIMAS)	35079049	0101	6102	LT	24,0000	19,9000	477,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
00152	AGUA DESTILADA 05LT MR FORTSAN	28539019	0101	6102	UN	50,0000	9,0000	450,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
00154	GEL ULTRASSOM 5KG FORTSAN	30067000	0101	6102	UN	6,0000	21,2000	127,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
00158	GEL E.C.G. 100GR FORTSAN	30067000	0101	6102	UN	50,0000	1,6300	81,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
00162	GEL ULTRASSOM 1KG FORTSAN	30067000	0101	6102	KG	36,0000	4,2000	151,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
00190	GEL E.C.G. 1KG FORTSAN	30067000	0101	6102	KG	36,0000	4,2000	151,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
00197	FORTZYME PLUS 01LT (4 ENZIMAS)	35079049	0101	6102	LT	24,0000	20,8000	499,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: 10 - 220040,152 - 220034,150 - 220005,197 - 220030,158 - 220043,190 - 210606,162 - 220021,154 - 220028,2CX, 210644,1CX, Email do Destinatário: <a href="mailto:compras@mediatta.com">compras@mediatta.com</a> Inf. Iisco: Esta empresa optante pelo simples nacional, permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R 56,82 correspondente a aliquota de 2,33 nos termos do art 23 da lc 123 de 2006 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 102,43	

NF-e

Nº.  
000.145.663  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

RUA AUGUSTO LIMA, 390  
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340  
CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.145.663  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2622 0121 5967 3600 0144 5500 1000 1456 6310 0150 1992

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220005835426 - 19/01/2022 18:58:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

33.836.848/0001-04

DATA DA EMISSÃO

19/01/2022

ENDEREÇO

RUA ACACIA, 1953

BAIRRO / DISTRITO

JOQUEI

CEP

64049-170

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/01/2022

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

988255831

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196456886

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:58:00

FATURA / DUPLICATA

Num 001  
Venc. 19/01/2022  
Valor R\$ 2.408,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.108,80	253,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,95	2.408,80
VALOR DO FRETT	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	533,69	22,80	2.408,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
4763	(+)CIMETIDINA 300MG CX 120 AMP C 2ML (G) (VP) Lote: 2659158 Quant: 3.000 Fab: 17/10/2021 Val: 17/10/2023 PMC: 0.00	30049062	000	6102	CX	3.0000	369,6000	1.108,80	0,00	1.108,80	133,06	0,00	12,00	0,00
6445	CATETER NASAL P OXIGENIO CX 100 UND (TIPO OCULOS) Lote: 61675 Quant: 3.000 Fab: 29/07/2021 Val: 28/07/2025 PMC: 0.00	90183929	040	6102	CX	3.0000	100,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11848	(+)HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 500 COMP (G) (VP) Lote: 013453 Quant: 25000.000 Fab: 25/10/2021 Val: 02/10/2023 PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	25.000.0000	0,0400	1.000,00	0,00	1.000,00	120,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + POSITIVA CLIENTE CREDENCIADO DE ACORDO COM O DECRETO NO 13500 2008  
PED NO 130674 COR DEPOSITO SEP 5737 VEND 2436 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO  
DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA  
HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA  
RECEBIMENTO DA MERCADORIA Valor Aproximado de Tributos RS: 533.69

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.408,80 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.183,77 DESTINATÁRIO: M. A. M COM. E DISTRIB DE MEDICAMENT. LTDA - JOQUEI CLUB TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COISSO PERMANENTE DE LICITAÇÃO Nº. 000.016.963 Série 001

RUBRICA

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**  
RUA CAPITAO BARROSO PEREIRA, 185  
BOA VIAGEM - 51130-260  
RECIFE - PE Fone/Fax: 30359050

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.016.963  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
2622 0908 6747 5200 0301 5500 1000 0169 6317 4251 8378

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126220088945790 - 29/09/2022 11:24:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NORMAL FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083306110 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT CNPJ / CPF 08.674.752/0003-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL M. A. M COM. E DISTRIB DE MEDICAMENT. LTDA CNPJ / CPF 33.836.848/0001-04 DATA DA EMISSÃO 29/09/2022

ENDEREÇO RUA ACACIA, 1953 BAIRRO / DISTRITO JOQUEI CLUBE CEP 64049-170 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/09/2022

MUNICÍPIO TERESINA UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
PI 8630291881 196456886 11:21:55

**FATURA / DUPLICATA**

Nº	001	Núm	002
Venc.	27/10/2022	Venc.	03/11/2022
Valor	R\$ 591,88	Valor	R\$ 591,89

**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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.183,77	142,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,53	1.183,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SPEDIR	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,96	1.183,77

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA MONTEBELLO FRETE 0-Por conta do Rem CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 08.674.752/0001-40

ENDEREÇO RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH MUNICÍPIO RECIFE UF INSCRIÇÃO ESTADUAL PE 035273950

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
2 CAIXA 1 0,100 0,100

**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
8431	AVENTAL MANGA LONGA AZUL UND (BE LI) Lista (n) Volume: 1.2 Lote: 2322070322 Quant: 100.000 Fab: 01/03/2022 Val: 01/03/2027	62101000	000	6102	UND	100,0000	11,8377	1.183,77	0,00	1.183,77	142,05	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: IMEDIATTA  
REGIME ESPECIAL DE TRIBUTACAO N 311/2021 DECRETO N 13.500/2008.  
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.  
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.  
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:1836-8 cc:323948-9  
Conforme Lei Complementar 190/2022, aplica-se principio da noventena conforme artigo 150 da constituição federal alinea "C" ficará suspenso a cobrança do DIFAL "principio noventena". Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabels  
Email do Destinatário: comercialmediata@hotmail.com  
PED.VENDA: 336177  
COMERCIAL: REPRES.:56 OPERAD.:25 AG. COB:BANCO ITAU FILIAL  
ROTA: PIAUI - PI  
COD. CLIENTE: 3634  
NUM\_ALVARA: 6121489

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE MARIA FRANCISCA T O ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 30/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 38.755,95 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Rua Acacia, 1953 Joquei Teresina-PI

**NF-e**  
 Nº. 000.002.023  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RUIRICA

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**MARIA FRANCISCA T O ME**  
 Rua Francisca Laerte, 101/A  
 Tancredo Neves - 64076-085  
 Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº. 000.002.023**  
**Série 001**  
 Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
 2222 0817 8866 2700 0194 5500 1000 0020 2318 7074 8308

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 consumidor final prod. adquiridas de terceiros**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 322220015827704 - 30/08/2022 20:53:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 195682521 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ / CPF  
 17.886.627/0001-94

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO  
**Rua Acacia, 1953**

BAIRRO / DISTRITO  
**Joquei**

CNPJ / CPF  
**33.836.848/0001-04**

DATA DA EMISSÃO  
**30/08/2022**

MUNICÍPIO  
**Teresina**

UF  
**PI**

FONE / FAX  
**196456886**

CEP  
**64049-170**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**196456886**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V IMP. IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	V FCP UF DEST	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS
11.585,35	1.969,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,74	38.755,95
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.785,29	584,94	38.755,95

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**9-Sem Transporte**

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESU	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CFOP5102	NYLON 2-0 C/AGULHA C/ 24 Base FCP: 1.246,70 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 12,47 pFcp=1,00% vFcp=12,47	30061090	000	5102	CX	70,0000	17,8100	1.246,70	0,00	1.246,70	211,94		17,00	
CFOP5102	NYLON 3-0 C/AGULHA C/ 24 Base FCP: 1.212,40 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 12,12 pFcp=1,00% vFcp=12,12	30061090	000	5102	CX	70,0000	17,3200	1.212,40	0,00	1.212,40	206,11		17,00	
CFOP5102	NYLON 4-0 C/AGULHA C/ 24 Base FCP: 1.191,40 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 11,91 pFcp=1,00% vFcp=11,91	30061090	000	5102	CX	70,0000	17,0200	1.191,40	0,00	1.191,40	202,54		17,00	
CFOP5102	NYLON 5-0 C/AGULHA C/ 24 Base FCP: 1.236,90 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 12,37 pFcp=1,00% vFcp=12,37	30061090	000	5102	CX	70,0000	17,6700	1.236,90	0,00	1.236,90	210,27		17,00	
CFOP5403	PORTA LAMINA P/CITOLOGIA CAP-3 LAMINAS Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39261000	060	5403	UND	500,0000	0,3700	185,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5102	PROPE DESCATAVEL C/100 Base FCP: 1.040,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 10,40 pFcp=1,00% vFcp=10,40	63079010	000	5102	PCT	250,0000	4,1600	1.040,00	0,00	1.040,00	176,80		17,00	
CFOP5403	REVELADOR AUTOMATICO RAO X GALAO 38 L Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	LT	40,0000	174,3000	6.972,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	RIODEINE DEGERMANTE 1.000ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	LT	80,0000	7,7700	621,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	RIODEINE TOPICO 1.000ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	LT	80,0000	12,4000	992,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5102	SCALP N19 Base FCP: 560,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 5,60 pFcp=1,00% vFcp=5,60	90183929	000	5102	UND	7.000,0000	0,0800	560,00	0,00	560,00	95,20		17,00	
CFOP5102	SCALP N21 Base FCP: 700,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 7,00 pFcp=1,00% vFcp=7,00	90183929	000	5102	UND	7.000,0000	0,1000	700,00	0,00	700,00	119,00		17,00	
CFOP5102	SCALP N23 Base FCP: 840,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 8,40 pFcp=1,00% vFcp=8,40	90183929	000	5102	UND	7.000,0000	0,1200	840,00	0,00	840,00	142,80		17,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R\$ 5.222,53 (Federal) e R\$ 3.562,75 (Estadual). Fonte: IBPT 3E8D48<br />
 Inf. fisco: Valor Total do FCP: 115,85

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 31/01/2023 as 11:42:19

Gerado e at [www.fstt.com.br](http://www.fstt.com.br)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARIA FRANCISCA T O ME**Rua Francisca Laerte, 101/A  
Tancredo Neves - 64076-085  
Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.023  
Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

RUBRICA

2222 0817 8866 2700 0124 5500 1000 0020 2318 7074 8308

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 consumidor final prod. adquiridas de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**322220015827704 - 30/08/2022 20:53:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**195682521**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

**17.886.627/0001-94**

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
CFOP5102	SCALP N25 Base FCP: 700,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 7,00 pFcp=1,00% vFcp=7,00	90183929	000	5102	UND	7.000,0000	0,1000	700,00	0,00	700,00	119,00		17,00	
CFOP5102	SCALP N27 Base FCP: 910,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 9,10 pFcp=1,00% vFcp=9,10	90183929	000	5102	UND	7.000,0000	0,1300	910,00	0,00	910,00	154,70		17,00	
CFOP5403	SERINGA 03 ML. S/ AGULHA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183119	060	5403	UND	20.000,0000	0,0700	1.400,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	SERINGA 05 ML S/ AGULHA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183119	060	5403	UND	20.000,0000	0,0900	1.800,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	SERINGA 1 ML C/ AGULHA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183119	060	5403	UND	20.000,0000	0,1800	3.600,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
OP5403	SERINGA 1 ML S/ AGULHA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183119	060	5403	UND	20.000,0000	0,1100	2.200,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	SERINGA 10 ML S/AGULHA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183119	060	5403	UND	20.000,0000	0,1900	3.800,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	SERINGA 20 ML S/AGULHA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90183111	060	5403	UND	20.000,0000	0,2800	5.600,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5102	SONAR DIGITAL Base FCP: 1.947,95 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 19,48 pFcp=1,00% vFcp=19,48	90183929	000	5102	UNID	5,0000	389,5900	1.947,95	0,00	1.947,95	331,15		17,00	

RECEBEMOS DE MARIA FRANCISCA T O ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 30/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 39.894,40 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Rua Acacia, 1953 Joquei Teresina-PI

**NF-e**  
**Nº. 000.002.027**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

**MARIA FRANCISCA T O ME**  
 Rua Francisca Laerte, 101/A  
 Tancredo Neves - 64076-085  
 Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº. 000.002.027**  
**Série 001**  
 Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
 2222 0817 8866 2700 0194 5500 1000 0020 2718 7094 3045

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 consumidor final prod. adquiridas de terceiros**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322220015833982 - 30/08/2022 21:46:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **195682521** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ/CPF: **17.886.627/0001-94**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ / CPF: **33.836.848/0001-04** DATA DA EMISSÃO: **30/08/2022**

ENDEREÇO: **Rua Acacia, 1953** BAIRRO / DISTRITO: **Joquei** CEP: **64049-170** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **30/08/2022**

MUNICÍPIO: **Teresina** UF: **PI** FONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196456886** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **21:45:59**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	26.984,20	VALOR DO ICMS	4.587,32	BASE DE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMFT	0,00	V. FCP UF DEST	0,00	VALOR DO PIS	47,97	V. TOTAL PRODUTOS	39.894,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	10.079,71	VALOR DA COFINS	221,35	V. TOTAL DA NOTA	39.894,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **9-Sem Transporte** FRETE: **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:


QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**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
CFOP5403	FILME P/ RAI0 X 30X40 C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	37011029	060	5403	CX	25,0000	140,5000	3.512,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	FILME P/ ULTRASONOGRAFIA 110MM X 18 CM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	37011029	060	5403	RL	60,0000	52,1700	3.130,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5102	FIO DE ALGODAO "0.0" C/24 Base FCP: 1.290,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 12,90 pFcp=1,00% vFcp=12,90	30061090	000	5102	CX	60,0000	21,5000	1.290,00	0,00	1.290,00	219,30		17,00	
CFOP5102	FIO DE ALGODAO "2.0" C/24 Base FCP: 1.741,80 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 17,42 pFcp=1,00% vFcp=17,42	30061090	000	5102	CX	60,0000	29,0300	1.741,80	0,00	1.741,80	296,11		17,00	
CFOP5102	FIO DE ALGODAO "3.0" C/24 Base FCP: 1.323,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 13,23 pFcp=1,00% vFcp=13,23	30061090	000	5102	CX	60,0000	22,0500	1.323,00	0,00	1.323,00	224,91		17,00	
CFOP5403	FITA PARA AUTOCLAVE 19MM X 30M Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48114110	060	5403	UND	500,0000	1,7200	860,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5102	FIXADOR AUTOMATICO RAI0 X GALAO 38 L Base FCP: 2.730,30 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 27,30 pFcp=1,00% vFcp=27,30	37079010	000	5102	GL	30,0000	91,0100	2.730,30	0,00	2.730,30	464,15		17,00	
CFOP5102	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML Base FCP: 1.269,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 12,69 pFcp=1,00% vFcp=12,69	37079010	000	5102	FRS	300,0000	4,2300	1.269,00	0,00	1.269,00	215,73		17,00	
CFOP5403	GAZE DE COMPRESSA 13 FIOS 7,5 X 7,5 C/500 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	94033000	060	5403	PCT	250,0000	10,8700	2.717,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	GAZE ROL0 TIPO QUELJO 13 FIOS 91 X 91 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30059090	060	5403	RL	250,0000	10,7600	2.690,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5102	KIT OBSTETRICO CROMADO 0.0 C/12 Base FCP: 4.419,80 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 44,20 pFcp=1,00% vFcp=44,20	90192020	000	5102	CX	70,0000	63,1400	4.419,80	0,00	4.419,80	751,37		17,00	
CFOP5102	KIT OBSTETRICO CROMADO 2.0 C/12 Base FCP: 5.221,30 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 52,21 pFcp=1,00% vFcp=52,21	90192020	000	5102	CX	70,0000	74,5900	5.221,30	0,00	5.221,30	887,62		17,00	
CFOP5102	KIT PAPANICOLAU GRANDE Base FCP: 2.820,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 28,20 pFcp=1,00% vFcp=28,20	90192020	000	5102	KIT	2.000,0000	1,4100	2.820,00	0,00	2.820,00	479,40		17,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R\$ 5.801,98 (Federal) e R\$ 4.277,72 (Estadual). Fonte: IBPT 3E8D48<b> />** **RESERVADO AO FISCO**  
 Inf. fisco: Valor Total do FCP: 269,84

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MARIA FRANCISCA T O ME</b> Rua Francisca Laerte, 101/A Tancredo Neves - 64076-085 Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Nº 009.002.027 Série 001 Folha 2/2 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0817 8866 2700 0194 5500 1000 0020 2718 7094 3045</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda consumidor final prod. adquiridas de terceiros</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322220015833982 - 30/08/2022 21:46:17</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>195682521</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT <b>17.886.627/0001-94</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B-CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
CFOP5102	KIT PAPANICOLAU MEDIO Base FCP: 2.940,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 29,40 pFcp=1,00% vFcp=29,40	90192020	000	5102	KIT	2.000,0000	1,4700	2.940,00	0,00	2.940,00	499,80		17,00	
CFOP5102	KIT PAPANICOLAU PEQUENO Base FCP: 2.540,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 25,40 pFcp=1,00% vFcp=25,40	90192020	000	5102	KIT	2.000,0000	1,2700	2.540,00	0,00	2.540,00	421,80		17,00	
CFOP5102	LAMINA DE HISTIRI N23 C/ 100 Base FCP: 689,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 6,89 pFcp=1,00% vFcp=6,89	90189029	000	5102	CX	50,0000	13,7800	689,00	0,00	689,00	117,13		17,00	

RECEBEMOS DE MARIA FRANCISCA T O ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES EM NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 30/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 32.950,00 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Rua Acacia,  
 1953 Joquei Teresina-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
 Nº. 000.002.024  
 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARIA FRANCISCA T O ME**  
 Rua Francisca Laerte, 101/A  
 Tancredo Neves - 64076-085  
 Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.002.024  
 Série 001  
 Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
 2222 0817 8866 2700 0194 5500 1000 0020 2418 7079 7390

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfc.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda consumidor final prod. adquiridas de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322220015830826 - 30/08/2022 21:09:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **195682521** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ / CPF: **17.886.627/0001-94**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ / CPF: **33.836.848/0001-04** DATA DA EMISSÃO: **30/08/2022**

ENDEREÇO: **Rua Acacia, 1953** BAIRRO / DISTRITO: **Joquei** CEP: **64049-170** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: **Teresina** UF: **PI** FONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196456886** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMPT	V. FCP UF DEST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.755,00	1.488,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,92	32.950,00
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.457,64	262,65	32.950,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE: **9-Sem Transporte** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

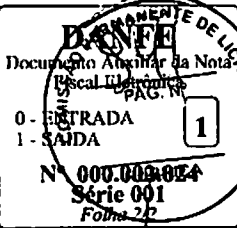

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CFOP5102	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 08 Base FCP: 525,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 5,25 pFcp=1,00% vFcp=5,25	90183929	000	5102	UND	1.500,0000	0,3500	525,00	0,00	525,00	89,25	17,00		
CFOP5102	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 10 Base FCP: 690,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 6,90 pFcp=1,00% vFcp=6,90	90183929	000	5102	UND	1.500,0000	0,4600	690,00	0,00	690,00	117,30	17,00		
CFOP5102	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 12 Base FCP: 615,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 6,15 pFcp=1,00% vFcp=6,15	90183929	000	5102	UND	1.500,0000	0,4100	615,00	0,00	615,00	104,55	17,00		
CFOP5403	SONDA FOLEY 02 VIAS N 10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90189099	060	5403	UND	1.000,0000	1,9400	1.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
CFOP5403	SONDA FOLEY 02 VIAS N 12 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90189099	060	5403	UND	1.000,0000	1,4700	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
OP5403	SONDA FOLEY 02 VIAS N 16 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90189099	060	5403	UND	1.000,0000	1,5200	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
CFOP5403	SONDA FOLEY 02 VIAS N 18 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90189099	060	5403	UND	1.000,0000	1,4700	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
CFOP5102	SONDA FOLEY 02 VIAS N 14 Base FCP: 1.570,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 15,70 pFcp=1,00% vFcp=15,70	90183921	000	5102	UND	1.000,0000	1,5700	1.570,00	0,00	1.570,00	266,90	17,00		
CFOP5102	SONDA URETRAL N 06 Base FCP: 520,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 5,20 pFcp=1,00% vFcp=5,20	90183929	000	5102	UND	2.000,0000	0,2600	520,00	0,00	520,00	88,40	17,00		
CFOP5102	SONDA URETRAL N 08 Base FCP: 540,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 5,40 pFcp=1,00% vFcp=5,40	90183929	000	5102	UND	2.000,0000	0,2700	540,00	0,00	540,00	91,80	17,00		
CFOP5102	SONDA URETRAL N 10 Base FCP: 520,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 5,20 pFcp=1,00% vFcp=5,20	90183929	000	5102	UND	2.000,0000	0,2600	520,00	0,00	520,00	88,40	17,00		
CFOP5102	SONDA URETRAL N 12 Base FCP: 500,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 5,00 pFcp=1,00% vFcp=5,00	90183929	000	5102	UND	2.000,0000	0,2500	500,00	0,00	500,00	85,00	17,00		
CFOP5403	TERMOMÉTRIO CLÍNICO SIMPLES Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	90251990	060	5403	UND	50,0000	7,1800	359,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO FISCO**

Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R\$ 4.636,54 (Federal) e R\$ 3.821,10 (Estadual). Fonte: IBPT 3ESD48<br />  
 Inf. fisco: Valor Total do FCP: 87,55



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MARIA FRANCISCA T O ME</b> Rua Francisca Laerte, 101/A Tancredo Neves - 64076-085 Teresina - PI Fone/Fax: 8694234111		
		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>Venda consumidor final prod. adquiridas de terceiros</b>		<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>2222 0817 8866 2700 0194 5500 1000 0020 2418 7079 7390</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>195682521</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>322220015830826 - 30/08/2022 21:09:00</b>	
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT</b>	<b>CNPJ / CPF</b> <b>17.886.627/0001-94</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CFOP5403	TIRAS PARA APARELHO ON CALL PLUS Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	CX	300,0000	17,1200	5.136,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5102	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICOC/100 Base FCP: 3.275,00 - Percentual FCP: 1,00% - Valor FCP: 32,75 pFcp=1,00% vFcp=32,75	90183929	000	5102	PCT	500,0000	6,5500	3.275,00	0,00	3.275,00	556,75		17,00	
CFOP5403	ALGODAO C/500 GR Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	56012110	060	5403	RL	500,0000	6,5000	3.250,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	ALGODAO ORTOPEDICO N 15 C/12 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	56012110	060	5403	PCT	500,0000	5,0100	2.505,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	ALGODAO ORTOPEDICO N 20 C/12 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	56012110	060	5403	PCT	500,0000	7,2600	3.630,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	APARELHO ANALISADOR DE GLICOSE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	UND	50,0000	18,9800	949,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
CFOP5403	APARELHO DE PRESSAO ADULTO C/ ESTETOSCOPIO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5403	UND	50,0000	39,3200	1.966,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

RECEBEMOS DE JOAO MED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.261,87 DESTINATÁRIO: M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI		<b>NF-e</b> Nº. 000.148.191 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>JOAO MED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A</b> Rua Wilson Lois Koehler Junior, 406 Hauer - 81630-280 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4121084545	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº. 000.148.191 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0278 7424 9100 0133 5500 1000 1481 9117 6483 3871 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1016122447			78.742.491/0001-33

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		33.836.848/0001-04	28/02/2023
<b>M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>RUA ACACIA, 1953</b>	<b>JOQUEI</b>	<b>64049-170</b>	<b>28/02/2023</b>
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>TERESINA</b>	<b>PI</b>	<b>8630291881</b>	<b>196456886</b>
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA
			<b>10:12:00</b>

**FATURA / DUPLICATA**  
 001  
 28/03/2023  
 R\$ 1.261,87

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>										
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS		
1.005,54	66,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,22	1.261,87		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SPEDIRTO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIR	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,48	1.261,87		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
<b>NATIVA TRANSPORTES</b>	<b>1-Por conta do Dest</b>				<b>31.451.283/0001-11</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA ANTONIO EDVINO DEBONI, Nº 225</b>	<b>CURITIBA</b>	<b>PR</b>	<b>9079254042</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>3</b>	<b>CX</b>			<b>20,000</b>	<b>20,000</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DFISC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
SONUR18102	SONDA URETRAL Nº 18 - MEDSONDA - LT: 69628 - VAL: 01/01/27	90183929	000	6102	UN	30,0000	0,8060	24,18	0,00	24,18	1,69		7,00	
SONEND080C481	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 8,0 - VITALGOLD - LT: N10981B280 - VAL: 01/05/26	90183929	100	6102	UN	30,0000	3,3577	100,73	0,00	100,73	4,03		4,00	
SONEND070C481	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BI 7,0 - VITALGOLD - LT: N10981B270 - VAL: 01/05/26	90183929	100	6102	UN	10,0000	3,3570	33,57	0,00	33,57	1,34		4,00	
SONASP06102	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06 - MEDSONDA - LT: 69840 - VAL: 01/01/27	90183929	000	6102	UN	150,0000	0,5799	86,98	0,00	86,98	6,09		7,00	
SCP19GRC902	SCALP 19 EMB GRAU CIRURGICO - GAMMA VEIN - LT: 20210710 - VAL: 01/07/26	90183929	700	6102	UN	600,0000	0,2543	152,58	0,00	152,58	10,68		7,00	
NLD52736	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO 52MM - BLOWTEX - LT: 2204950122 - VAL: 01/03/27	40141000	240	6102	UN	1.008,0000	0,2543	256,33	0,00	0,00	0,00		0,00	
CATETOCINF432	CATETER TIPO OCULOS INFANTIL Nº 08 COMPRIMENTO 1,50CM - BIOSANI - LT: 58215 - VAL: 01/09/25	90183929	000	6102	UN	500,0000	1,2150	607,50	0,00	607,50	42,53		7,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Int. Contribuinte: ISENÇÃO ANEXO V DO RICMS-PR Pedido: 721877 Nota Fiscal: 148191 Dt. Impressão: 28/02/23 Local de Entrega: RUA ACACIA 1953 ***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL. Pedido: TMK182996 Email do Destinatário: COMPRAS@IMEDIATIA.COM COMERCIAL@NATIVATRANSPORTES.COM.BR		

RECEBEMOS DE JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 32.515,46 DESTINATÁRIO: M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI		<b>NF-e</b> <b>Nº. 000.146.446</b> <b>Série 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.146.446</b> <b>Série 001</b> Folha 1/2	
JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A Rua Wilson Lois Koehler Junior, 406 Hauer - 81630-280 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4121084545			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
<b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND</b>		4122 1278 7424 9100 0133 5500 1000 1464 4612 5359 6559 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
<b>1016122447</b>		<b>141220311059915 - 22/12/2022 15:20:21</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CNPJ / CPF	
<b>1016122447</b>		<b>78.742.491/0001-33</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		<b>33.836.848/0001-04</b>		<b>22/12/2022</b>	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
<b>RUA ACACIA, 1953</b>		<b>JOQUEI</b>		<b>64049-170</b>	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>TERESINA</b>		<b>PI</b>		<b>196456886</b>	
		FONE / FAX		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
		<b>8630291881</b>		<b>15:18:00</b>	

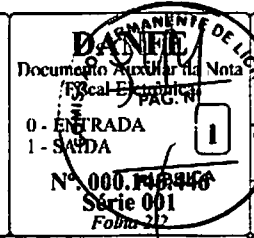

FATURA / DUPLICATA		Núm		Núm		Núm		Núm		Núm	
001 22/12/2022 RS 91,28		002 18/01/2023 RS 8.106,05		003 30/01/2023 RS 8.106,05		004 09/02/2023 RS 8.106,05		005 19/02/2023 RS 8.106,03			

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.	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS	
31.210,69	1.332,37	593,86	85,34	0,00	0,00	0,00	266,61	32.424,18	
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	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.228,34	32.515,46	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GILHERSON RAFAEL FERNANDES TRANSPORTES EIRELI</b>		<b>1-Por conta do Dest</b>								<b>23.168.844/0001-41</b>	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
<b>RUA TENENTE CORONEL BENJAMIN LAGE, Nº514</b>		<b>CURITIBA</b>		<b>PR</b>		<b>9070282329</b>					
QTD	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					
93	93	CX			640,000	640,000					

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
AGHPD13X45481	AGULHA HIPODERMICA DESC 13X4,5 - VITALGOLD - LT: 22032 - VAL: 01/02/27	90183219	100	6102	UN	30.000,0000	0,0818	2.455,20	0,00	2.455,20	98,21		4,00	
AGHPD25X07481	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X7 - VITALGOLD - LT: 22035 - VAL: 01/02/27	90183219	100	6102	UN	60.000,0000	0,0770	4.618,80	0,00	4.618,80	184,75		4,00	
AGHPD30X07481	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X7 - VITALGOLD - LT: 22037 - VAL: 01/02/27	90183219	100	6102	UN	20.000,0000	0,0770	1.539,60	0,00	1.539,60	61,58		4,00	
AGHPD30X08481	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X8 - VITALGOLD - LT: 22040 - VAL: 01/02/27	90183219	100	6102	UN	20.000,0000	0,0770	1.539,60	0,00	1.539,60	61,58		4,00	
APTRICD2L029	APARELHO BARBEAR TRICOTOMIA 2 LAMINAS - VITALMAX - LT: 20210120 - VAL: 01/01/40 (FCP): (FCPST): Base R\$ 593,86 Perc.(1%) Vlr. R\$ 5,94 IVA/MVA=52,20% pIcmsSt=17,00% BcIcmsSt=593,86 vIcmsSt=85,34 BcFcpSt=593,86 pFcpSt=1,00% vFcpSt=5,94	82121020	110	6403	UN	576,0000	0,6774	390,18	0,00	390,18	15,61		4,00	
AVECMLBC200864	AVENTAL DESCARTAVEL 20GRAMAS CMANGA LONGA BRANCO ESPECIAL - VITALVEST - LT: JMIL16M05 - VAL: 01/04/26	62101000	100	6102	UN	1.000,0000	2,1990	2.199,00	0,00	2.199,00	87,96		4,00	
BOBI15X100720	BOBINA EST 15CMX100MT - VITALPACK - LT: 200702 - VAL: 01/02/40	48195000	100	6102	RL	32,0000	63,0888	2.018,84	0,00	2.018,84	80,75		4,00	
BOBI20X100720	BOBINA EST 20CMX100MT - VITALPACK - LT: 210320 - VAL: 01/02/26	48195000	100	6102	RL	30,0000	87,1933	2.615,80	0,00	2.615,80	104,63		4,00	
BOBI30X100720	BOBINA EST 30CMX100MT - VITALPACK - LT: 200702 - VAL: 01/01/40	48195000	100	6102	RL	21,0000	133,7886	2.809,56	0,00	2.809,56	112,38		4,00	
BOBI40X100720	BOBINA EST 40CMX100MT - VITALPACK - LT: 200702 - VAL: 01/01/40	48195000	100	6102	RL	15,0000	166,4280	2.496,42	0,00	2.496,42	99,86		4,00	
CLAMUMB534	CLAMP UMBILICAL BRANCA - VITALGOLD - LT: 22176 - VAL: 01/05/27	90189095	600	6102	UN	2.000,0000	0,3314	662,76	0,00	662,76	46,39		7,00	
ESTDUOACPR004	ESTETO DUO ADL C.PROT PRETO - ADVANTIVE - LT: 250421 - VAL: 01/01/40	90189099	600	6102	UN	30,0000	9,1923	275,77	0,00	275,77	19,30		7,00	
INFMU2C481	INFUSOR MULT 2 VIAS C/CLAMP - VITALGOLD - LT: 211106 - VAL: 01/11/26	90189010	100	6102	UN	1.000,0000	0,6583	658,32	0,00	658,32	26,33		4,00	
LAMB1101004	LAMINA BISTURI Nº 10 INOX - ADVANTIVE - LT: 1907B - VAL: 01/07/24	90189029	100	6102	UN	500,0000	0,3246	162,30	0,00	162,30	6,49		4,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ISENCAO ANEXO V DO RICMS-PR Pedido: 720210 Nota Fiscal: 146446 Dt. Impressão: 22/12/22 Local de Entrega: RUA ACACIA 1953 ***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL. Pedido: TMK181113 Email do Destinatário: COMPRAS@IMEDIATTA.COM grfrtrtransportesadm@hotmail.com Inf. fisco: (FCP): Adicional de alíquota - Fundo Estadual de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais - R\$5,94 (FCPST): Base R\$ 593,86 Perc.(1%)			

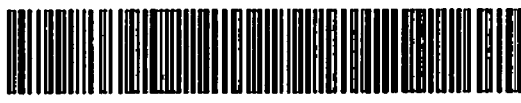
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE			 CHAVE DE ACESSO 4122 1278 7424 9100 0133 5500 1000 1464 4612 5359 6559
<b>JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A</b> Rua Wilson Lois Koehler Junior, 406 Hauer - 81630-280 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4121084545			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
<b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND</b>		<b>141220311059915 - 22/12/2022 15:20:21</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
<b>1016122447</b>			<b>78.742.491/0001-33</b>

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LAMB12C004	LAMINA BISTURI Nº 12 CARBONO - ADVANTIVE - LT: 2107A - VAL: 01/07/26	90189029	100	6102	UN	500,0000	0,2233	111,66	0,00	111,66	4,47		4,00	
LAMB124004	LAMINA BISTURI Nº 24 INOX - ADVANTIVE - LT: 2104B - VAL: 01/04/26	90189029	100	6102	UN	3.000,0000	0,3246	973,80	0,00	973,80	38,95		4,00	
LAMB123C004	LAMINA BISTURI Nº 23 CARBONO - ADVANTIVE - LT: 2107A - VAL: 01/07/26	90189029	100	6102	UN	2.000,0000	0,2233	446,64	0,00	446,64	17,87		4,00	
MASACCREPADI004	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO C/ RESERVATORIO - ADVANTIVE - LT: 20210901 - VAL: 01/01/40	90192010	100	6102	UN	150,0000	4,8199	722,99	0,00	722,99	28,92		4,00	
MASACCRENF004	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO INFANTIL C/ RESERVATORIO - ADVANTIVE - LT: 20210901 - VAL: 01/01/40	90192010	100	6102	UN	50,0000	5,2000	260,00	0,00	260,00	10,40		4,00	
MASCADL004	MASCARA VENTURI ADULTO - ADVANTIVE - LT: 20201015 - VAL: 01/01/40	90192010	100	6102	UN	30,0000	5,9997	179,99	0,00	179,99	7,20		4,00	
MASCINF004	MASCARA VENTURI INFANTIL - ADVANTIVE - LT: 20201015 - VAL: 01/01/40	90192010	100	6102	UN	20,0000	5,8993	117,99	0,00	117,99	4,72		4,00	
SE10C25X07S481	SERINGA 10ML LS C/AG 25X7 - VITALGOLD - LT: 1022135 - VAL: 01/05/27	90183119	100	6102	UN	2.400,0000	0,3079	739,00	0,00	739,00	29,56		4,00	
SE10SAGLS481	SERINGA 10ML LS S/AG - VITALGOLD - LT: 1022144 - VAL: 01/05/27	90183119	100	6102	UN	3.600,0000	0,2843	1.023,40	0,00	1.023,40	40,94		4,00	
SE03C25X07S405	SERINGA 3ML LUER SLIP C/ AGULHA 25X7 - SR - LT: 3816P4 - VAL: 01/07/26	90183119	400	6102	UN	10.000,0000	0,1860	1.860,00	0,00	1.860,00	130,20		7,00	
SF03SAGLS481	SERINGA 3ML LS S/AG - VITALGOLD - LT: 322117 - VAL: 01/04/27	90183119	100	6102	UN	2.400,0000	0,1388	333,07	0,00	333,07	13,32		4,00	
SO10F36C24HA481	SONDA ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO TRAQ 10FR 36CM 24H - MDI - COM IRRIGAC - VITALGOLD - LT: 20200710 - VAL: 01/07/25	90183929	640	6102	UN	10,0000	30,3370	303,37	0,00	0,00	0,00		0,00	
SO12FS4C24HA481	SONDA ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO TRAQ 12FR 54CM 24H - MDI - COM IRRIGAC - VITALGOLD - LT: 210815 - VAL: 01/08/26	90183929	640	6102	UN	20,0000	30,3375	606,75	0,00	0,00	0,00		0,00	
SO14F36C24HA481	SONDA ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO TRAQ 14FR 36CM 24H - MDI - COM IRRIGAC - VITALGOLD - LT: 20200710 - VAL: 01/07/25	90183929	640	6102	UN	10,0000	30,3370	303,37	0,00	0,00	0,00		0,00	

RECEBEMOS DE JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 13.114,67 DESTINATÁRIO: M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

**NF-e**  
Nº. 000.143.819  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.143.819 Série 001 Folha 1/1	
JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A Rua Wilson Lois Koehler Junior, 406 Hauer - 81630-280 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4121084545			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
<b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		<b>141220239450589 - 06/10/2022 16:19:19</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ	
1016122447		78.742.491/0001-33	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		33.836.848/0001-04	06/10/2022
M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA ACACIA, 1953		JOQUEI	64049-170
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
TERESINA		PI	8630291881
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
		196456886	16:18:00

FATURA / DUPLICATA			
Núm	001	Núm	002
Venc	02/11/2022	Venc	14/11/2022
Valor	RS 3.278,67	Valor	RS 3.278,67
Núm	003	Núm	004
Venc	24/11/2022	Venc	04/12/2022
Valor	RS 3.278,67	Valor	RS 3.278,66


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 FCT	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS		
11.786,55	787,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,34	13.114,67		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS IIF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	V TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,53	13.114,67		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
FARIAS FAZ TRANSPORTES		(1) Dest/Rem			13.817.856/0001-04
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD BR 101 KM 65 P 135		ARAQUARI	SC	256437424	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CX			70,000	70,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR INIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
ALMPLN250C084	ALMOTOLIA PLASTICA NATURAL 250ML BICO CURVO - J PROLAB - LT: 96642 - VAL: 01/12/24	39269040	000	6102	FR	276,0000	4,2500	1.173,00	1.173,00	82,11		7,00	
ALMPLN250C084	ALMOTOLIA PLASTICA NATURAL 250ML BICO CURVO - J PROLAB - LT: 99703 - VAL: 01/07/25	39269040	000	6102	FR	132,0000	4,2500	561,00	561,00	39,27		7,00	
ALMPLN500R084	ALMOTOLIA PLASTICA NATURAL 250ML BICO RETO - J PROLAB - LT: 98800 - VAL: 01/05/25	39269040	000	6102	FR	300,0000	3,1000	930,00	930,00	65,10		7,00	
ALMPLN500R084	ALMOTOLIA PLASTICA NATURAL 500ML BICO RETO - J PROLAB - LT: 98799 - VAL: 01/05/25	39269040	000	6102	FR	204,0000	4,0900	834,36	834,36	58,41		7,00	
ALMPLN500C084	ALMOTOLIA PLASTICA NATURAL 500ML BICO CURVO - J PROLAB - LT: 92488 - VAL: 01/01/24	39269040	000	6102	FR	204,0000	3,1000	1.040,40	1.040,40	72,83		7,00	
D30X08481	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X8 - VITALGOLD - LT: 22040 - VAL: 01/02/27	90183219	100	6102	UN	15.600,0000	0,0800	1.248,00	1.248,00	49,92		4,00	
COLURSAC200C084	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO TIPO SACO 2LITROS - LETOMED - LT: 522 - VAL: 01/05/27	39269030	000	6102	UN	1.500,0000	0,3899	584,85	584,85	40,94		7,00	
SONDRE12183	SONDA EM T DRENO DE KEER 12 - TAYLOR - LT: ED07722 - VAL: 01/07/24	90183929	040	6102	UN	10,0000	11,5000	115,00	0,00	0,00		0,00	
SONDRE14183	SONDA EM T DRENO DE KEER 14 - TAYLOR - LT: EC05722 - VAL: 01/07/24	90183929	040	6102	UN	37,0000	11,5000	425,50	0,00	0,00		0,00	
SONDRE16183	SONDA EM T DRENO DE KEER 16 - TAYLOR - LT: EI05822 - VAL: 01/08/24	90183929	040	6102	UN	40,0000	11,5000	460,00	0,00	0,00		0,00	
TUBSI204891	TUBO DE SILICONE REFERENCIA 204 - MEDICONF - LT: 22041117506 - VAL: 01/01/40	39173240	000	6102	MT	600,0000	9,0249	5.414,94	5.414,94	379,05		7,00	
DREPESGE03195	DRENO PENROSE S/ GAZE ESTERIL Nº 03 - WALTTEX - LT: EA14622 - VAL: 01/06/24	90183929	040	6102	UN	180,0000	1,8201	327,62	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ISENCAO ANEXO V DO RICMS-PR Pedido: 717282 Nota Fiscal: 143819 Dt. Impressão: 06/10/22 Local de Entrega: RUA ACACIA 1953 ***CONFIRMA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL. Pedido: TMK177774 Email do Destinatário: COMPRAS@MEDIATTA.COM fanasfaz@fanasfaz.com.br		

RECEBEMOS DE INCOTERM SOLUCOES EM MEDICAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 31.850,05 DESTINATÁRIO: M A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - R ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI		<b>NF-e</b> <b>Nº. 000.234.404</b> <b>Série 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>INCOTERM SOLUCOES EM MEDICAO LTDA</b> AV EDUARDO PRADO, 1670 Ipanema - 91751-000 Porto Alegre - RS Fone/Fax: 555132457100	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.234.404</b> <b>Série 001</b> Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO <b>4323 0587 1563 5200 0119 5500 1000 2344 0417 1579 5523</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>6101 - VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO / 6102 - VENDA DE</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0960436596</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>14039524</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT <b>143230121525953 - 31/05/2023 13:46:58</b>		CNPJ / CPF <b>87.156.352/0001-19</b>	
---	--	--	--	--	--	---	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>M A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>33.836.848/0001-04</b>		DATA DA EMISSÃO <b>30/05/2023</b>	
ENDEREÇO <b>R ACACIA, 1953</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JOQUEI</b>		CEP <b>64049-170</b>	
MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>		UF <b>PI</b>		FONE / FAX <b>08698339260</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196456886</b>		DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>HORA DA SAÍDA/ENTRADA</b>	

FATURA / DUPLICATA		
001	002	003
30/05/2023	13/07/2023	28/07/2023
RS 10.616,68	RS 10.616,68	RS 10.616,69

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
30.428,00	1.217,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	481,98	30.428,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SERVIÇO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,05	0,00	0,00	2.220,03	31.850,05	

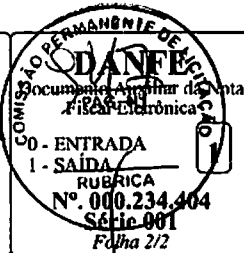
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.</b>		FRETE <b>0 - Por conta do Rem</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF <b>RS</b>		CNPJ / CPF <b>48.740.351/0008-31</b>	
ENDEREÇO <b>AV. WILLY EUGENIO FLECK, 85</b>		MUNICÍPIO <b>PORTO ALEGRE</b>		UF <b>RS</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0963089137</b>					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
12	3C			222,000	221,000						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	LN	QUANT	VALOR INIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
S-LAN-0030.00	LANTERNA CLINICA INCOTERM LED 110 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 399C99AE-3342-4F7D-B82C-51E2A9616670. FCI:399C99AE-3342-4F7D-B82C-51E2A9616670	90181980	300	6102	UN	30,0000	14,9000	447,00	0,00	447,00	17,88	5,81	4,00	1,30
79857	MEDIDOR DE PRESSAO DIGITAL. PII. SO INCOTERM MP060 - Lote(s): MP6 20/22 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI C85C4D7C-CDB5-4E89-B8E6-D6D0DEF98458. FCI:C85C4D7C-CDB5-4E89-B8E6-D6D0DEF98458	90189069	300	6101	TIN	12,0000	72,9000	874,80	0,00	874,80	34,99	45,49	4,00	5,20
H-0040.00	NEBULIZADOR INCOTERM COMPRESSOR INALADOR NB100.1 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 565DED0D-A5B2-427A-A828-B6AAAC6E9C12. FCI:565DED0D-A5B2-427A-A828-B6AAAC6E9C12	90192020	300	6102	UN	80,0000	92,9000	7.432,00	0,00	7.432,00	297,28	96,62	4,00	1,30
KS 29801.01	CONJUNTO INCOTERM ESPIGMOMANOMETRO E ESTETOSCOPIO Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI B4744190-D884-4377-AFA4-2EE106D90162. FCI:B4744190-D884-4377-AFA4-2EE106D90162	90189099	300	6101	UN	75,0000	75,9000	5.692,50	0,00	5.692,50	227,70	296,01	4,00	5,20
KS 29805.01	CONJUNTO INCOTERM ESPIGMOMANOMETRO E ESTETOSCOPIO - Lote(s): 0621 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 0CC4B8A9-98BA-4BC1-8F7F-13E0F9CFD0D5. FCI:0CC4B8A9-98BA-4BC1-8F7F-13E0F9CFD0D5	90189099	300	6101	UN	75,0000	75,9000	5.692,50	0,00	5.692,50	227,70	296,01	4,00	5,20
28010	BALANCA CORPORAL DIG INCOTERM POP Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 67DD8DD6-8064-4B12-80B7-DD307451E219. FCI:67DD8DD6-8064-4B12-80B7-DD307451E219	84231000	300	6102	UN	16,0000	48,9000	782,40	0,00	782,40	31,30	101,71	4,00	13,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: / PED. ONLINE: 029643 Ped: / . ATENÇÃO: CONSTATAÇÃO DE AVARIAS SOMENTE SERÃO ACEITAS NO ATO DO RECEBIMENTO Email do Destinatário: <a href="mailto:compras@mediatta.com">compras@mediatta.com</a> <a href="mailto:ti.nfe@braspress.com">ti.nfe@braspress.com</a>		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INCOTERM SOLUCOES EM MEDICAO LTDA

AV EDUARDO PRADO, 1670  
Ipanema - 91751-000  
Porto Alegre - RS Fone/Fax: 555132457100

CHAVE DE ACESSO

4323 0587 1563 5200 0119 5500 1000 2344 0417 1579 5523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6101 - VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO / 6102 - VENDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230121525953 - 31/05/2023 13:46:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0960436596

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

14039524

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

87.156.352/0001-19

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
29832.2	TERM CLINICO DIG INCOTERM TERMOMED BRANCO (ENCARTE - Lote(s): DI 319 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 4088B8A8-32D9-48A7-8A75-BA89F2B91E08. FCI:4088B8A8-32D9-48A7-8A75-BA89F2B91E08	90251119	300	6101	UN	120,0000	8,1900	982,80	0,00	982,80	39,31	95,82	4,00	9,75
7427.02.0.00	TERM DIGITAL INT -20C+50,0,1C EXT -50C+70,0,1C MA Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 70A671D8-A223-42A4-A924-4A3F0917CF26 FCI:70A671D8-A223-42A4-A924-4A3F0917CF26	90251900	300	6102	UN	48,0000	76,9000	3.691,20	0,00	3.691,20	147,65	359,89	4,00	9,75
7666.02.0.00	TERMO-HIGRO DIGITAL BRANCO TEMP INTERNA(0°C A 50°C Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 1F8EF989-220E-4E02-BE18-861412A59C43. FCI:1F8EF989-220E-4E02-BE18-861412A59C43	90258000	300	6102	UN	12,0000	75,9000	910,80	0,00	910,80	36,43	88,81	4,00	9,75
S-GLI-0010.00	KIT GLICOSMETRO INCOTERM GLYCEMIC CONTROL	38229000	300	6102	UN	30,0000	42,9000	1.287,00	0,00	1.287,00	51,48		4,00	
S-GLI-5002.00	TIRAS DE TESTE DE GLICOSE P/ S-GLI-0010.00 GLICOSI	38229000	300	6102	CX	50,0000	38,9000	1.945,00	0,00	1.945,00	77,80		4,00	
S-DIV-0252.00	GARROTE INCOTERM GR100 AZUL CX. 20 UNIDADES - Lote(s): 0622 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 6206230A-094A-4D2E-9128-109D115F9F50. FCI:6206230A-094A-4D2E-9128-109D115F9F50	90189099	300	6101	UN	2,0000	138,0000	276,00	0,00	276,00	11,04	14,35	4,00	5,20
S-DIV-0256.00	GARROTE INCOTERM GR100 PRETO CX. 20 UNIDADES - Lote(s): 1022 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI FF79D010-4468-4601-BA25-BA899D3F8C12 FCI:FF79D010-4468-4601-BA25-BA899D3F8C12	90189099	300	6101	UN	3,0000	138,0000	414,00	0,00	414,00	16,56	21,53	4,00	5,20

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.400,00 DESTINATÁRIO: M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.678.744  
Série 001

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
RUA PAULO COSTA, 140  
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - 32669-712  
BETIM - MG Fone/Fax: 3134394300

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.678.744  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3122 0867 7291 7800 0220 5500 1000 6787 4416 5480 2701

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131224902634160 - 26/08/2022 19:58:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA FORA ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629965800021  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [ ]  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 195756029  
CNPJ / CPF: 67.729.178/0002-20

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ / CPF: 33.836.848/0001-04  
DATA DA EMISSÃO: 26/08/2022

ENDEREÇO: **RUA ACACIA, 1953**  
BAIRRO / DISTRITO: **JOQUEI**  
CEP: 64049-170  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 26/08/2022

MUNICÍPIO: **TERESINA**  
UF: **PI**  
FONE / FAX: 8630291381  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196456886  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 19:58:52

**FATURA / DUPLICATA**

Existem mais de 7 duplicatas registradas, portanto não serão exibidas, confira diretamente pelo XML.

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
2.400,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	
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	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA**  
FRETE: **0-Por conta do Rem**  
CÓDIGO ANTT: [ ]  
PLACA DO VEÍCULO: [ ]  
UF: [ ]  
CNPJ / CPF: 48.740.351/0002-46

ENDEREÇO: **AV. CESAR AUGUSTO FARIA LIMITADA 445**  
MUNICÍPIO: **CONTAGEM**  
UF: **MG**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1863627670020

QUANTIDADE: 10  
ESPÉCIE: **VOLUME(S)**  
MARCA: [ ]  
NUMERAÇÃO: 0,23320  
PESO BRUTO: 132,300  
PESO LÍQUIDO: 132,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
031059	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML (VIC PHARMA) L: M31922 Q: 120.0000 F: 06/07/22 V: 05/07/2025 Lote: M31922 Quant: 120.000 Fab: 06/07/2022 Val: 05/07/2025 PMC: 0.00	30039099	000	6102	L	120,0000	20,0000	2.400,00	0,00	2.400,00	168,00	0,00	7,00	0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN mandado de segurança nr.0811836-58.2022.8.18.0140 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 008 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 29/08/2022 Pedido: 2289885 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2289885 \*\*\* O pagamento de vera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 26442 Nome Fantasia: IMEDIATTA) Pedido: 2289885 Email do Destinatário: financeiro@imeditta.com

**RESERVADO AO FISCO**



RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 19.392,46 DESTINATÁRIO: M A M COM DISTRIB MEDICAMENTOS LTDA - R ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

**NF-e**  
Nº. 000.098.986  
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA**  
ROD ANTONIO HEIL, 6250 - MODULOS 09 a 16  
ITAJAIVA - 88316-000  
ITAJAI - SC Fone/Fax: 1136522525

**DANEE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.098.986  
Série 002  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4222 0701 0057 2800 1140 5500 2000 0989 8619 8654 3587

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 DE MERCADORIA**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342220145173191 - 18/07/2022 14:49:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258320052 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 196542880 CNPJ/CPF: 01.005.728/0011-40

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **M A M COM DISTRIB MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ/CPF: 33.836.848/0001-04 DATA DA EMISSÃO: 18/07/2022

ENDEREÇO: **R ACACIA, 1953** BAIRRO / DISTRITO: **JOQUEI** CEP: 64049-170 DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: 86988255831 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196456886 HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

**FATURA / DUPLICATA**

Núm	001	Núm	002	Núm	003	Núm	004
Venc.	14/08/2022	Venc.	28/08/2022	Venc.	11/09/2022	Venc.	25/09/2022
Valor	R\$ 4.848,12	Valor	R\$ 4.848,12	Valor	R\$ 4.848,12	Valor	R\$ 4.848,10

**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.	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS
19.085,27	858,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,23	18.177,10
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
908,17	0,00	0,00	0,00	307,19	0,00	0,00	180,71	19.392,46

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANP LTD** FRETE: **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SC** CNPJ/CPF: 18.233.211/0025-07

ENDEREÇO: **ROD BR-470, 3145 BLOCO B Fone: 47 21021200** MUNICÍPIO: **BLUMENAU** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258447869

QUANTIDADE: **35** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 238,350 PESO LÍQUIDO: 227,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CST	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
608	SONDA URETRAL ALIV. 8FR C/10 SOLIDOR(BO) - LOTE: 36222031 DT. VALID: 31/03/2027	90183929	600	6102	PT	80,0000	5,8000	464,00	0,00	487,18	34,10		7,00	
612	SONDA URETRAL ALIV. 16FR C/10 SOLIDOR(BO) - LOTE: 36622031 DT. VALID: 31/03/2027	90183929	600	6102	PT	20,0000	6,7200	134,40	0,00	141,12	9,88		7,00	
586A	CATETER INTRA FEP 20G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 012112E DT. VALID: 30/11/2026	90183929	100	6102	CX	100,0000	28,5000	2.850,00	0,00	2.992,39	119,70		4,00	
587A	CATETER INTRA FEP 22G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 062201F DT. VALID: 31/12/2026	90183929	100	6102	CX	100,0000	28,5000	2.850,00	0,00	2.992,39	119,69		4,00	
4240	SCALP INFUSAO 21G LOCK PVC C/100 (JI) - LOTE: 20210530 DT. VALID: 29/05/2026	90183929	100	6102	CX	100,0000	21,6500	2.165,00	0,00	2.273,17	90,93		4,00	
82	SCALP INFUSAO 25G LOCK PVC C/100 SOLIDOR - LOTE: R3121072 DT. VALID: 31/07/2026	90183929	100	6102	CX	100,0000	24,6000	2.460,00	0,00	2.582,91	103,32		4,00	
4243	SCALP INFUSAO 27G LOCK PVC C/100 (JH) - LOTE: 20210930 DT. VALID: 29/09/2026	90183929	100	6102	CX	50,0000	23,2300	1.161,50	0,00	1.219,53	48,78		4,00	
9113	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 (ES) - LOTE: 12222A771 DT. VALID: 31/05/2025	44219900	000	6102	PT	500,0000	4,8700	2.435,00	0,00	2.556,66	178,96		7,00	
324	AGULHA RAQ QUINCK 26GX3,5-0 C/25 PROCARE - LOTE: 202130126 DT. VALID: 24/01/2025	90183219	100	6102	CX	20,0000	79,3600	1.587,20	0,00	1.666,50	66,66	133,32	4,00	8,00
323	AGULHA RAQ QUINCK 25GX3,5-0 C/25 PROCARE - LOTE: 202115525 DT. VALID: 31/07/2024	90183219	100	6102	CX	30,0000	69,0000	2.070,00	0,00	2.173,42	86,94	173,87	4,00	8,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Decreto nº 13.500/2008 - PORTARIA SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 216/2022 - vigente ate 31/05/2023. Pedido(s) de Venda: 344478 / Pedido(s) do Cliente: M3: 1,4615 FRETE: CIF. Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereço de cobrança em ate 15 dias uteis. Caso nao recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira. Toda cobrança bancaria da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Pedido: TMK214424 Email do Destinatário: compras@jmediata.com

RESERVADO AO FISCO

Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME. Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III

RECIBEMOS DE OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 102.999,41 DESTINATÁRIO: M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA ACACIA, 1953 - ***** JOQUEI Teresina-PI		<b>NF-e</b> Nº. 000.110.429 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.</b> Rua Ricardo Georg, 1115 Itoupava Central - 89069-100 BLUMENAU - SC Fone/Fax: 4731449700	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.110.429 Série 001 Folha 1/3	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda merc. adq. receb. de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	342230115399390 - 25/05/2023 09:39:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	253869366	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
M. A. M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		33.836.848/0001-04	25/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ACACIA, 1953 - *****	JOQUEI	64049-170	25/05/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Teresina	PI	8630291881	196456886
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA
			09:41:00

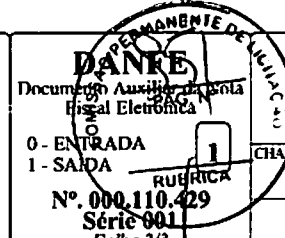

FATURA / DUPLICATA			
001	003	001	003
09/07/2023	19/07/2023	29/07/2023	29/07/2023
R\$ 34.333,14	R\$ 34.333,14	R\$ 34.333,13	R\$ 34.333,13

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCT UF DEST.	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS		
102.814,21	4.170,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	448,92	102.814,21		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEFREIO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOT. TRIP.	VALOR DA COFINS	V TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	185,20	0,00	6.872,08	2.067,80	102.999,41		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES FARIAS FAZ LTDA		1-Por conta do Dest				13.817.856/0001-04
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ANABURGO, 6464 GALPAO4 - ZONA INDUSTRIAL NORTE		Joinville	SC	256437424		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
751	CAIXAS.			4.004,420	3.812,630	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DFISC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
114181	AVENTAL DESC. MANGA LONGA GR 30 PUNHO C/ ELASTICO GLOMED - PCT C/ 10 UND   LOTE: GD22-84 - VL: 01/12/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$556,78 Federal e R\$250,80 Estadual Lote: GD22-84 Quant: 300.000 Fab: 01/12/2022 Val: 01/12/2027	62101000	100	6102	PT	300,0000	20,9000	6.270,00	0,00	6.270,00	250,80	0,00	4,00	0,00
113939	CATETER INTRAVENOSO 16G GLOMED GLC16G   LOTE: 211325/726 - VL: 28/02/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$21,20 Estadual Lote: 211325/726 Quant: 1000.000 Fab: 30/03/2022 Val: 28/02/2027	90183929	100	6102	UN	1.000,0000	0,5300	530,00	0,00	530,00	21,20	0,00	4,00	0,00
113945	CATETER INTRAVENOSO 18G GLOMED GLC18G   LOTE: 211316/719 - VL: 28/02/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$21,20 Estadual Lote: 211316/719 Quant: 1000.000 Fab: 30/03/2022 Val: 28/02/2027	90183929	100	6102	UN	1.000,0000	0,5300	530,00	0,00	530,00	21,20	0,00	4,00	0,00
113951	CATETER INTRAVENOSO 20G GLOMED GLC20G   LOTE: 220673 - VL: 01/09/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$42,40 Estadual Lote: 220673 Quant: 2000.000 Fab: 01/09/2022 Val: 01/08/2027	90183929	100	6102	UN	2.000,0000	0,5300	1.060,00	0,00	1.060,00	42,40	0,00	4,00	0,00
114979	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS - ESTERIL - GLOMED GL-COX.ADU1   LOTE: 20221010 - VL: 09/10/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$46,00 Estadual Lote: 20221010 Quant: 1000.000 Fab: 10/10/2022 Val: 09/10/2027	90183929	100	6102	UN	1.000,0000	1,1500	1.150,00	0,00	1.150,00	46,00	0,00	4,00	0,00
100381	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000 ML SEM FILTRO GLOMED   LOTE: 20260214 - VL: 15/02/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$134,40 Estadual Lote: 20260214 Quant: 600.000 Fab: 15/02/2023 Val: 15/02/2028	39269030	600	6102	UN	600,0000	3,2000	1.920,00	0,00	1.920,00	134,40	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: OC Cliente: 281 Nr. Pedido: 0523-000363 FEIRA HOSPITALAR 2023 Valor Aprox. Tributos: R\$ 2.701,92 Federal e R\$ 4.170,16 Estadual   MD5: fba65d4689b4019fe0dc5e1d3b63cb45  Aliquota de IPI reduzida em 35%, conforme Decreto n 11.055/2022. Pedido: 281 Email do Destinatário: compras@imediatia.com financeiro@imediatia.com		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE			
<b>OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.</b> Rua Ricardo Georg, 1115 Itupava Central - 89069-100 BLUMENAU - SC Fone/Fax: 4731449700			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
Venda merc. adq. receb. de terceiros		4223 0503 0335 8900 0112 5500 1000 1104 2910 1546 2976	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e	
253869366		www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
		342230115399390 - 25/05/2023 09:39:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ / CPF	
		03.033.589/0001-12	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
113514	ELETRODO DESC. ADULTO/PEDIATRICO QUADRADO 40 X 46 GLOMED GLE05 - PCT C/ 50 UND   LOTE: 022OLE68001 - VL: 30/09/2025 - Valor Aprox. Trib. RS270,78 Federal e RS106,40 Estadual Lote: 022OLE68001 Quant: 280.000 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2025	90181990	100	6102	PT	280,0000	9,5000	2.660,00	0,00	2.660,00	106,40	34,58	4,00	1,30
113916	EQUIPO DE NUTRICAÇÃO ENTERAL PONTA ESCALONADA GLOMED GL11   LOTE: 20230110 - VL: 09/01/2028 - Valor Aprox. Trib. RS77,22 Federal e RS39,40 Estadual Lote: 20230110 Quant: 1500.000 Fab: 10/01/2023 Val: 09/01/2028	90189099	100	6102	UN	1.500,0000	0,9900	1.485,00	0,00	1.485,00	59,40	77,22	4,00	5,20
100629	EQUIPO MACROGOTAS LUER LOCK - PLASTICO - COM INJETOR LATERAL, ENTRADA DE AR E FILTRO - GLOMED GL-C/L   LOTE: 221216 - VL: 01/11/2027 - Valor Aprox. Trib. RS772,56 Federal e RS48,00 Estadual Lote: 221216 Quant: 15000.000 Fab: 01/12/2022 Val: 01/11/2027	90189010	100	6102	UN	15.000,0000	0,5800	8.700,00	0,00	8.700,00	348,00	0,00	4,00	0,00
113900	INFUSOR CONEXAO 2 VIAS COM CLAMP GLOMED GL-IN2V   LOTE: 20220810 - VL: 09/08/2027 - Valor Aprox. Trib. RS133,20 Federal e RS60,00 Estadual Lote: 20220810 Quant: 3000.000 Fab: 10/08/2022 Val: 09/08/2027	90189010	100	6102	UN	3.000,0000	0,5000	1.500,00	0,00	1.500,00	60,00	0,00	4,00	0,00
114041	LAMINA BISTURI N 11 GLOMED GLLB11   LOTE: 210041BL - VL: 01/06/2026 - Valor Aprox. Trib. RS28,02 Federal e RS7,96 Estadual Lote: 210041BL Quant: 10.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/06/2026	90189029	100	6102	CX	10,0000	19,9000	199,00	0,00	199,00	7,96	10,35	4,00	5,20
114063	LAMINA BISTURI N 15 GLOMED GLLB15   LOTE: 210050BL - VL: 01/06/2026 - Valor Aprox. Trib. RS28,02 Federal e RS7,96 Estadual Lote: 210050BL Quant: 10.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/06/2026	90189029	100	6102	CX	10,0000	19,9000	199,00	0,00	199,00	7,96	10,35	4,00	5,20
114070	LAMINA BISTURI N 21 GLOMED GLLB21   LOTE: 210120BL - VL: 30/01/2027 - Valor Aprox. Trib. RS28,02 Federal e RS7,96 Estadual Lote: 210120BL Quant: 10.000 Fab: 28/02/2022 Val: 30/01/2027	90189029	100	6102	CX	10,0000	19,9000	199,00	0,00	199,00	7,96	10,35	4,00	5,20
114086	LAMINA BISTURI N 23 GLOMED GLLB23   LOTE: 210121BL - VL: 30/01/2027 - Valor Aprox. Trib. RS42,03 Federal e RS11,94 Estadual Lote: 210121BL Quant: 15.000 Fab: 28/02/2022 Val: 30/01/2027	90189029	100	6102	CX	15,0000	19,9000	298,50	0,00	298,50	11,94	15,52	4,00	5,20
114092	LAMINA BISTURI N 24 GLOMED GLLB24   LOTE: 210122BL - VL: 30/01/2027 - Valor Aprox. Trib. RS72,65 Federal e RS20,64 Estadual Lote: 210122BL Quant: 20.000 Fab: 28/02/2022 Val: 30/01/2027	90189029	100	6102	CX	20,0000	25,8000	516,00	0,00	516,00	20,64	26,83	4,00	5,20
85516	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO MEDIA GLOMED   LOTE: 17605M - VL: 01/02/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e RS1.032,00 Estadual Lote: 17605M Quant: 2000.000 Fab: 01/02/2023 Val: 01/02/2028	40151200	100	6102	CX	2.000,0000	12,9000	25.800,00	0,00	25.800,00	1.032,00	0,00	4,00	0,00
85500	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO PEQUENA GLOMED   LOTE: 17605S - VL: 01/02/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e RS516,00 Estadual Lote: 17605S Quant: 1000.000 Fab: 01/02/2023 Val: 01/02/2028	40151200	100	6102	CX	1.000,0000	12,9000	12.900,00	0,00	12.900,00	516,00	0,00	4,00	0,00
69003	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA OLMED/GLOMED - PCT C/ 50 UND   LOTE: GD2232 - VL: 30/04/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$692,64 Federal e RS312,00 Estadual Lote: GD2232 Quant: 2000.000 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2027	63079010	100	6102	PT	2.000,0000	3,9000	7.800,00	0,00	7.800,00	312,00	0,00	4,00	0,00
100658	SCALP 23G PLASTICO GLOMED GI-S23G   LOTE: 20220510 - VL: 01/05/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e RS40,80 Estadual Lote: 20220510 Quant: 6000.000 Fab: 01/05/2022 Val: 01/05/2027	90183929	100	6102	UN	6.000,0000	0,1700	1.020,00	0,00	1.020,00	40,80	0,00	4,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.**Rua Ricardo Georg, 1115  
Itoupava Central - 89069-100  
BLUMENAU - SC Fone/Fax: 4731449700Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA RUBRICA  
Nº. 000.110.429  
Série 001  
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

4223 0503 0335 8900 0112 5500 1000 1104 2910 1546 2976

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 merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230115399390 - 25/05/2023 09:39:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253869366

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

CNPJ / CPF

03.033.589/0001-12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI	ALIQ. IPI
100664	SCALP 25G PLASTICO GLOMED GLS25G   LOTE: 20220510 - VL: 01/05/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$27,20 Estadual Lote: 20220510 Quant: 4000.000 Fab: 01/05/2022 Val: 01/05/2027	90183929	100	6102	UN	4.000,0000	0,1700	680,00	0,00	680,00	27,20	0,00	4,00	0,00
4405	SERINGA DESC. C/AG 01 ML LUER SLIP AG 13 X 4,5 SR   LOTE: K196 - VL: 17/02/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$19,60 Estadual Lote: K196 Quant: 3000.000 Fab: 17/02/2023 Val: 17/02/2028	90183111	100	6102	UN	3.000,0000	0,1633	489,90	0,00	489,90	19,60	0,00	4,00	0,00
114726	SERINGA DESC. C/AG 03 ML LUER SLIP AG 25 X 7 SR   LOTE: K182 - VL: 14/02/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$54,46 Estadual Lote: K182 Quant: 8000.000 Fab: 14/02/2023 Val: 14/02/2028	90183119	100	6102	UN	8.000,0000	0,1702	1.361,60	0,00	1.361,60	54,46	0,00	4,00	0,00
109560	SERINGA DESC. C/AG 05 ML LUER SLIP AG 25 X 7 SR   LOTE: J1786 - VL: 01/10/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$121,98 Estadual Lote: J1786 Quant: 15000.000 Fab: 01/10/2022 Val: 01/10/2027	90183119	100	6102	UN	15.000,0000	0,2033	3.049,50	0,00	3.049,50	121,98	0,00	4,00	0,00
51003	SERINGA DESC. C/AG 20 ML LUER SLIP AG 25 X 7 SR   LOTE: K342 - VL: 14/03/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$35,35 Estadual Lote: K342 Quant: 2000.000 Fab: 14/03/2023 Val: 14/03/2028	90183119	100	6102	UN	2.000,0000	0,4419	883,80	0,00	883,80	35,35	0,00	4,00	0,00
51003	SERINGA DESC. C/AG 20 ML LUER SLIP AG 25 X 7 SR   LOTE: K357 - VL: 18/03/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$17,68 Estadual Lote: K357 Quant: 1000.000 Fab: 18/03/2023 Val: 18/03/2028	90183119	100	6102	UN	1.000,0000	0,4419	441,90	0,00	441,90	17,68	0,00	4,00	0,00
3467	SERINGA DESC. S/AG 05 ML LUER SLIP SR   LOTE: K444 - VL: 04/04/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$14,04 Estadual Lote: K444 Quant: 2500.000 Fab: 04/04/2023 Val: 04/04/2028	90183119	100	6102	UN	2.500,0000	0,1404	351,00	0,00	351,00	14,04	0,00	4,00	0,00
3467	SERINGA DESC. S/AG 05 ML LUER SLIP SR   LOTE: K226 - VL: 23/02/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$98,28 Estadual Lote: K226 Quant: 17500.000 Fab: 23/02/2023 Val: 23/02/2028	90183119	100	6102	UN	17.500,0000	0,1404	2.457,00	0,00	2.457,00	98,28	0,00	4,00	0,00
3469	SERINGA DESC. S/AG 10 ML LUER SLIP SR   LOTE: J1796 - VL: 01/10/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$49,52 Estadual Lote: J1796 Quant: 4550.000 Fab: 01/10/2022 Val: 01/10/2027	90183119	100	6102	UN	4.550,0000	0,2721	1.238,06	0,00	1.238,06	49,52	0,00	4,00	0,00
3469	SERINGA DESC. S/AG 10 ML LUER SLIP SR   LOTE: J2022 - VL: 01/11/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,54 Estadual Lote: J2022 Quant: 50.000 Fab: 01/11/2022 Val: 01/11/2027	90183119	100	6102	UN	50,0000	0,2721	13,61	0,00	13,61	0,54	0,00	4,00	0,00
3469	SERINGA DESC. S/AG 10 ML LUER SLIP SR   LOTE: J2050 - VL: 01/11/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$94,69 Estadual Lote: J2050 Quant: 8700.000 Fab: 01/11/2022 Val: 01/11/2027	90183119	100	6102	UN	8.700,0000	0,2721	2.367,27	0,00	2.367,27	94,69	0,00	4,00	0,00
3469	SERINGA DESC. S/AG 10 ML LUER SLIP SR   LOTE: J1789 - VL: 01/10/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$181,76 Estadual Lote: J1789 Quant: 16700.000 Fab: 01/10/2022 Val: 01/10/2027	90183119	100	6102	UN	16.700,0000	0,2721	4.544,07	0,00	4.544,07	181,76	0,00	4,00	0,00
3470	SERINGA DESC. S/AG 20 ML LUER SLIP SR   LOTE: J2041 - VL: 01/11/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$408,00 Estadual Lote: J2041 Quant: 30000.000 Fab: 01/11/2022 Val: 01/11/2027	90183119	100	6102	UN	30.000,0000	0,3400	10.200,00	0,00	10.200,00	408,00	0,00	4,00	0,00

RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE LICITACAO SOLADCO PAG. N.º		NF.º N. 00088558 SERIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



<b>Identificação do emitente</b> <b>LABOR IMPORT COMERCIAL</b> <b>IMP EXP LTDA</b> ROD ANTONIO HEIL, 6250 Complemento: MODULOS 09 a 16 ITAIPAVA Cep:38316-000 ITAJAÍ/SC Fone: 113652525	<b>DANFE</b> RUBRICA DOCUMENTO ASSINADO NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA  N. 00088558 SÉRIE 2 FOLHA 01/03	
	<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4222 0301 0057 2800 1140 5500 2000 0885 5815 9914 7136  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 342220057055050 22/03/2022 19:18:18
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258320052	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 196542880	CNPJ/CPF 01.005.728/0011-40
---------------------------------	---	--------------------------------

DESTINATARIO REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSAO
NOME RAZAO SOCIAL M A M COM DISTRIB MEDICAMENTOS LTDA		33 836 848/0001-04		22/03/2022
ENDEREÇO R ACACIA, 1953		BARRIO/DISTRITO JOQUEI	CEP 64049-170	DATA ENTRADA/SAIDA
MUNICIPIO TERESINA	FONE/FAX 988255831	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 196456886	HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA			
001	002	003	004
23/03/2022	21/04/2022	06/05/2022	21/05/2022
9.514,55	9.956,20	9.956,20	9.936,33

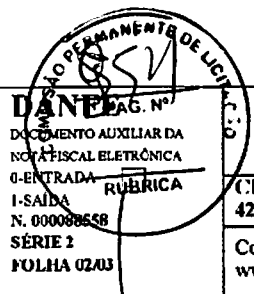
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
98.102,88	4.999,86	0,00	0,00	94.184,75	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
3.918,13	0,00	0,00	0,00	1.260,40	99.363,28


TRANSPORTE ADICIONAL/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANP LTD		0-REMETENTE				18.253.211.0025-07
ENDEREÇO ROD BR-470, 3145 BLOCO B Fone: 47 21021200		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		BLUMENAU	SC	258447869		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
126	CAIXA			933,912	889,446	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
28	SONDA FOLEY 2 VIAS 18/3 OCC C/10 SOLIDOR - LOT E: 09421031 DT. VALID: 31/03/2026	90183921	600	6102	CX	120,0000	27,1800	3.261,60	3.397,28	237,81	0,00	7,00%	0,00%	
81	SCALP INFUSAO 23G LOCK PVC C/100 SOLIDOR - LOT E: 82121121 DT. VALID: 31/12/2026	90183929	100	6102	CX	38,0000	24,0000	912,00	949,94	38,00	0,00	4,00%	0,00%	
408	EXTENSOR 2 VIAS C/CLAMP C/40 (II) - LOTE E: 20210916 DT. VALID: 1 5/09/2026	90189010	100	6102	CX	110,0000	37,0000	4.070,00	4.239,32	169,57	0,00	4,00%	0,00%	
233	FIO AGULHADO NYLON - 50 30 C/24 PROCARE - LOT E: 41821122 DT. VALID: 31/12/2026	30061090	100	6102	CX	10,0000	29,2000	292,00	304,14	12,17	0,00	4,00%	0,00%	
4267	CANULA NASAL ADU T/O C/ EXT C/100 SOLIDOR - LOT	90183929	600	6102	CX	5,0000	312,5000	1.562,50	1.627,51	113,92	0,00	7,00%	0,00%	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> MD-5 940B831B0F3C67A412CAC4010EC561F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III Protocolo: 342220057055050 Pedido(s) de Venda: 313989 / Pedido(s) do Cliente: MB: 7.177 FRETE. CIF: Enquadramento na RDC 379/20 Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereco de cobranca em ate 15 dias uteis. Caso nao recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira. Toda cobranca bancaria da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

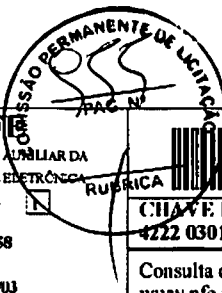


<b>Identificação do emitente</b> <b>LABOR IMPORT COMERCIAL</b> <b>IMP EXP LTDA</b> ROD ANTONIO HEIL, 6250 Complemento: MODULOS 09 e 16 ITAIPAVA Cep:33316-906 ITAJAISC Fone: 1134921525	<b>DANFE</b> Nº DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000088658 SÉRIE 2 FOLHA 02/03	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-e</b> 4222 0301 0057 2800 1140 5500 2000 0885 5815 9914 7136 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	---

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 3 12220057055050 22/09/2022 19:18:18
--	--

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 258320052	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b> 196542880	<b>CNPJ/CPF</b> 01.005.728/0011-40
--	--	---------------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
82	E: 15921071 DT. VALID: 31/07/2026 SCALP INFUSAO 25G LOCK PVC C/100 SOLIDOR - LOT E: 83121071 DT. VALID: 31/07/2026	90183929	100	6102	CX	150,0000	26,1000	3.915,00	4.077,86	163,12	0,00	4,00%	0,00%
587A	E: 0121110F DT. VALID: 31/07/2026 CATETER INTRA FEP 22G C /50 SOLIDOR (BM) - LOT E: 0121110F DT. VALID: 31/07/2026	90183929	100	6102	CX	400,0000	38,0000	15.200,00	15.832,33	633,29	0,00	4,00%	0,00%
501	E: 21421031 DT. VALID: 31/07/2026 KIT ESTETOSCOPIO VELCRO SIMPLES SOLIDOR - LOTE E: 21421031 DT. VALID: 31/07/2026	90189099	100	6102	UN	7,0000	8,6000	60,20	62,70	2,51	3,76	4,00%	6,00%
558	E: 21321031 DT. VALID: 31/07/2026 KIT ESFIGMOMANOMETRO VE LCRO SOLIDOR - LOT E: 21321031 DT. VALID: 31/07/2026	90189099	100	6102	UN	7,0000	61,0000	427,00	444,77	17,79	26,69	4,00%	6,00%
80095	E: 18092021 DT. VALID: 31/07/2026 AGULHA HIPODERMICA 25X6 C/100 (SW) - LOTE E: 18092021 DT. VALID: 31/07/2026	90183219	100	6102	CX	50,0000	8,7500	437,50	455,70	18,23	27,34	4,00%	6,00%
688	E: 23121121 DT. VALID: 31/12/2026 LAMINA BISTURI 24 CARBONO SOLIDOR C/100 - LOT E: 23121121 DT. VALID: 31/12/2026	90189029	100	6102	CX	80,0000	28,0000	2.240,00	2.333,18	93,32	139,99	4,00%	6,00%
557A	E: 77121061 DT. VALID: 30/06/2026 EQUIPO DE NUTRICA O ENTE RAL C:500 LAMEDID - LOT E: 77121061 DT. VALID: 30/06/2026	90189099	100	6102	CX	1,0000	809,0000	809,00	842,66	33,71	50,56	4,00%	6,00%
78027	E: 36421111 DT. VALID: 30/11/2026 SONDA URETRAL ALIV. 12FR C/10 SOLIDOR(BO) - LOT E: 36421111 DT. VALID: 30/11/2026	90183929	600	6102	PT	700,0000	6,3800	4.466,00	4.651,78	325,62	0,00	7,00%	0,00%
78027	E: 05320071 DT. VALID: 31/07/2025 SONDA ASPIRACAO C/VAL 1 2FR C/10 SOLIDOR - LOT E: 05320071 DT. VALID: 31/07/2025	90183929	100	6102	CX	300,0000	7,0000	2.100,00	2.187,37	87,50	0,00	4,00%	0,00%
5401	E: 06012022 DT. VALID: 06/01/2025 EQUIPO MACRO COMPLETO L 2 PVC C25 (SW) - LOT E: 06012022 DT. VALID: 06/01/2025	90189010	100	6102	PT	280,0000	26,0000	7.280,00	7.582,85	303,31	0,00	4,00%	0,00%
687	E: 23121051 DT. VALID: 31/05/2026 LAMINA BISTURI 23 CARBONO SOLIDOR C/100 - LOT E: 23121051 DT. VALID: 31/05/2026	90189029	100	6102	CX	200,0000	26,7700	5.354,00	5.575,73	223,07	334,60	4,00%	6,00%
453	E: 63221041 DT. VALID: 30/04/2026 SERINGA INS 1ML 8X0,30 C/100 SOLIDOR - LOT E: 63221041 DT. VALID: 30/04/2026	90183111	100	6102	CX	15,0000	26,8100	402,15	418,88	16,76	0,00	4,00%	0,00%
4243	E: 20210730 DT. VALID: 29/07/2026 SCALP INFUSAO 27G LOCK PVC C/100 (JH) - LOT E: 20210730 DT. VALID: 29/07/2026	90183929	100	6102	CX	50,0000	24,9000	1.245,00	1.296,79	51,87	0,00	4,00%	0,00%
78024	SONDA ASPIRACAO C/VAL 6	90183929	100	6102	CX	10,0000	7,0000	70,00	72,91	2,92	0,00	4,00%	0,00%



<b>Identificação do emitente</b> <b>LABOR IMPORT COMERCIAL</b> <b>IMP EXP LTDA</b> ROD ANTONIO HEIL, 4350 Complemento: MODULOS 09 n 16 ITAIPAVA Cep:32116-000 ITAJAÍ/SC Fone: 113652525	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000088558 SÉRIE 2 FOLHA 03/03	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NFE</b> <b>4722 0301 0057 2800 1140 5500 2000 0885 5815 9914 7136</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	---

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342220057055050 22/03/2022 19:18:18
--	---

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 258320052	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB</b> 196542880	<b>CNPJ/CPF</b> 01.005.728/0011-40
--	---	---------------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
78020	FR C/10 SOLIDOR - LOT E: 05020071 DT. VALID: 31/07/2025	90183929	100	6102	CX	10,0000	7,0000	70,00	72,91	2,91	0,00	4,00%	0,00%
	SONDA ASPIRACAO C/VAL 1 0FR C/10 SOLIDOR - LOT E: 05220071 DT. VALID: 31/07/2025												
581	EQUIPO MACRO MOD 4 C/FI L C/500 LAMEDID - LOT E: 70121101 DT. VALID: 31/10/2026	90189010	100	6102	CX	1,0000	723,0000	723,00	753,08	30,12	0,00	4,00%	0,00%
25	SONDA FOLEY 2 VIAS 12/3 OCC C/10 SOLIDOR - LOT E: 09121091 DT. VALID: 30/09/2026	90183921	600	6102	CX	44,0000	27,6400	1.216,16	1.266,75	88,68	0,00	7,00%	0,00%
26	SONDA FOLEY 2 VIAS 14/3 OCC C/16 SOLIDOR - LOT E: 09221101 DT. VALID: 31/10/2026	90183921	600	6102	CX	300,0000	28,0500	8.415,00	8.765,07	613,55	0,00	7,00%	0,00%
27	SONDA FOLEY 2 VIAS 16/3 OCC C/16 SOLIDOR - LOT E: 09321031 DT. VALID: 31/03/2026	90183921	600	6102	CX	300,0000	25,2600	7.578,00	7.893,25	552,53	0,00	7,00%	0,00%
29	SONDA FOLEY 2 VIAS 20/3 OCC C/16 SOLIDOR - LOT E: 09521111 DT. VALID: 30/11/2026	90183921	600	6102	CX	30,0000	28,3600	850,80	886,19	62,03	0,00	7,00%	0,00%
682	LAMINA BISTURI 15 CARBO NO SOLIDOR C/100 - LOT E: 23121101 DT. VALID: 30/10/2026	90189029	100	6102	CX	200,0000	26,6500	5.330,00	5.551,73	222,07	333,11	4,00%	6,00%
66	LAMINA BISTURI 22 CARBO NO SOLIDOR C/100 - LOT E: 23121011 DT. VALID: 17/07/2024	90189029	100	6102	CX	163,0000	27,5500	4.490,65	4.677,47	187,10	280,65	4,00%	6,00%
399	EXTENSOR 2 VIAS C/CLAMP C/50 SOLIDOR - LOTE E: 042109 DT. VALID: 31/ 08/2026	90189010	100	6102	CX	72,0000	46,0000	3.312,00	3.449,78	137,99	0,00	4,00%	0,00%
25	SONDA FOLEY 2 VIAS 12/3 OCC C/16 SOLIDOR - LOT E: 09121111 DT. VALID: 30/11/2026	90183921	600	6102	CX	256,0000	27,6400	7.075,84	7.370,19	515,92	0,00	7,00%	0,00%
686	LAMINA BISTURI 22 CARBO NO SOLIDOR C/100 - LOT E: 23121041 DT. VALID: 30/04/2026	90189029	100	6102	CX	37,0000	27,5500	1.019,35	1.061,76	42,47	63,70	4,00%	6,00%

RECEBEMOS DE JOAMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 16.862,57 DESTINATÁRIO/M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.141.025  
Série 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**JOAMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A**  
Rua Wilson Lois Koehler Junior, 406  
Hauer - 81630-280  
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4121084545

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.141.025  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
4122 0778 7424 9100 0133 5500 1000 1410 2516 4463 4271

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141220169656808 - 20/07/2022 14:45:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1016122447 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 78.742.491/0001-33 CNPJ/CPF

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL **M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ / CPF 33.836.848/0001-04 DATA DA EMISSÃO 20/07/2022

ENDEREÇO **RUA ACACIA, 1953** BAIRRO / DISTRITO **JOQUEI** CEP 64049-170 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/07/2022

MUNICÍPIO **TERESINA** UF **PI** FONE / FAX 8630291881 INSCRIÇÃO ESTADUAL 196456886 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:44:00

**FATURA / DUPLICATA**

Nº 001  
20/07/2022  
R\$ 16.862,57

**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.	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS
16.862,57	965,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,28	16.862,57
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,77	16.862,57

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL **GUILHERME RAFAEL FERNANDES TRANSPORTES EIRELI** FRETE **1-Por conta do Dest** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 23.168.844/0001-41

ENDEREÇO **RUA TENENTE CORONEL BENJAMIN LAGE, Nº514** MUNICÍPIO **CURITIBA** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070282329

QUANTIDADE **35** ESPÉCIE **CX** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 275,000 PESO LÍQUIDO 275,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TUHLA20H1472	TUBO DE LA TEX REFERENCIA 204 - LEMGRUBER - LT: TLP012M - VAL: 01/06/24	40091100	000	6102	MT	300,0000	3,6545	1.096,34	0,00	1.096,34	76,74	7,00		
BOLCOL30102	BOLSA COLOSTOMIA 30MM - MEDSONDA - LT: 66777 - VAL: 01/06/26	30069110	000	6102	UN	2.200,0000	0,6171	1.357,62	0,00	1.357,62	95,03	7,00		
BOLCOI30102	BOLSA COLOSTOMIA 30MM - MEDSONDA - LT: 66498 - VAL: 01/06/26	30069110	000	6102	UN	2.800,0000	0,6171	1.727,88	0,00	1.727,88	120,95	7,00		
SONASPI4102	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14 - MEDSONDA - LT: 64106 - VAL: 01/12/25	90183929	000	6102	UN	800,0000	0,6730	538,36	0,00	538,36	37,69	7,00		
SONUR10102	SONDA URETRAL Nº 10 - MEDSONDA - LT: 65562 - VAL: 01/04/26	90183929	000	6102	UN	500,0000	0,5972	298,59	0,00	298,59	20,90	7,00		
SAC2000886	COLETOR URINA SISTEMA ABERTO TIPO SACO 2LITROS - LETOMED - LT: 10322002 - VAL: 01/03/27	39269030	000	6102	UN	4.000,0000	0,4000	1.600,00	0,00	1.600,00	112,00	7,00		
PAPULTI100564	PAPEL P/ ULTRASSOM 110MMX20M 1100 S-ULSTAR - LT: 21312211 - VAL: 01/01/40	39202090	100	6102	RL	40,0000	37,9000	1.516,00	0,00	1.516,00	60,64	4,00		
SONNA18L102	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18 - MEDSONDA - LT: 66349 - VAL: 01/05/26	90183929	000	6102	UN	300,0000	1,2200	366,00	0,00	366,00	25,62	7,00		
SONNA08C102	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 08 - MEDSONDA - LT: 64841 - VAL: 01/02/26	90183929	000	6102	UN	300,0000	0,5732	171,97	0,00	171,97	12,04	7,00		
SONNA10C102	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 10 - MEDSONDA - LT: 65229 - VAL: 01/03/26	90183929	000	6102	UN	300,0000	0,6038	181,15	0,00	181,15	12,68	7,00		
SONNA12C102	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 12 - MEDSONDA - LT: 64960 - VAL: 01/03/26	90183929	000	6102	UN	300,0000	0,6171	185,13	0,00	185,13	12,96	7,00		
SONNA14C102	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 14 - MEDSONDA - LT: 64842 - VAL: 01/02/26	90183929	000	6102	UN	300,0000	0,6317	189,52	0,00	189,52	13,27	7,00		
SONNA14L102	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 14 - MEDSONDA - LT: 60474 - VAL: 01/05/25	90183929	000	6102	UN	300,0000	0,9776	293,27	0,00	293,27	20,53	7,00		
SONNA20L102	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 20 - MEDSONDA - LT: 66489 - VAL: 01/06/26	90183929	000	6102	UN	300,0000	1,3845	415,36	0,00	415,36	29,08	7,00		
FITMCC025X10445	FITA MICROPORE C/CAPA 25MMX10M - MEDFIX - LT: FP23221GMD - VAL: 01/05/23	30051010	510	6403	RL	48,0000	2,6067	125,12	0,00	125,12	8,76	7,00		
FITMCC050X10445	FITA MICROPORE C/CAPA 50MMX10M - MEDFIX - LT: FP3122HMD - VAL: 01/05/24	30051010	510	6403	RL	24,0000	5,0308	120,74	0,00	120,74	8,45	7,00		
BOBI12X100720	BOBINA EST 12CMX100MT - VITALPACK - LT: 210320 - VAL: 01/01/40	48195000	100	6102	RL	24,0000	55,3300	1.327,92	0,00	1.327,92	53,12	4,00		

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Pedido: 714363 Nota Fiscal: 141025 Dt. Impressão: 20/07/22 Local de Entrega: RUA ACACIA 1953 \*\*\*CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL. Pedido: TMK174481 Email do Destinatário: COMPRAS@IMEDIATTA.COM grftrgrtransportcsadm@hotmail.com

RESERVA DO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S/A**  
 Rua Wilson Lois Koehler Junior, 406  
 Hauer - 81630-280  
 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4121084545

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.141.025  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0778 7424 9100 0133 5500 1000 1410 2516 4463 4271

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141220169656808 - 20/07/2022 14:45:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**1016122447**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**78.742.491/0001-33**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BOBI20X100720	BOBINA EST 20CMX100MT - VITALPACK - LT: 200330 - VAL: 01/02/25	48195000	100	6102	RL	24,0000	92,4500	2.218,80	0,00	2.218,80	88,75		4,00	
BOBI25X100720	BOBINA EST 25CMX100MT - VITALPACK - LT: 210320 - VAL: 01/01/40	48195000	100	6102	RL	20,0000	105,0700	2.101,40	0,00	2.101,40	84,06		4,00	
SE:01SAGLSN405	SERINGA 1ML LUER SLIP S/ AGULHA - SR - LT: 3150A4 - VAL: 01/05/27	90183111	410	6403	UN	5,000,0000	0,2063	1.031,40	0,00	1.031,40	72,20		7,00	

MD Material Hospitalar LTDA

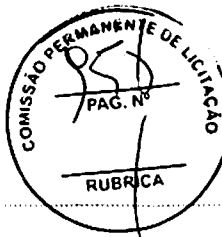
CNPJ: 07294636000132 Insc.Estadual: 66019769

End: Avenida Santiago de Compostela - Salvador/BA

CEP: 40279150

DDI: +55 DDD: 71 Fone: 3021-5950

md.hospitalar@outlook.com



ID Proposta (nosso controle): 224.720

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIO XII

Pregão Eletrônico: PE21/23

Processo Administrativo: 000000373/2023

Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para o Registro de preços, para eventual, futura e parcelada aquisições de medicamentos da farmácia básica, hospitalar, materiais e insumos hospitalares e laboratoriais para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde do Município de Pio XII/MA, atendendo assim, as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pio XII/MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Abertura em 29/Jun/23 às 09:00 Hs

LOTE 1

Item	Descrição do Item	Unid.	Qtde.	Marca	Unitário	Total
18	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000U C/50 (INJETÁVEL) < Registro ANVISA : 103700100 >	CX	40	TEUTO	434,00 (quatrocentos e trinta e quatro reais)	17.360,00 (dezessete mil trezentos e sessenta reais)
19	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 C/50 (INJETÁVEL) < Registro ANVISA : 1037001000092 >	CX	40	TEUTO	551,00 (quinhentos e cinquenta e um reais)	22.040,00 (vinte e dois mil e quarenta reais)
29	CEFTRIAXONA 1G C/50 (INJETÁVEL) < Registro ANVISA : 103700348 >	CX	50	TEUTO	229,00 (duzentos e vinte e nove reais)	11.450,00 (onze mil quatrocentos e cinquenta reais)
49	DIPIROHA 500MG/ML C/120 (INJETÁVEL) < Registro ANVISA : 103700470 >	CX	150	TEUTO	257,00 (duzentos e cinquenta e sete reais)	38.550,00 (trinta e oito mil quinhentos e cinquenta reais)
92	SUCCINATO DE HODROCORTISONA 100MG C/50 (INJETÁVEL) < Registro ANVISA : 103700463 >	CX	30	TEUTO	242,00 (duzentos e quarenta e dois reais)	7.260,00 (sete mil duzentos e sessenta reais)
93	SUCCINATO DE HODROCORTISONA 500MG C/50 (INJETÁVEL) < Registro ANVISA : 103700463 >	CX	30	TEUTO	386,00 (trezentos e oitenta e seis reais)	11.580,00 (onze mil quinhentos e oitenta reais)
107	ATROVENTE (IMPROTOPIO) < Registro ANVISA : 1037004650026 > - Apresentação: CX C/ 100 UN	UND	420	TEUTO	1,64 (um real e sessenta e quatro centavos)	688,80 (seiscentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos)
114	CEFALEXINA 250MG/5ML, SUSPENSÃO, FRASCOS < Registro ANVISA : 103700509 > - Apresentação: CX C/ 50 FR	FR	700	TEUTO	14,49 (quatorze reais e quarenta e nove centavos)	10.143,00 (dez mil cento e quarenta e três reais)
115	CEFALEXINA 500MG, COMPRIMIDO < Registro ANVISA : 1037003820062 > - Apresentação: CX C/ 500 CPR	CPR	14.000	TEUTO	0,74 (setenta e quatro centavos)	10.360,00 (dez mil trezentos e sessenta reais)
117	CEFTRIAXONA 1G C/50 < Registro ANVISA : 103700348 >	CX	80	TEUTO	224,00 (duzentos e vinte e quatro reais)	17.920,00 (dezessete mil novecentos e vinte reais)
128	DEXAMETAZONA 4MG INJETÁVEL < Registro ANVISA : 1037002870120 > - Apresentação: CX C/ 120 UN	AMP	10.000	TEUTO	2,84 (dois reais e oitenta e quatro centavos)	28.400,00 (vinte e oito mil e quatrocentos reais)
157	HIDROCORTISONA 100MG INJ. C/50 < Registro ANVISA : 103700463 >	CX	50	TEUTO	241,00 (duzentos e quarenta e um reais)	12.050,00 (doze mil e cinquenta reais)
158	HIDROCORTISONA 500MG INJ. C/50 < Registro ANVISA : 103700463 >	CX	84	TEUTO	297,00 (duzentos e noventa e sete reais)	24.948,00 (vinte e quatro mil novecentos e quarenta e oito reais)
179	OMEPRAZOL INJ. C/50 < Registro ANVISA : 103700771 > - Apresentação: PCT C/ 2 CX	CX	80	TEUTO	450,00 (quatrocentos e cinquenta reais)	36.000,00 (trinta e seis mil reais)

Valor Total da Proposta: R\$ 248.749,80 (duzentos e quarenta e oito mil setecentos e quarenta e nove reais e oitenta centavos)

Declaro expressamente que estão incluídas nos preços cotados, todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre este objeto

MD Material Hospitalar LTDA

CNPJ: 07294636000132 Insc. Estadual: 66019769

End: Avenida Santiago de Compostela - Salvador/BA

CEP: 40279150

ODI: +55 DDD: 71 Fone: 3021-5950

md.hospitalar@outlook.com



ID Proposta (nosso controle): 224.720

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIO XII

Pregão Eletrônico: PE21/23

Processo Administrativo: 0000000373/2023

Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para o Registro de preços, para eventual, futura e parcelada aquisições de medicamentos da farmácia básica, hospitalar, materiais e insumos hospitalares e laboratoriais para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde do Município de Pio XII/MA, atendendo assim, as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pio XII/MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Abertura em 29/Jun/23 às 09:00 Hs

- Declaro expressamente que será cumprido o fornecimento de acordo com a especificação, a partir da assinatura do contrato.
- Declaro expressamente que disponibilizarei os produtos, na data fixada pela Administração, tão logo seja assinado o contrato.
- Não fracionamos medicamentos básicos (comum), nem medicamentos controlados (especial), aquele em conformidade com o art. 11 da Lei 6360/76 e Rdc 80/2006 este, com fulcro no art. 78 da Portaria 344/98.

- Validade desta Proposta: **CONFORME EDITAL**
- Condições de Pagamento: **CONFORME EDITAL**
- Prazo de Entrega: **60**
- Outras Informações:

Banco do Nordeste do Brasil S.A.

Agência: 142 -

C/C 016457 - 7

MARLON MARCOS  
ARRUDA  
ARAUJO:04464867529

Este campo de assinatura deve ser preenchido pelo licitante. O sistema não permite a assinatura de terceiros. O licitante deve assinar o documento de proposta no momento da assinatura eletrônica. O sistema não permite a assinatura de terceiros.

Salvador, quinta-feira, 29 de junho de 2023.

MD MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
07294636000132



### DISTRIBUIDORA BRASIL

**BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Rua Clementino Ribeiro, 615 - Ibiapaba - Fone: (89) 3521-2272 - 64.803-045.  
 Florianópolis - CNPJ: 30.249.069/0001-14 - Ins. Est.: 196179126 - Ins. Munic.: 251103 NIRE: 22200480551  
 E-mail: [distribuidorabrasi10@hdm.com](mailto:distribuidorabrasi10@hdm.com)

**A** PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA  
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0000000373/2023  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2023 SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
 TIPO: Menor Preço Por Item  
 OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS, PARA EVENTUAL, FUTURA E PARCELADA AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, HOSPITALAR, MATERIAIS E INSUMOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIO XII/MA.  
 DATA: 10/05/2023 ÀS 09:00 min  
 PROPONENTE: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 30.249.069/0001-14

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS ITENS 1, 140, 150, 251 e 254																	
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MODELO	UND	QUAT.	NFE COMPRA VALOR UNIT.	READEQUADA VALOR UNIT.	PIS 0,65% V.UNIT	CONFINS 3 % V.UNIT	ICMS 18 % V.UNIT	IR/CSLL 2,28 % V.UNIT	TOTAL IMPOSTOS V.UNIT	VERDA MARGEM %	READEQUADA VALOR TOTAL	VALIDADE	ANVISA
1	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓCIO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + 3 MG/ML (INJETÁVEL)	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	SIMILAR	UNIDADES	200	R\$ 7,08	R\$ 9,00	R\$ 0,05	R\$ 0,21	R\$ 1,27	R\$ 7,24	R\$ 8,77	3	R\$ 1.800,00	24 MESES	1049711730022
140	ENOXAPARINA 0,8 ML C/2	BLAU	BLAU	BIOLOGICO	CAIXAS	42	R\$ 61,19	R\$ 520,00	R\$ 0,40	R\$ 1,83	R\$ 11,00	R\$ 62,49	R\$ 75,72	587	R\$ 21.840,00	24 MESES	1163700710043
150	GENTAMICINA 40MG C/100	FRESENIUS	FRESENIUS	SIMILAR	CAIXAS	70	R\$ 112,58	R\$ 154,24	R\$ 0,73	R\$ 3,38	R\$ 20,76	R\$ 115,15	R\$ 139,52	11	R\$ 10.796,80	24 MESES	1004102100029
251	CROMADO - 1 . 0 (KIT OBST)	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	30	R\$ 84,99	R\$ 128,10	R\$ 0,55	R\$ 2,55	R\$ 15,28	R\$ 86,84	R\$ 105,22	22	R\$ 3.843,00	60 MESES	10243410020
254	CROMADO - 4 . 0 (KIT OBST)	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	30	R\$ 84,99	R\$ 135,00	R\$ 0,55	R\$ 2,55	R\$ 15,28	R\$ 86,84	R\$ 105,22	28	R\$ 4.050,00	60 MESES	10243410020
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>															<b>R\$ 42.320,80</b>		
quarenta e dois mil, trezentos e vinte e nove reais e oitenta centavos																	
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b>															<b>R\$ 42.320,80</b>		
quarenta e dois mil, trezentos e vinte e nove reais e oitenta centavos																	

A EMPRESA: ..... DECLARA QUE

ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA COM OS DIAS ÚTEIS

QUE NÃO POSSUA COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, FURNIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.

QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS MATERIAIS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTA EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA.

Condições de Pagamento:..... CONFORME EDITAL

Prazo de Entrega:..... 05 DIAS ÚTEIS

Validade da Proposta:..... 60 DIAS

Validade dos Produtos:..... CONFORME EDITAL

Local de Entrega .....CONFORME EDITAL

Garantia dos Produtos ..... CONFORME EDITAL

Dados Bancários: Banco do Brasil S/A -- Agência: 1491-5 -- Conta Corrente: 12.333-1

Nome: Rafaela Martins de Carvalho

Profissão: Empresária e Enfermeira

Estado Civil: Solteira

Domicílio: Rua Clementino Ribeiro, 597 Ibiapaba Florianópolis-Pi.

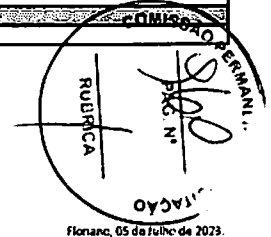
Nº CPF: 652.390.083-53

Nº RG: 2.071.268 SSP-Pi

Cargo: Sócia Administradora

Inscrição Municipal: 000.229.470

Observações: .....: Procedência nacional; todos os impostos e demais encargos já estão inclusos.



**RAFAELA MARTINS DE CARVALHO:65239008353** Assinado de forma digital por RAFAELA MARTINS DE CARVALHO:65239008353  
 Dados: 2023.07.05 17:00:20 -03'00'

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED E EQUIP. HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 30.249.069/0001-14  
 RAFAELA MARTINS DE CARVALHO  
 SÓCIA ADMINISTRADORA  
 RG: 2.071.268 SSP / PI  
 CPF: 652.390.083-53  
 Residente e domiciliada na cidade de Florianópolis, PI  
 Rua Clementino Ribeiro, nº 597  
 Ibiapaba CEP: 64.803-045



## DISTRIBUIDORA BRASIL

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Clementino Ribeiro, 615 • Ibiapaba • Fone: (89) 3521-2272 • 64.803-045.

Florianópolis • CNPJ: 30.249.069/0001-14 • Insc. Est.: 196178126 • Insc. Munic.: 251103 N:RE: 22200480551

E-mail: [distribuidorabrasil10@hotmail.com](mailto:distribuidorabrasil10@hotmail.com)

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 000000373/2023 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2023 SISTEMA REGISTRO DE PREÇO TIPO: Menor Preço Por Item OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS, PARA EVENTUAL, FUTURA E PARCELADA AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, HOSPITALAR, MATERIAIS E INSUMOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIO XII/MA. DATA: 30/06/2023 ÀS 09:00 min PROponente: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 30.249.069/0001-14 PROPOSTA DE PREÇOS												
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MODELO	UND	QUAT.	VALOR UNIT.	V. EXTENSO	VALOR TOTAL	V. EXTENSO	VALIDADE	READEQUADA ANVISA
1	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + 3 MG/ML (INJE TÁVEL)	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	SIMILAR	UNIDADES	200	R\$ 9,00	nove reais	R\$ 1.800,00	mil e oitocentos reais	24 MESES	1049711730022
25	CARVEDILOL 3,25MG (COMPRIMIDO) C/30	EMS	EMS	GENÉRICO	CAIXAS	300	R\$ 5,00	cinco reais	R\$ 1.500,00	mil e quinhentos reais	24 MESES	1023510730048
113	LOSARATA DE 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12, 5 MG C/30	SANOFI	SANOFI	GENÉRICO	CAIXAS	400	R\$ 9,12	nove reais e doze centavos	R\$ 3.648,00	três mil, seiscentos e quarenta e oito reais	24 MESES	1023507210330
138	ENOXAPARINA 0,25 SUBCUTANEA C/10	CRISTALIA	CRISTALIA	BIOLOGICO	CAIXAS	42	R\$ 370,00	trezentos e setenta reais	R\$ 15.540,00	quinze mil, quinhentos e quarenta reais	24 MESES	RDC N° 199/2006
140	ENOXAPARINA 0,8 ML C/2	BLAU	BLAU	BIOLOGICO	CAIXAS	42	R\$ 520,00	quinhentos e vinte reais	R\$ 21.840,00	vinte e um mil, oitocentos e quarenta reais	24 MESES	1163700710043
150	GENTAMICINA 40MG C/100	FRESENIUS	FRESENIUS	SIMILAR	CAIXAS	70	R\$ 154,24	cento e cinquenta e quatro reais e vinte e quatro centavos	R\$ 10.796,80	dez mil, setecentos e noventa e seis reais e oitenta e quatro centavos	24 MESES	1004102100029
163	IODETO POTÁSSIO (XPE) 100ML	BELFAR	BELFAR	GENÉRICO	UNIDADES	250	R\$ 7,97	sete reais e noventa e sete centavos	R\$ 1.992,50	mil novecentos e noventa e dois reais e cinco centavos	24 MESES	RDC N° 199/2006
233	CATGUT CROMADO 1	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	50	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 6.405,00	seis mil, quatrocentos e cinco reais	60 MESES	10243410020
234	CATGUT CROMADO 2-0	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	50	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 6.405,00	seis mil, quatrocentos e cinco reais	60 MESES	10243410020
235	CATGUT CROMADO 3-0 CX C/24	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	50	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 6.405,00	seis mil, quatrocentos e cinco reais	60 MESES	10243410020
236	CATGUT SIMPLES 0	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	25	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 3.202,50	três mil, duzentos e dois reais e cinquenta centavos	60 MESES	10243410021
237	CATGUT SIMPLES 1	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	30	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 3.843,00	três mil, oitocentos e quarenta e três reais	60 MESES	10243410021
238	CATGUT SIMPLES 2.0 CX C/24	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	40	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 5.124,00	cinco mil, cento e vinte e quatro reais	60 MESES	10243410021
239	CATGUT SIMPLES 3.0 CX C/24	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	40	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 5.124,00	cinco mil, cento e vinte e quatro reais	60 MESES	10243410021
244	COLETOR P/MATERIAL PERFURO CORTANTE 20L	DESCARPACK	DESCARPACK	CX DE PAPELÃO C/20 UND	UNIDADES	200	R\$ 10,42	dez reais e quarenta e dois centavos	R\$ 2.084,00	dois mil e oitenta e quatro reais	60 MESES	ISENTO
248	GASES EM ROLO	ORTOFEN	ORTOFEN	EMBALAGEM PLÁSTICA C/1 ROL	ROLOS	300	R\$ 19,00	dezenove reais	R\$ 5.700,00	cinco mil e setecentos reais	60 MESES	80205290006



# DISTRIBUIDORA BRASIL

**BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Rua Clementino Ribeiro, 615 • Ibiapaba • Fone: (89) 3521-2272 • 64.803-045.  
 Florianópolis - PIaui • CNPJ: 30.249.069/0001-14 • Insc. Est.: 196178126 • Insc. Munic.: 251103 NIRE: 22200480551  
 E-mail: [distribuidorabrasil10@hotmail.com](mailto:distribuidorabrasil10@hotmail.com)

251	CROMADO -1. 0 (KIT OBST)	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	30	R\$ 128,10	cinco e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 3.843,00	três mil, oitocentos e quarenta e três reais	60 MESES	10243410020
252	CROMADO -2. 0 (KIT OBST)	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	40	R\$ 140,00	cento e quarenta reais	R\$ 5.600,00	cinco mil e seiscentos reais	60 MESES	10243410020
253	CROMADO -3. 0 (KIT OBST)	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	30	R\$ 140,00	cento e quarenta reais	R\$ 4.200,00	quatro mil e duzentos reais	60 MESES	10243410020
254	CROMADO -4. 0 (KIT OBST)	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	30	R\$ 135,00	cento e trinta e cinco reais	R\$ 4.050,00	quatro mil e cinquenta reais	60 MESES	10243410020
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>									<b>R\$ 119.102,80</b>			
cento e dezenove mil, cento e dois reais e oitenta centavos												
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b>									<b>R\$ 119.102,80</b>			
cento e dezenove mil, cento e dois reais e oitenta centavos												

A EMPRESA: ..... DECLARA QUE

ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.  
 PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA COM 05 DIAS ÚTEIS  
 QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.  
 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS MATERIAIS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL À CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA.

Condições de Pagamento:..... CONFORME EDITAL

Prazo de Entrega:..... 05 DIAS ÚTEIS

Validade da Proposta:..... 60 DIAS

Validade dos Produtos:..... CONFORME EDITAL

Local de Entrega:..... CONFORME EDITAL

Garantia dos Produtos ..... CONFORME EDITAL

Dados Bancários: Banco do Brasil S/A -- Agência: 1491-5 -- Conta Corrente: 12.333-1

Nome: Rafaela Martins de Carvalho

Profissão: Empresária e Enfermeira

Estado Civil: Solteira

Domicílio: Rua Clementino Ribeiro, 597 Ibiapaba Florianópolis-PI.

Nº CPF: 652.390.083-53

Nº RG: 2.071.268 SSP-PI

Cargo: Sócia Administradora

Inscrição Municipal: 000.229.470

Observações .....: Procedência nacional; todos os impostos e demais encargos já estão inclusos.

Florianópolis, 05 de Julho de 2023.

**RAFAELA MARTINS DE  
CARVALHO:65239008353**

Assinado de forma digital por  
**RAFAELA MARTINS DE  
CARVALHO:65239008353**  
 Dados: 2023.07.05 16:16:51 -03'00'

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP. HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 30.249.069/0001-14

RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

SÓCIA ADMINISTRADORA

RG: 2.071.268 SSP / PI

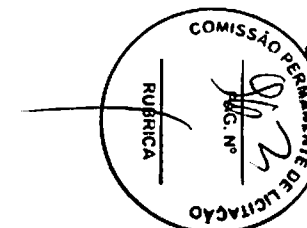
CPF: 652.390.083 53

Residente e domiciliada

na cidade de Florianópolis,

Rua Clementino Ribeiro, nº 597

Ibiapaba CEP: 64.803-045



**NAZARIA DIST.DE PRODUTOS FARM.LTDA**  
 RUA BURITI DOS LOPES NR 399A, 399  
 SAO PEDRO - 64019-480  
 TERESINA - PI Fone/Fax:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.647.691  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2220 0307 2249 9100 1530 5500 1600 6476 9111 5840 3588

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200003849879 - 12/03/2020 20:31:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196276349

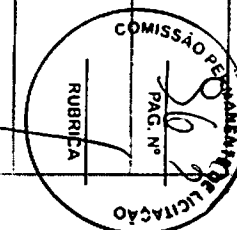
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.224.991/0015-30

**ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

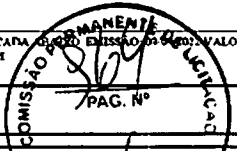
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC ICMS	ALIC IPI
27664	FLORAX PED 100FLAC 5ML HOSP PMC: 397,69 p/mcSt=22,86% BclcmSt=283,00 v/mcSt=13,75	30049999	010	5403	CX	1,0000	283,0000	283,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
84450	GENTAMICINA 40MG 100% X1ML (1) HOSP PMC: 0,00 p/mcSt=22,86% BclcmSt=112,58 v/mcSt=5,46	30032061	010	5403	CX	1,0000	112,5800	112,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
432695	GENTAMICINIIY TAMBICIN 80MG 100% X2ML HOSP PMC: 353,06 p/mcSt=22,86% BclcmSt=76,20 v/mcSt=3,70	30032061	010	5403	CX	1,0000	76,2000	76,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
213080	GLUCOSE 50% 200AMP 10ML HOSP p/mcSt=22,86% BclcmSt=50,80 v/mcSt=2,47	30049999	010	5403	CX	1,0000	50,8000	50,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
38655	HIIDROCORTISONA CORTI 500MG 50FA HOSP PMC: 783,39 p/mcSt=22,86% BclcmSt=297,50 v/mcSt=14,46	30043290	010	5403	CX	1,0000	297,5000	297,50	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3786	NOOTROPIL 12AMP 5ML UCB PMC: 34,28 p/mcSt=22,86% BclcmSt=248,00 v/mcSt=12,05	30049069	010	5403	CX	10,0000	24,8000	248,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
276405	PROMETAZINA PROMETAZ 50MG 100AMP 2ML HOSP p/mcSt=22,86% BclcmSt=360,11 v/mcSt=17,5	30049075	010	5403	CX	2,0000	180,0700	360,14	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
29734	TRANSAMIN 5AMP 5ML NICK PMC: 52,69 p/mcSt=22,86% BclcmSt=27,90 v/mcSt=1,36	30039099	010	5403	CX	1,0000	27,9000	27,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
84441	VITAMINA C VITASANTI 100MG/ML 100AMP 5ML HOSP PMC: 0,00 p/mcSt=22,86% BclcmSt=147,32 v/mcSt=7,16	30039099	010	5403	CX	2,0000	73,6600	147,32	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
248894	VITAMINA K/ESKAVIT 10MG/ML IM 50X1ML HIPO p/mcSt=22,86% BclcmSt=165,00 v/mcSt=8,02	30049099	010	5403	CX	3,0000	55,0000	165,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00



RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA EM DESTAÇÃO DE VALOR  
TOTAL: R\$ 1.010,16 DESTINATÁRIO: BRASIL DIST. DE MED. E EQUIP. HOSP. LTDA R CLEMENTINO RIBEIRO, 615 IBIAPABA FLORIANO-PI

Sér/Nº: 001/000.143.005  
**PED. 330539**

DATA DE EMISSÃO: 09/09/2022 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**15**  
**Montebello**  
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA  
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710  
BOA VIAJEM - 31130-080  
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.143.005  
Série 001  
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 2622 0908 6747 5200 0140 5500 1000 1430 0512 2747 5455

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 128220082858583 - 09/09/2022 18:50:33

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA NORMAL FORA DO ESTADO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 035273950 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO: 08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: BRASIL DIST. DE MED. E EQUIP. HOSP. LTDA (2633) (ALVARA-251103)  
CNPJ / CPF: 30.249.069/0001-14 DATA DE EMISSÃO: 09/09/2022

E-MAIL: R CLEMENTINO RIBEIRO, 615  
DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 09/09/2022

MUNICÍPIO: FLORIANO UF: PI CAGEX / FAX: (89)3521-6580 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 Nº DA SAÍDA: 19:47:57

FAIXA / DUPLICATA

Núm. 001  
Venc. 09/10/2022  
Valor R\$ 1.010,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.010,16	121,22	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,16
VALOR DO FRETTE: 0,00	VALOR DO SERVIÇO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR DA COFINS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.010,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA MONTEBELLO  
FRETES POR CONTA: (0) Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: 08.674.752/0001-40

E-MAIL: RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH  
MUNICÍPIO: RECIFE UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 035273950

QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: HOMOLOGAÇÃO: 4 REGISTRO: 2.180 PESO LÍQUIDO: 2.180

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	DI	CFOP	UNID	ORIENT	VL. R UNIT	DFISC	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
6018	BETAMET DIP 5 MG+ FOSF DISS 2MG AMP (CRIST) Lote: 22020519 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 eEAN: 7896676431261	30043999	000	6102	AMP	50	7,0878	0,00%	354,39	354,39	42,53	12,00	0,00	0,00
794	CLORPROMAZINA 25MG 5 ML (C-1) CX/50 AMP (UNIAO) (C1) Lote: 2201709 C Fab: 17/01/2022 Val: 31/01/2024 PMC: 0,00 Lista (+); Volume: 4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 eEAN: 7896662339073	30049079	000	6102	AMP	150	1,7879	0,00%	268,19	268,19	32,18	12,00	0,00	0,00
1634	PROMETAZINA 25 MG CPR (CRIST) Lote: 22040032 Fab: 01/04/2022 Val: 01/04/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1360301 eEAN: 7896676403455	30049075	500	6102	CPR	400	0,1533	0,00%	61,32	61,32	7,36	12,00	0,00	0,00
615	SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS FR 30ML (NATUL) Lote: 0014668 Fab: 01/07/2022 Val: 30/09/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 eEAN: 7898133131455	30039099	500	6102	FR	200	1,6313	0,00%	326,26	326,26	39,15	12,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: DISTRIBUIDORA BRASIL  
RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE.  
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.  
FORTARIA 34498: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS C1  
Dados Bancários: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08574752000140  
Conforme Lei Complementar 190/2022, conforme artigo 150 da constituição federal alínea "C" ficará suspenso a cobrança do DIFAL "princípio doventana". Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termolabeis  
REPRES :186 OPERAD.:216 AG COB:BANCO DO BRASIL 17/C REG Rota: PIAUI - PI  
PED.VENDA: 330539

RESTRITIVO AO FISCO



RECEBEMOS DE SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - S LUIS MONTES BELOS/GO CNPJ: 33.348.467/0001-86  
 VALOR DA NOTA: RRS\$3.782,43 CS PRODUTOS CONSTANTES LA NCTAS FISCA INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Nº. 00051382  
 SÉRIE 1

**SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA**  
 AV. HERMOGENES COELHO, 3523  
 ALTO DA BOA VISTA  
 S LUIS MONTES BELOS - GO  
 CEP 76100000  
 FONE: (62) 3259-4546  
 E-mail: vendas@suturas.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº. 00051382  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1

CARVE DE ACESSO  
 5222 0533 3484 6700 0186 5500 1000 0513 8212 3661 3580  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6101 - VENDAS FORA DO ESTADO/MATRIZ  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.194.442-0 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 152225150633459 24/05/2022-14:29:47  
 CNPJ: 33.348.467/0001-86

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL: BRASIL DISTRIBUIDORA DE M.E.HOSP LTDA CNPJ/CPF: 010142 30249069000114 DATA DA EMISSÃO: 24/05/2022  
 ENDEREÇO: R CLEMENTINO RIBEIRO NR 615 BAIRRO/DESTRITO: IBIAPABA CEP: 64803045 DATA DA SAÍDA: 24/05/2022  
 MUNICÍPIO: FLORIANO FONE/FAX: 89-3521-2272 UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 HORA DE SAÍDA: 16:00:00

FATURA: 051382/1 Venc: 21/06/2022 Vlr: 1260.00 Fatura: 051382/2 Venc: 28/06/2022 Vlr: 1260.00  
 Fatura: 051382/3 Venc: 05/07/2022 Vlr: 1262.43

**DADOS DO DEPOSITO**

BASE DE CALCULO DO ICMS: RRS\$3.782,43 VALOR DE ICMS: RRS\$453,89 BASE DE CALCULO DO ICMS ST: VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: RRS\$3.782,43  
 VALOR DO FRETE: RRS\$0,00 VALOR DO SEGURO: DESCONTO: RRS\$0,00 OUTRAS DESPESAS: RRS\$0,00 VALOR IPI: RRS\$0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: RRS\$3.782,43

**TRANSPORTADOR/VOLUNTEIROS TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS BRASIL TRANSP INT LTDA FRETE POR CONTA: 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO 1  
 ENDEREÇO: RUA DOS IPES QD R-3 LTS 2/3 MUNICÍPIO: GOIANIA UF: GO CNPJ/CPF: 48740351001218 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103952543  
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: SHALON NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 6,970 PESO LÍQUIDO: 5,200

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	LCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
1500HR30	POLI:GLACT:HA 0 C/AG 3 HR (CX 36 ENV) Qtde 00001 Lote 3380322035 Fabr 03/22 Val 03/25	A30061090	000	6101	CX	1,0000	204,2900	204,29	204,29	24,51		12
1540HR35	CATGUT CROMADO 0 C/AG.3,5MR (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 0630322040 Fabr 03/22 Val 03/25	A30061090	000	6101	CX	3,0000	84,9000	254,70	254,70	30,56		12
1520HR30	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG.3 MR (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 0800322051 Fabr 03/22 Val 03/25	A30061090	000	6101	CX	3,0000	84,9000	254,70	254,70	30,56		12
1501HR30	CATGUT SIMPLES 1 C/AG.3 MR (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 0350222030 Fabr 02/22 Val 02/25	A30061090	000	6101	CX	3,0000	84,9000	254,70	254,70	30,56		12
1520HR30	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG.3 MR (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 0330322049 Fabr 03/22 Val 03/25	A30061090	000	6101	CX	3,0000	84,9000	254,70	254,70	30,56		12
1530HR30	CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG.3 MR (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 0320222046 Fabr 02/22 Val 02/25	A30061090	000	6101	CX	3,0000	84,9000	254,70	254,70	30,56		12
1520CTI30	NYLON MON. PRETO 1 C/AG.3 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00005 Lote 4750122024 Fabr 04/22 Val 01/27	A30061090	000	6101	CX	5,0000	35,2900	176,45	176,45	21,17		12
1520CTI40	NYLON MON. PRETO 2-0 C/AG.4 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00010 Lote 1370422069 Fabr 04/22 Val 04/27	A30061090	000	6101	CX	10,0000	37,3100	373,10	373,10	44,77		12
1530CTI30	NYLON MON. PRETO 3-0 C/AG.3 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00010 Lote 1230422279 Fabr 04/22 Val 04/27	A30061090	000	6101	CX	10,0000	35,2900	352,90	352,90	42,35		12
1540CTI30	NYLON MON. PRETO 4-0 C/AG.3 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00005 Lote 1220422105 Fabr 04/22 Val 04/27	A30061090	000	6101	CX	5,0000	35,2900	176,45	176,45	21,17		12
1520HR40	POLI:GLACT:HA 2-0 C/AG.4 HR (CX 36 ENV) Qtde 00004 Lote 3270122077 Fabr 03/22 Val 03/25	A30061090	000	6101	CX	4,0000	204,2900	817,16	817,16	93,06		12
1530HR35	POLI:GLACT:HA 3-0 C/AG 3,5MR (CX 36 ENV) Qtde 00002 Lote 3330222050 Fabr 02/22 Val 02/25	A30061090	000	6101	CX	2,0000	204,2900	408,58	408,58	49,03		12

**DADOS ADICIONAIS**



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Cond. Pagto.: 28/35/42 DIAS  
 RESERVADO AO FISCO  
 NF EMITIDA NOS TERMOS DO CONV. ICMS 93/2015

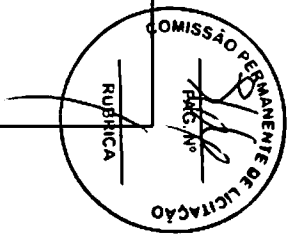
NF-e 000.196.599 001

Nº: Série:

RECIBO DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 48328

DATA DE RECEBIMENTO

		<b>SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI</b> RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20 JARDIM AMERICA GOLANIA-GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 N° 000.196.599 Série Folha 001 1 de 1																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>106039750</b>		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>196989531</b>		CNPJ <b>06.065.614/0001-38</b>		CHAVE DE ACESSO <b>5222 0906 0656 1400 0138 5500 1000 1965 9912 2198 0865</b>																	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152225486679968 09/09/2022 10:15:21</b>		RAZÃO SOCIAL / FANTASIA <b>BRASIL DISTRIB DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSP LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>30.249.069/0001-14</b>		DATA DA EMISSÃO <b>09/09/2022 10:15</b>		ENDEREÇO <b>R CLEMENTINO RIBEIRO 615</b>																	
BAIRRO / DISTRITO <b>IBIAPABA</b>		UF <b>PI</b>		INSCRIÇÃO <b>196178126</b>		DATA DA ENTRADA / SAÍDA <b>09/09/2022</b>		MUNICÍPIO <b>FLORIANO</b>																	
FONE / FAX <b>(89) 3521-2272</b>		VALOR DO ICMS <b>3.055,15</b>		VALOR DO ICMS ST <b>122,21</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.055,15</b>		VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DO L.P.I. <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>3.055,15</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>QUICK DELIVERY BRASILIA ENTR. RAPIDAS</b>		FRETE POR CONTA 0 - EMIENTE <input checked="" type="checkbox"/> 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT <b>0</b>		PLACA DO VEÍCULO <b>BRASILIA</b>		UF <b>DF</b>		C.N.E.J. / C.F.E. <b>08.296.144/0001-49</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE <b>01</b>		ESPÉCIE <b>09/10/2022</b>		MARCA <b>1527.58</b>		NÚMERO <b>24/10/2022</b>		PESO BRUTO <b>1527.57</b>		PESO LÍQUIDO <b>0,00</b>	
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																									
0005484	+FENOXAPARINA 60MG/0,6ML. C/2 SRR (CITRINOX)   Desconto de desoneracao 0   marcar MYLAN	JC127	31/07/2023	30049099	200	6.102	CX	50	0,00	61,1030	0,00	3 055,15	3.055,15	122,21	0,00	4,00	0,00								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ISSON <b>0,00</b>		VALOR DO ISSON <b>0,00</b>		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C: 41.297-X A SUPERMEDICA NAO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.PEDIDO 0463398 N NOTA 0198086 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go REGIME ESPECIAL CONF.PORTARIA SEFAZPI/SUPREC/UNATRI/GETRI N§24/2022.Processo SEI n§9.005874/2022-97																	



# DISTRIMED

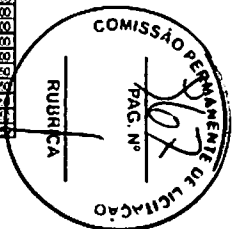
Comércio e Representações LTDA

A  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DE JANEIRO - MA**  
**SR. PREGOEIRO(A) E MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO**  
**REGIÃO ELETRÔNICO SRP Nº 021/2023**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0000000372/2023**  
**DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 26/08/2023 ÀS 09h e 00m e (Nove horas)**  
**VALIDADE DA PROPOSTA: 03 (TRÊS) DIAS, a contar da data de sua apresentação**  
**PRazo DE ENTREGA: 04 (QUATRO) dias úteis contados a partir do recebimento do Ordem de Fornecimento**  
**CONdiÇÕES DE PAGAMENTO: no prazo de até 30 (trinta) dias, após o fornecimento dos produtos, desde que 13% haja sido recebido em provisão pela CONTRATADA**  
**COS: ESTÃO INCLUSIVE SOBRE OS PREÇOS PROPOSTOS TODOS OS FRETES, SEGURO, EMBALAGENS, TAXAS E IMPOSTOS**

Razão Social: Distrimed Comércio e Representações LTDA  
 CNPJ: 09.516.950/0001-41 - Ins. Estadual: 19.461.325-9  
 Endereço completo: Rua Odilon Araújo, Nº 645, Bairro: Piquarra - Teresina-PI  
 Telefone: (86) 3194-5900, e-mail: licitacao@distrimedpi.com.br / licitacao@distrimedpi.com.br  
 Banco do Brasil, Agência 2419-0 - conta corrente 0002 - 2  
 Representante legal: Luiz Cavallaro dos Santos, Brasileiro, Casado, Empresário RG 1538 274 OFF 606 900 123-72,  
 domiciliado: Rua Antônio Nogueira (zona sul), 2306, Barra Nossa Senhora das Graças, CEP 64018-640, Teresina - PI

## COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UND	PREÇO DE COMPRA	ICMS 18%	PIS 0,65%	COFINS 3%	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL 1,05%	IPRILUCRO PRESUMIDO, 12%	COMISSÃO FOIS HA VENCEDOR ENVOLVIDO NESSE PROCESSO 2%	FRETE (EMPRESA SITUAÇÃO EM TERESINA - PI EMPRESA 2%)	DESPESAS OPERACIONAIS 7,5%	CUSTOS FINANCEIROS 6%	MARGEM DE LUCRO 4%	TOTAL DOS CUSTOS	PREÇO DE VENDA - CUSTOS
17	ATROPIADINA 40MG/ML (SUSPENSÃO)	FRATI	1500	UNIDADES	R\$ 7,31	R\$ 1.987,00	R\$ 0,021260	R\$ 0,031700	R\$ 0,119220	R\$ 0,137840	R\$ 0,220900	R\$ 0,821700	R\$ 0,822380	R\$ 0,653300	R\$ 0,441000	R\$ 5,701150	R\$ 11,04
54	FUROSEMIDA 40MG C/COMPRIMIDO	HIPOLABOR	120	CAIXAS	R\$ 25,00	R\$ 7,500000	R\$ 0,263250	R\$ 0,121500	R\$ 0,437400	R\$ 0,480000	R\$ 0,810000	R\$ 12,150000	R\$ 3,199500	R\$ 3,845000	R\$ 1,600000	R\$ 19,087600	R\$ 40,50
09	METFORMINA 850 MG COMPRIM	FRATI	300	CAIXAS	R\$ 49,07	R\$ 2,940210	R\$ 0,490000	R\$ 0,240000	R\$ 0,777000	R\$ 0,864000	R\$ 1,460000	R\$ 1,000000	R\$ 2,880000	R\$ 0,480000	R\$ 2,880000	R\$ 30,930000	R\$ 72,00
96	PRENIZONA 5 MG (COMPRIMIDO) C/200	UNIÃO QUÍMICA	50	CAIXAS	R\$ 12,00	R\$ 4,500000	R\$ 0,155750	R\$ 0,026900	R\$ 0,275400	R\$ 0,300000	R\$ 0,510000	R\$ 0,705000	R\$ 2,014500	R\$ 2,295000	R\$ 1,000000	R\$ 12,019150	R\$ 25,50
60	PRENIZONA 20 MG (COMPRIMIDO) C/100	UNIÃO QUÍMICA	50	CAIXAS	R\$ 30,00	R\$ 8,400000	R\$ 0,312000	R\$ 0,114000	R\$ 0,519400	R\$ 0,570000	R\$ 0,900000	R\$ 1,440000	R\$ 3,792000	R\$ 4,320000	R\$ 1,900000	R\$ 22,024000	R\$ 49,00
69	SAS PARA RESPIRAÇÃO ORAL C/50 (P)	NATULAB	50	CAIXAS	R\$ 50,00	R\$ 13,500000	R\$ 0,487500	R\$ 0,225000	R\$ 0,810000	R\$ 0,900000	R\$ 1,500000	R\$ 2,250000	R\$ 5,850000	R\$ 6,750000	R\$ 3,000000	R\$ 35,345000	R\$ 75,00
91	SILFADININA DE PRATA (CREME)	FRATI	100	UNIDADES	R\$ 5,35	R\$ 1,429400	R\$ 0,054461	R\$ 0,024750	R\$ 0,089580	R\$ 0,099000	R\$ 0,163800	R\$ 0,249000	R\$ 0,649000	R\$ 0,778000	R\$ 0,329200	R\$ 3,836200	R\$ 8,33
100	SILFADININA DE PRATA (CREME)	FRATI	40	CAIXAS	R\$ 150,00	R\$ 40,500000	R\$ 1,482500	R\$ 0,675000	R\$ 2,430000	R\$ 2,700000	R\$ 4,500000	R\$ 6,300000	R\$ 17,550000	R\$ 20,250000	R\$ 9,000000	R\$ 108,045000	R\$ 225,00
111	SUSCOPINA SIMPLIS (PIL AMP C/50)	HIPOLABOR	72	CAIXAS	R\$ 65,00	R\$ 16,500000	R\$ 0,562500	R\$ 0,247500	R\$ 0,891000	R\$ 0,900000	R\$ 1,500000	R\$ 2,100000	R\$ 5,670000	R\$ 6,517500	R\$ 3,000000	R\$ 36,892500	R\$ 72,00
136	CEALOTINA (PIL AMP C/50)	FRATI	60	CAIXAS	R\$ 106,00	R\$ 41,700000	R\$ 1,593750	R\$ 0,742500	R\$ 2,673000	R\$ 2,970000	R\$ 4,950000	R\$ 6,975000	R\$ 19,455000	R\$ 22,275000	R\$ 9,900000	R\$ 118,647500	R\$ 240,00
127	DEXAMETAZONA 2MG (INJETÁVEL)	HIPOLABOR	670	AMPOLAS	R\$ 1,40	R\$ 0,938000	R\$ 0,031950	R\$ 0,013800	R\$ 0,022880	R\$ 0,025300	R\$ 0,042000	R\$ 0,058000	R\$ 0,160000	R\$ 0,188000	R\$ 0,084000	R\$ 0,996000	R\$ 2,10
137	FINA (PIL AMP C/50)	HELEPAR	20	CAIXAS	R\$ 18,00	R\$ 7,200000	R\$ 0,289500	R\$ 0,121800	R\$ 0,461400	R\$ 0,510000	R\$ 0,840000	R\$ 1,140000	R\$ 3,090000	R\$ 3,450000	R\$ 1,500000	R\$ 18,265000	R\$ 20,50
144	FITOMENIDINA (PIL AMP C/50)	HIPOLABOR	60	CAIXAS	R\$ 106,00	R\$ 34,305000	R\$ 1,298000	R\$ 0,571900	R\$ 2,059480	R\$ 2,282000	R\$ 3,812000	R\$ 5,290000	R\$ 15,074000	R\$ 17,154000	R\$ 7,624000	R\$ 80,829000	R\$ 150,00
140	FLOXARADOL (PIL AMP FRASC)	INFAN	2000	UNIDADES	R\$ 4,27	R\$ 1,704000	R\$ 0,044000	R\$ 0,020700	R\$ 0,074090	R\$ 0,082000	R\$ 0,132000	R\$ 0,204000	R\$ 0,541940	R\$ 0,617400	R\$ 0,274400	R\$ 3,231180	R\$ 6,80
147	FLOXARADOL (PIL AMP FRASC)	INFAN	3000	UNIDADES	R\$ 3,62	R\$ 0,390500	R\$ 0,013300	R\$ 0,005840	R\$ 0,021024	R\$ 0,023000	R\$ 0,038000	R\$ 0,052000	R\$ 0,141720	R\$ 0,163000	R\$ 0,211000	R\$ 2,884800	R\$ 5,20
60	EUROFENO 100MG COMPRIMIDO, C/50	FRATI	25	CAIXAS	R\$ 64,00	R\$ 23,400000	R\$ 0,845000	R\$ 0,380000	R\$ 1,404000	R\$ 1,580000	R\$ 2,600000	R\$ 3,600000	R\$ 10,270000	R\$ 11,700000	R\$ 5,000000	R\$ 61,260000	R\$ 130,00
66	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO, C/50	GEOLAB	84	CAIXAS	R\$ 15,47	R\$ 4,447900	R\$ 0,160815	R\$ 0,074100	R\$ 0,266966	R\$ 0,296620	R\$ 0,494200	R\$ 0,741000	R\$ 1,952000	R\$ 2,223000	R\$ 0,989400	R\$ 11,646820	R\$ 24,71
167	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO, C/50	FRATI	50	CAIXAS	R\$ 48,00	R\$ 2,360000	R\$ 0,488000	R\$ 0,216000	R\$ 0,777600	R\$ 0,864000	R\$ 1,440000	R\$ 2,160000	R\$ 5,880000	R\$ 6,800000	R\$ 2,800000	R\$ 33,930000	R\$ 72,00
168	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	FRATI	14	CAIXAS	R\$ 152,00	R\$ 70,360000	R\$ 2,535000	R\$ 1,170000	R\$ 4,212000	R\$ 4,680000	R\$ 7,680000	R\$ 11,700000	R\$ 30,810000	R\$ 35,100000	R\$ 15,000000	R\$ 183,800000	R\$ 320,00
180	SILFADININA DE PRATA (CREME)	FRATI	14	UNIDADES	R\$ 55,00	R\$ 1,479400	R\$ 0,054461	R\$ 0,024750	R\$ 0,089580	R\$ 0,099000	R\$ 0,163800	R\$ 0,249000	R\$ 0,649000	R\$ 0,778000	R\$ 0,329200	R\$ 3,836200	R\$ 8,33
190	ÁGUA PARA SUEÇÃO DIA C/50	HALEXISTAR	120	CAIXAS	R\$ 80,00	R\$ 24,300000	R\$ 0,872500	R\$ 0,405000	R\$ 1,490000	R\$ 1,600000	R\$ 2,700000	R\$ 4,000000	R\$ 10,850000	R\$ 12,150000	R\$ 5,000000	R\$ 69,825000	R\$ 120,00
216	ALGODÃO P/AVIÃO 10X10/24	SHALON	15	CAIXAS	R\$ 47,55	R\$ 22,500000	R\$ 0,812500	R\$ 0,375000	R\$ 1,360000	R\$ 1,500000	R\$ 2,500000	R\$ 3,700000	R\$ 9,850000	R\$ 11,250000	R\$ 5,000000	R\$ 58,912500	R\$ 126,00
217	ALGODÃO P/AVIÃO 2 0 0/24	SHALON	30	CAIXAS	R\$ 47,55	R\$ 22,500000	R\$ 0,812500	R\$ 0,375000	R\$ 1,360000	R\$ 1,500000	R\$ 2,500000	R\$ 3,700000	R\$ 9,850000	R\$ 11,250000	R\$ 5,000000	R\$ 58,912500	R\$ 126,00
218	ALGODÃO P/AVIÃO 3 0 0/24	SHALON	30	CAIXAS	R\$ 47,55	R\$ 22,500000	R\$ 0,812500	R\$ 0,375000	R\$ 1,360000	R\$ 1,500000	R\$ 2,500000	R\$ 3,700000	R\$ 9,850000	R\$ 11,250000	R\$ 5,000000	R\$ 58,912500	R\$ 126,00
227	CATETER Nº 16 C/50	POLYMED	50	CAIXAS	R\$ 29,00	R\$ 7,700000	R\$ 0,287250	R\$ 0,130700	R\$ 0,469000	R\$ 0,520000	R\$ 0,870000	R\$ 1,200000	R\$ 3,200000	R\$ 3,610000	R\$ 1,400000	R\$ 16,920000	R\$ 30,00
228	CATETER Nº 18 C/50	POLYMED	50	CAIXAS	R\$ 29,00	R\$ 7,830000	R\$ 0,287250	R\$ 0,130900	R\$ 0,469000	R\$ 0,520000	R\$ 0,870000	R\$ 1,200000	R\$ 3,200000	R\$ 3,610000	R\$ 1,400000	R\$ 16,920000	R\$ 30,00
229	CATETER Nº 20 C/50	POLYMED	50	CAIXAS	R\$ 29,00	R\$ 7,830000	R\$ 0,287250	R\$ 0,130900	R\$ 0,469000	R\$ 0,520000	R\$ 0,870000	R\$ 1,200000	R\$ 3,200000	R\$ 3,610000	R\$ 1,400000	R\$ 16,920000	R\$ 30,00
230	CATETER Nº 22 C/50	POLYMED	50	CAIXAS	R\$ 29,00	R\$ 7,830000	R\$ 0,287250	R\$ 0,130900	R\$ 0,469000	R\$ 0,520000	R\$ 0,870000	R\$ 1,200000	R\$ 3,200000	R\$ 3,610000	R\$ 1,400000	R\$ 16,920000	R\$ 30,00
245	CONJUNTO INJEÇÃO (C/50)	3B INDUSTRIA	4000	UNIDADES	R\$ 0,28	R\$ 0,073600	R\$ 0,025306	R\$ 0,011700	R\$ 0,040620	R\$ 0,044000	R\$ 0,072000	R\$ 0,108000	R\$ 0,294000	R\$ 0,336000	R\$ 0,136000	R\$ 1,624000	R\$ 3,20




# DISTRIMed

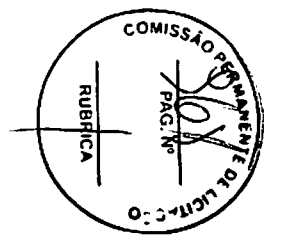
Comércio e Representações LTDA.

281	MANCARRA N.95	TELEF	500	UNIDADES	R\$	0,00	R\$	0,6200	R\$	0,007890	R\$	0,002700	R\$	0,002700	R\$	0,019000	R\$	0,019000	R\$	0,077500	R\$	0,071100	R\$	0,091300	R\$	0,036000	R\$	0,232170	R\$	0,90
59	PLA PLY (X 120)	WALBYX	140	UNIDADES	R\$	0,00	R\$	1,241000	R\$	0,897500	R\$	0,250000	R\$	0,413000	R\$	0,430000	R\$	1,241000	R\$	1,241000	R\$	2,520000	R\$	0,750000	R\$	1,011000	R\$	0,347500	R\$	0,50
79	PROPE PDI C.100	ALMEDCA	300	UNIDADES	R\$	0,00	R\$	1,782000	R\$	0,064300	R\$	0,052000	R\$	0,106000	R\$	0,128000	R\$	0,128000	R\$	0,256000	R\$	0,282000	R\$	0,691000	R\$	0,726000	R\$	4,666670	R\$	9,90

Assinado de forma digital  
 por LUIZ CARVALHO DOS  
 SANTOS:8055921237  
 2  
 Dados: 2023.07.05 17:03:15  
 -03'00'



LUIZ CARVALHO DOS SANTOS  
 Rua Coronel dos Santos  
 São João del-Rei - Minas Gerais  
 CEP: 36.200-000  
 CPF: 028.202.122-12



# DISTRIMed

Comércio e Representações LTDA.



**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA**  
**SR. PREGOEIRO (A) E MEMBROS DA COMISSÃO DE APOIO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO 919 Nº 0210223**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0103010312223**  
**DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 28/02/2023 ÀS 08h e 00min (Oito horas)**  
**VALOR DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, a contar da data de sua apresentação**  
**PRazo DE ENTREGA: até 05 (cinco) dias úteis contados a partir do recebimento da Ordem de Fomento**  
**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: no prazo de até 30(trinta) dias, após o fornecimento dos produtos, desde que não haja fator impeditivo provocado pela CONTRATADA**  
**OBS: ESTÃO INCLUSOS SOBRE OS PREÇOS PROPOSTOS TODOS OS FRETES, SEGURO, EMBALAGENS, TAXAS E IMPOSTOS**

**1. PROPONENTE**  
 Razão Social: Distrimed Comércio e Representações LTDA  
 CNPJ: 08.516.958/0001-41 - Ins. Estadual: 19.461.535-9  
 Endereço completo: Rua Odilon Araújo, Nº 645, Bairro - Teresina-PI  
 Telefone: (86) 3194-5900, e-mail: licitacao@distrimedpi.com.br / licitacaodistrimedpi@gmail.com  
 OPTANTE PELO SIMPLES SIM ( ) NÃO (X)  
 Banco do Brasil, agência 3210-0 - conta corrente 6502 - 8

**RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO E REPRESENTANTE LEGAL:** Luz Carratão dos Santos, Brasileiro, Casado, Empresário, RG:1.538.274 CPF:605.592.123-72, domicílio: Rua Afonso Nogueira (zona sul), 2335, Bairro Nossa Senhora das Graças, CEP:64018-640, Teresina-PI.

Medicamentos de farmácia básica, hospitalar, materiais e insumos hospitalares e laboratoriais										
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MODELO/TIPO	ANVISA	QTD	UND	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	
17	AZITROMICINA 40MG/ML (SUSPENSÃO) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	PRATI	PRATI	FRASCO 150ML	125680195	1.500	UNIDADES	R\$ 11,04	16.560,00	dezesseis mil, quinhentos e sessenta reais
54	FUROSEMIDA 40MG C/500 (COMPRIMIDO) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	HPOLABOR	HPOLABOR	COMPRIMIDO	113430153	120	CAIXAS	R\$ 40,50	4.860,00	quatro mil, oitocentos e sessenta reais
66	METFORMINA 850 MG C/400 COMP. Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	PRATI	PRATI	COMPRIMIDO	125680151	300	CAIXAS	R\$ 72,00	21.600,00	vinte e uma mil e seiscentos reais
85	PREDNISONA 5 MG (COMPRIMIDO) C/200 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	COMPRIMIDO	104871336	50	CAIXAS	R\$ 25,50	1.275,00	um mil, duzentos e setenta e cinco reais
86	PREDNISONA 20 MG (COMPRIMIDO) C/200 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	COMPRIMIDO	104871336	50	CAIXAS	R\$ 48,00	2.400,00	dois mil e quatrocentos reais
88	SALIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL C/50 (PÓ) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	NATULAB	NATULAB	ENVELOPE	ISENTO RDC Nº 109/2006	50	CAIXAS	R\$ 75,00	3.750,00	três mil, setecentos e cinquenta reais
94	SULFADIAZINA DE PRATA (CREME) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	PRATI	PRATI	TUBO 50G	125680037	100	UNIDADES	R\$ 8,33	833,00	oitocentos e trinta e três reais
106	AMPICILINA 500 MG INJ. C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	BLAU	BLAU	AMPOLA	116370098	40	CAIXAS	R\$ 225,00	9.000,00	nove mil reais
111	BLISCOFAN SIMPLIS INJ. AMP. C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	HYPOFARMA	HYPOFARMA	AMPOLA 1ML	103870080	72	CAIXAS	R\$ 82,50	5.940,00	cinco mil, novecentos e quarenta reais
116	CEFALOTINA INJ. 1G C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	BLAU	BLAU	AMPOLA	116370100	60	CAIXAS	R\$ 247,50	14.850,00	quatorze mil e oitocentos reais
127	DEXAMETAZONA 2MG INJETÁVEL Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	HPOLABOR	HPOLABOR	AMPOLA 1ML	113430114	4.700	AMPOLAS	R\$ 2,10	9.870,00	quatroze mil e setenta reais
137	ENLAPREL 10 MG C/500 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	BELFAR	BELFAR	COMPRIMIDO	105710158	28	CAIXAS	R\$ 70,50	1.974,00	um mil, novecentos e setenta e quatro reais
144	PITOMEHADRONA (VX) 10MG/ML C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	HPOLABOR	HPOLABOR	AMPOLA 1ML	113430126	60	CAIXAS	R\$ 190,60	11.436,00	onze mil, quatrocentos e trinta e seis reais
146	FLORAX ADULTO 5ML FRASC. Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	INFAN	INFAN	ADULTO	115570015	2.000	UNIDADES	R\$ 6,83	13.720,00	treze mil, setecentos e vinte reais
147	FLORAX INFANTIL 5ML FRASC. Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	INFAN	INFAN	INFANTIL	115570015	3.000	UNIDADES	R\$ 5,28	15.840,00	quinze mil, oitocentos e quarenta reais
162	CLIPROFENO 650MG, COMPRIMIDO, CX C/400 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	PRATI	PRATI	COMPRIMIDO	125680161	75	CAIXAS	R\$ 120,00	9.000,00	três mil, duzentos e cinquenta reais
165	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG, COMPRIMIDO, CX C/300 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	GEOLAB	GEOLAB	COMPRIMIDO	154230173	84	CAIXAS	R\$ 24,71	2.075,64	dois mil e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos

# DISTRIMED

Comércio e Representações LTDA.



167	METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO, CX C/400 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	PRATI	PRATI	COMPRIMIDO	125680151	50	CAIXAS	R\$ 72,00	setenta e dois reais	R\$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais
168	METOCLOPRAMIDA GOTAS C/200 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	UNITHER	UNITHER	FRASCO 10ML	162410034	14	CAIXAS	R\$ 390,00	trezentos e noventa reais	R\$ 5.460,00	cinco mil, quatrocentos e sessenta reais
169	SULFADIAZINA DE PRATA CREME Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	PRATI	PRATI	TUBO 50G	125680037	07	UNIDADES	R\$ 3,33	oito reais e trinta e três centavos	R\$ 558,11	quinhentos e cinquenta e oito reais e onze centavos
199	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML C/200 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	AMPOLA 10ML	103110150	120	CAIXAS	R\$ 135,00	cento e trinta e cinco reais	R\$ 16.200,00	dezesesseis mil e duzentos reais
216	ALGODÃO POLYCOT. 0 CX C/24 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	SHALON	SHALON	POLIÉSTER	10243410018	15	CAIXAS	R\$ 125,00	cento e vinte e cinco reais	R\$ 1.875,00	um mil, oitocentos e setenta e cinco reais
217	ALGODÃO POLYCOT. 2. 0 CX C/24 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	SHALON	SHALON	POLIÉSTER	10243410018	30	CAIXAS	R\$ 125,00	cento e vinte e cinco reais	R\$ 3.750,00	três mil, setecentos e cinquenta reais
218	ALGODÃO POLYCOT. 3. 0 CX C/24 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	SHALON	SHALON	POLIÉSTER	10243410018	30	CAIXAS	R\$ 125,00	cento e vinte e cinco reais	R\$ 3.750,00	três mil, setecentos e cinquenta reais
227	CATETER Nº 16 CX C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	POLYMED	POLY MEDICURE	CAIXA C/50	10150470365	50	CAIXAS	R\$ 43,50	quarenta e três reais e cinquenta centavos	R\$ 2.175,00	dois mil, cento e setenta e cinco reais
228	CATETER Nº 18 CX C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	POLYMED	POLY MEDICURE	CAIXA C/50	10150470365	50	CAIXAS	R\$ 43,50	quarenta e três reais e cinquenta centavos	R\$ 2.175,00	dois mil, cento e setenta e cinco reais
229	CATETER Nº 20 CX C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	POLYMED	POLY MEDICURE	CAIXA C/50	10150470365	50	CAIXAS	R\$ 43,50	quarenta e três reais e cinquenta centavos	R\$ 2.175,00	dois mil, cento e setenta e cinco reais
230	CATETER Nº 22 CX C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	POLYMED	POLY MEDICURE	CAIXA C/50	10150470365	100	CAIXAS	R\$ 43,50	quarenta e três reais e cinquenta centavos	R\$ 4.350,00	quatro mil, trezentos e cinquenta reais
245	COLETOR UNIVERSAL (ESCARRO) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	3B INDUSTRIA	3B INDUSTRIA	UNIVERSAL	8137200003	5.000	UNIDADES	R\$ 0,50	cinquenta e nove centavos de real	R\$ 2.950,00	dois mil, novecentos e cinquenta reais
261	MASCARA Nº5 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	NEVE	NEVE	Nº5	81855830332	500	UNIDADES	R\$ 0,90	noventa centavos de real	R\$ 450,00	quatrocentos e cinquenta reais
260	POLIFIX CX C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	WILTEX	SUZHOU QING	2 MAS	10150470540	140	CAIXAS	R\$ 75,00	setenta e cinco reais	R\$ 10.500,00	dez mil e quinhentos reais
291	PROPE (PCT C/100) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses	AMEDICA	AMEDICA	PACOTE C/100	81870330009	300	PACOTES	R\$ 9,90	nove reais e noventa centavos	R\$ 2.970,00	dois mil, novecentos e setenta reais
<b>VALOR TOTAL</b>										R\$	<b>211.321,75</b>

duzentos e onze mil, trezentos e vinte e um reais e setenta e cinco centavos

EMPRESA: DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA DECLARA QUE:

1. ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.

2. VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

3. PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

4. QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, OCEARENTE E DIRETOR, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XI/MA, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.

5. QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS MATERIAIS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEN DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NA ENDEREÇO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XI/MA TODOS OS EQUIPAMENTOS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, ASS NÃO ATENDA A DISCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 211.321,75

duzentos e onze mil, trezentos e vinte e um reais e setenta e cinco centavos

Estou de acordo com os termos e demais cláusulas do referido edital e seus anexos.

Assinatura eletrônica

DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
Luiz Carvalho dos Santos  
Rua Ademar, 100  
SANTOS/SP  
CNPJ: 07.026.282/123-12

DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
  
Anderson Thyelsson Torres de Vasconcelos  
Farmacêutico  
CRF nº 1415

Assinado de forma digital por  
LUIZ CARVALHO DOS SANTOS:8055921237  
SANTOS:8055921237  
Data: 2023.07.05 16:49:57  
03'00"

Assinado de forma digital por  
ANDERSON THYELSSON TORRES DE VASCONCELOS:87186675387  
VASCONCELOS:87186675387  
Data: 2023.07.05 16:50:07 -03'00"

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 73.464,20 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
000.123.746  
Série 001

<p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b></p> <p>HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303 NOSSA SENHORA DAS NEVES - 33805-330 RIBEIRAO DAS NEVES - MG Fone/Fax: 3136269000</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 000.123.746 Série 001 Folha 1/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3123 0317 1746 5700 0178 5500 1000 1237 4613 0186 5637</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Producao do Estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5460073970041 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT: CNPJ: 17.174.657/0001-78

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235249656145 - 06/03/2023 10:23:13

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA** CNPJ / CPF: 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 06/03/2023

ENDEREÇO: **AV ODILON ARAUJO, 645** BAIRRO / DISTRITO: **PICARRA** CEP: 64017-280 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 06/03/2023

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: 8631945900 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194615359 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 10:22:00

FATURA / DUPLICATA			
Núm	001	Núm	002
Venc.	05/04/2023	Venc.	20/04/2023
Valor	R\$ 24.488,06	Valor	R\$ 24.488,07

VALORES DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.F.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
65.243,00	4.567,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.459,83	74.083,00	
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	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.908,93	6.882,09	73.464,20	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FL. BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **MG** CNPJ / CPF: 18.233.211/0029-30

ENDEREÇO: **RUA SAGITARIO, 560** MUNICÍPIO: **CONTAGEM** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0030970100000

QUANTIDADE: **175** ESPÉCIE: **Caixa(s)** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **468,584** PESO LÍQUIDO: **443,029**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	
4101.0262	FOSFATO DISSOD. DEXAMET 4MG/ML 2,5ML 20X50X2,5ML LOTE:23010125 LISTA:P EAN:7898122911921 F:30/01/23 V:31/01/25 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 3.995,20. PMC: 0	30043290	000	6101	UN	10.000,0000	2,2000	22.000,00	22.000,00	1.540,00	7,00			
4101.0261	HYCLIN 150MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:22121394 LISTA:P EAN:7898122912775 F:05/02/23 V:31/12/24 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 686,44. PMC: 0	30032029	000	6101	UN	1.200,0000	3,1500	3.780,00	3.780,00	264,60	7,00			
4202.0054	HYPOFLOX 2MG/ML-100ML 14X100ML LOTE:22121558 LISTA:P EAN:7898122914564 F:27/12/22 V:31/12/24 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 4.544,54. PMC: 0	30032099	000	6101	UN	2.002,0000	12,5000	25.025,00	25.025,00	1.751,75	7,00			
4101.0157	HYTAMICINA 40MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML LOTE:22091021 LISTA:P EAN:7898122912348 F:07/10/22 V:30/09/24 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 849,89. PMC: 0	30032061	000	6101	UN	3.600,0000	1,3000	4.680,00	4.680,00	327,60	7,00			

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: \*\* USO EXCLUSIVO HOSPITALAR \*\* PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA-133  
\*\* PEDIDO GERADO A PARTIR DO ORÇAMENTO: 8726 VERSÃO: 1! \*\* CLIENTE: 192 REPRESENTANTE: SETOR II \*\*  
REF. PEDIDO NR. 44347... \*\* AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERÊNCIA DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA. NÃO SERÃO ACEITAS DEVOLUÇÕES CUJAS RESSALVAS NÃO FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA, E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVÉS DO E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. \*\* ICMS ST DE RESPONSABILIDADE DO ADQUIRENTE CONF. ART 3 DO DECRETO N 43.950, DE 5 DE JANEIRO DE 2005, QUE DENUNCIOU O CONVENIO ICMS 76/94. \*\* CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 24X50X4ML ISENTO DE ICMS CONF. ITEM 87, ANEXO I, DECRETO 43.080/2002 E CONVENIO ICMS 162/1994. VALOR DO ICMS DESONERADO: R\$ 352,80. \*\* ONDANSETRONA 4MG 2 ML GERICICO - CX 50 UN ISENTO DE ICMS CONF. ITEM 87, ANEXO I, DECRETO 43.080/2002 E CONVENIO ICMS 162/1994. VALOR DO ICMS DESONERADO: R\$ 266,00. Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br

Inf. fisco: Crédito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. ICMS ST de responsabilidade do adquirente conf. art 3 do Decreto N 43.950, de 5 de Janeiro de 2005, que denunciou o Convênio ICMS 76/94. Alíquota IPI constituída pela TIPI, por base de NCM, conf. A Lei 7.660 de 2011  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 12.908,93

**RESERVADO AO FISCO**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303 NOSSA SENHORA DAS NEVES - 33805-330 RIBEIRAO DAS NEVES - MG Fone/Fax: 3136269000		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.123.746 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3123 0317 1746 5700 0178 5500 1000 1237 4613 0186 5637 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235249656145 - 06/03/2023 10:23:13							
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> Venda Producao do Estabelecimento			<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 5460073970041			<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT</b>			<b>CNPJ</b> 17.174.657/0001-78		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	C/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4101.0264	HYVIT K 10MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:22080996 LISTA:P EAN:7898122914151 F:29/08/22 V:31/08/24 # CEST:1300400 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 490,32. PMC: 0	30045090	000	6101	UN	1.000,0000	2,7000	2.700,00	2.700,00	189,00		7,00	
4202.0051	LINEZOLIDA SOL. INJ. 2MG/ML - 300ML C/1UN LOTE:23010299 LISTA:P EAN:7898122914045 F:09/01/23 V:31/01/25 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 381,36. PMC: 0	30042099	000	6101	UN	100,0000	21,0000	2.100,00	2.100,00	147,00		7,00	
4101.0241	NITROF 25MG/ML - CARTUCHO COM 5 AMPOLAS DE 2ML LOTE:22121543 LISTA:P EAN:7898122912843 F:13/12/22 V:31/12/24 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 290,20. PMC: 0	30039099	000	6101	UN	100,0000	15,9800	1.598,00	1.598,00	111,86		7,00	
4101.0265	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:22101111 LISTA:P EAN:7898122913000 F:28/01/23 V:31/10/24 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 610,18. PMC: 0	30039099	000	6101	UN	1.200,0000	2,8000	3.360,00	3.360,00	235,20		7,00	
4101.0259	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:22111404 LISTA:P EAN:7898122913147 F:07/12/22 V:30/11/24 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 604,80. PMC: 0	30039079	040	6101	UN	2.400,0000	2,1000	5.040,00	0,00	0,00		0,00	
4101.0216	ONDANSETRONA 4MG 2 ML GENERICO - CX 50 UN LOTE:22060507 LISTA:P EAN:7898122913086 F:21/12/22 V:30/06/24 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 456,00. PMC: 0	30039079	040	6101	UN	2.000,0000	1,9000	3.800,00	0,00	0,00		0,00	



RECEBEMOS DE NATULAB LABORATORIO S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÚMERO 000.287.613 ABAIXO. EMISSÃO: 14/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.515,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES DISTRIMED AVENIDA ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SFC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.287.613  
Série 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**NATULAB LABORATORIO S.A**  
R JOSE ROCHA GALVAO, 2 - GALPAOIII  
SALGADEIRA - 44444-312  
SANTO ANTONIO DE JESUS - BA Fone/Fax: 7533115555

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.287.613  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
2922 1002 4569 5500 0183 5500 1000 2876 1318 7322 4879

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129221650299923 - 14/10/2022 14:51:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda prod. estab. n deva por ele transitar**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 194615359 CNPJ 02.456.955/0001-83

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES DISTRIMED** CNPJ / CPF 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSAO 14/10/2022

ENDEREÇO **AVENIDA ODILON ARAUJO, 645** BAIRRO / DISTRITO **PICARRA** CEP 64017-280 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/10/2022

MUNICÍPIO **TERESINA** UF **PI** FONE / FAX 8631945900 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:51:31

**FATURA / DUPLICATA**

Núm	001	Núm	002	Núm	003	Núm	004
Venc.	13/11/2022	Venc.	23/11/2022	Venc.	03/12/2022	Venc.	13/12/2022
Valor	R\$ 378,75	Valor	R\$ 378,75	Valor	R\$ 378,75	Valor	R\$ 378,75

**VEÍCULO 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
1.365,02	163,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,82	1.515,00
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,99	1.515,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL **FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE RAPIDAO COMETA** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 10.970.887/0001-02

ENDEREÇO **R PADRE CARAPUCEIRO 858. EMP CICERO** MUNICÍPIO **RECIFE** UF **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL 012583111

QUANTIDADE **5** ESPÉCIE **VOLUMES** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 82,500 PESO LÍQUIDO 82,500

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15000051	HIDRAPLEX NATURAL PO 27.9G ENV X500 HOSH Cod. Antigo: 23858 - RSF nº 13/12. FCI: F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11. CI 0% NEGATIVO OUTROS PMC: 0.00 pRedBC=9.90% FCI:F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11	30039039	520	6105	UN	50,0000	30,3000	1.515,00	1.365,02	163,80		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Inf. Contribuinte: 220718802794D QV: 0000014004 MERCADORIA SERA RETIRADA DO DEPOSITO FECHADO. ESTABELECIDO NA ROD BR 101. 158. KM 262. QD 075. AMPARO. ST(O) ANT(O) DE JESUS. BA. CNPJ N(O) REGIME ESPECIAL N(O). 165/2018 PORTARIA 139/2020 Representante: MARCOS BARBOSA REPRESENTAÇÃO DE MED REGIME ESPECIAL Nº 1652018 PORTARIA 1392020  
email \_1: compras.distrimedpi@gmail.com  
email \_2: natulab@transpofrete.com.br

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 9.573,05 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.169.849  
Série 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA**  
RUA AUGUSTO LIMA, 390  
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340  
CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.169.849  
Série 001  
Folha 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
2622 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1698 4910 0176 5582

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

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
126220104443690 - 14/11/2022 13:02:29

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
VENDA DE MERCADORIA

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 060547065 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT** **CNPJ** 21.596.736/0001-44

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Nome / RAZÃO SOCIAL: **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA** CNPJ / CPF: 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 14/11/2022

Endereço: **AV ODILON ARAUJO, 645** BAIRRO / DISTRITO: **PICARRA** CEP: 64017-280 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 14/11/2022

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: 31945900 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194615359 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 13:04:00

**FATURA / DUPLICATA**

Núm	001	Núm	002	Núm	003
Venc.	14/12/2022	Venc.	29/12/2022	Venc.	13/01/2023
Valor	R\$ 3.191,01	Valor	R\$ 3.191,02	Valor	R\$ 3.191,02

**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
9.573,05	1.148,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.573,05
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.264,02	0,00	9.573,05

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / RAZÃO SOCIAL: (0) Emitente FRETE POR CONTA: (0) Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

Endereço: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 25 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO: 98,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODOTO	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
2682	(+)ACIDO VALPROICO 250MG CX 25 COMP (C1) (VP) (EPILENIL) PMC: 0,00	30049029	000	6102	COM	10.000,0000	0,4442	4.442,00	4.442,00	533,04	0,00	12,00	0,00
13215	(-)DIAZEPAM 10MG CX 30 COMP (G) (D1) (VP) PMC: 0,00	30049064	000	6102	COM	10.020,0000	0,0717	718,43	718,43	86,21	0,00	12,00	0,00
15025	(-)LEVOMEPROPAMAZINA 100MG CX 500 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0,00	30049079	000	6102	COM	1.500,0000	0,7635	1.145,25	1.145,25	137,43	0,00	12,00	0,00
15025	(-)LEVOMEPROPAMAZINA 100MG CX 500 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0,00	30049079	000	6102	COM	2.000,0000	0,7635	1.527,00	1.527,00	183,24	0,00	12,00	0,00
13204	(-)PAROXETINA 20MG CX 30 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0,00	30049079	000	6102	COM	1.140,0000	0,2070	235,98	235,98	28,32	0,00	12,00	0,00
13204	(-)PAROXETINA 20MG CX 30 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0,00	30049079	000	6102	COM	4.860,0000	0,2070	1.006,02	1.006,02	120,72	0,00	12,00	0,00
14548	(+)SULFADIAZINA DE PRATA 30G (S C) (VP) PMC: 0,00	30049072	000	6102	UND	100,0000	4,9837	498,37	498,37	59,80	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA DESTINATARIO CREDENCIADO NO REGIME ESPECIAL DE ICMS DE ACORDO COM O DECRETO 13500 23 12 2008 ARTIGO 781 A 791 PED NO 154854 COB COBRANCA SIMPLES SEP 3591 VEND 3011 OS PRODUTOS 2682 MERCADORIA SUJEITA AO CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO: NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R\$: 2.264,02

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 6.840,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.203.285  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

RUBRICA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BLAU FARMACEUTICA S.A.**  
Rod Raposo Tavares, km 30.5, 2833 - Unid I 100  
Barro Branco - 06705-030  
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.203.285  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1158 4308 2800 0160 5500 1000 2032 8515 7761 8485

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

135211346721575 - 12/11/2021 14:41:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278044141118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

195748140

CNPJ

58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO

**AV ODILON ARAUJO, 645**

BAIRRO / DISTRITO

**PICARRA**

CEP

**64017-280**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**TERESINA**

UF

**PI**

FONE / FAX

**08631945900**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**194615359**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm	001	Núm	002	Núm	003	Núm	004	Núm	005
Venc	12/12/2021	Venc	22/12/2021	Venc	01/01/2022	Venc	11/01/2022	Venc	21/01/2022
Valor	R\$ 1.368,00	Valor	R\$ 1.368,00	Valor	R\$ 1.368,00	Valor	R\$ 1.368,00	Valor	R\$ 1.368,00

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
6.840,00	478,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,64	6.840,00
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	677,16	6.840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP</b>	<b>(0) Emitente</b>				<b>18.233.211/0035-89</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196</b>	<b>SÃO PAULO</b>	<b>SP</b>			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>3</b>				<b>50,040</b>	<b>49,152</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	C/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PA8584	CILINON AMPICILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA L. 21108073 Q. 24,000 PMC 0.00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0.00 FCI:295EC704-9172-4B7C-B6A0-65E67B7D4C5D	30041011	500	6101	CX	24,0000	285,0000	6.840,00	6.840,00	478,80		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OV: 0000072240 Remessa: 0080124020 Fatura: 0090146900 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL. 13/2012 PESO\_CUBADO: 0.090000

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 23/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 13.156,80 DESTINATÁRIO: 0000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.769.301  
Série 001



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.769.301  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0173 8565 9300 1138 5500 1000 7693 0114 6324 4669

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230115864562 - 23/01/2023 14:53:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 398052521111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 73.856.593/0011-38 CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA CNPJ / CPF 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSÃO 23/01/2023

ENDEREÇO AV ODILON ARAUJO, 645 BAIRRO / DISTRITO PICARRA CEP 64017-280 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/01/2023

MUNICÍPIO TERESINA UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
PI 8631945900 194615359 14:52:25

FATURA / DUPLICATA			
Núm	001	Núm	002
Venc	22/02/2023	Venc	09/03/2023
Valor	R\$ 4.386,48	Valor	R\$ 4.385,16
Núm	001	Núm	003
Venc	22/02/2023	Venc	24/03/2023
Valor	R\$ 4.386,48	Valor	R\$ 4.385,16

TÍTULO DO IMPOSTO																	
VALOR 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 FCF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	CITRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
13.156,80	920,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256,95	13.156,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.211,35	13.156,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 07.606.029/0001-60

ENDEREÇO ROD PR-182 KM 320/3 S/N, KM 320/321 MUNICÍPIO TOLEDO UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9048191824

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
14 VOLUME 66,432 42,888

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
006558	+ AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA C10% - FCI ACCCEA38-58B9-469C-A781-7D6A2C664528/L. 22L951 Val. 19.12.2024 Qt. 48,000 PMC: 0 FCI:ACCCEA38-58B9-469C-A781-7D6A2C664528	30041012	500	6102	CT	48,0000	212,3000	10.190,40	10.190,40	713,33		7,00	
006278	+ FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP / GEN FUROSEMIDA C10% - FCI E42849BF-CCC8-483E-8870-4C0441119E21/L. 23A437 Val. 22.12.2024 Qt. 120,000 PMC: 0 FCI:E42849BF-CCC8-483E-8870-4C0441119E21	30049076	500	6102	CT	120,0000	24,7200	2.966,40	2.966,40	207,65		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: + (Positiva): 13156,80 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra;Fatura: 0096113378 Rem.: 0087270893 Ov.: 0006262208 Vol.: 00014 Cubagem: 0,310 M³/Redespacho: PI. BRASIL. HOI.DING LOGISTICA E TRANSPORTES/Resolucao Senado Federal 113/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI/REG ESP 82-2008 PTA GSF 296/2008 DEC 13.064;OBS: NUMERO DO PEDIDO: 6232;Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos;Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco electronico: www.pratidonaduzz.com.br/laudos Email do Destinatário: comptas@distrimedpi.com.br Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSUMIDOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 5.280,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI			<b>NF-e</b> <b>Nº. 000.117.700</b> <b>Série 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO _SPC&SPC_ ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303 NOSSA SENHORA DAS NEVES - 33805-330 RIBEIRAO DAS NEVES - MG Fone/Fax: 3136269000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.117.700</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>3122 0817 1746 5700 0178 5500 1000 1177 0018 5152 0413</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>Venda Producao do Estabelecimento</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>131224855320379 - 01/08/2022 13:57:06</b>
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>5460073970041</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT</b>	<b>CNPJ</b> <b>17.174.657/0001-78</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		<b>CNPJ / CPF</b>	<b>DATA DA EMISSÃO</b>
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b>		<b>08.516.958/0001-41</b>	<b>01/08/2022</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>AV ODILON ARAUJO, 645</b>		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> <b>PICARRA</b>	<b>CEP</b> <b>64017-280</b>
<b>MUNICÍPIO</b> <b>TERESINA</b>		<b>UF</b> <b>PI</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>194615359</b>
		<b>FONE / FAX</b> <b>8631945900</b>	<b>DATA DA SAÍDA/ENTRADA</b> <b>01/08/2022</b>
			<b>HORA DA SAÍDA/ENTRADA</b> <b>13:52:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Núm	001
Venc.	31/08/2022
Valor	R\$ 2.640,00
Núm	002
Venc.	15/09/2022
Valor	R\$ 2.640,00

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	
4.786,85	335,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,84	5.280,00	
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	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	928,47	489,55	5.280,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		<b>FRETE POR CONTA</b>	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ / CPF</b>
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> <b>PI. BRASIL HOLDING LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA.</b>		<b>(0) Emitente</b>				<b>18.233.211/0029-30</b>
<b>ENDEREÇO</b> <b>RUA SAGITARIO, 560</b>			<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
			<b>CONTAGEM</b>		<b>MG</b>	<b>0030970100000</b>
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	
<b>4</b>	<b>Caixa(s)</b>			<b>17,760</b>	<b>16,800</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4101.0247	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 100X1ML LOTE:22050489 LISTA:N EAN:7898122913765 F:30/06/22 V:31/05/24 # CEST:1300201 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 928,47. PMC: 0 pReI BC=9,34%	30044990	020	6101	UN	4.800,0000	1,1000	5.280,00	4.786,85	335,08		7,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA-333 **FATURAR 30/45. ** CLIENTE:192 REPRESENTANTE:SETOR II ** REF.PEDIDO NR. 39977... ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA. NAO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA, E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. ** BASE DE CALCULO REDUZIDA CONF. ANEXO IV PARTE I ITEM 27 RICMS/2002. ** Email do Destinatário: compzas@distimedpi.com.br Inf. fisco: Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. Icms ST de responsabilidade do adquirente conf. Decreto N 43.950, de 5 de Janeiro de 2005 Aliquota IPI constituída pela TIPI, por base de NCM, conf. A Lei 7.660 de 2011 Base de calculo reduzida conf. anexo IV parte I item 27 RICMS/2002. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 928,47	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 08/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 7.544,16 DESTINATÁRIO: 0000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645, PICARRA TERESINA-PI

**NF-e**  
 N°. 000.804.491  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAG. Nº

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Prati, Donaduzzi & Cia Ltda**  
 R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151  
 JARDIM ALVORADA - 06612-270  
 Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

N°. 000.804.491  
 Série 001  
 Folha 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
 3523 0573 8565 9300 1138 5500 1000 8044 9118 7080 3018

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

**PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135230699087427 - 08/05/2023 14:51:59

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 398052521111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT CNPJ 73.856.593/0011-38

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: 0000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA CNPJ / CPF: 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 08/05/2023

ENDEREÇO: AV ODILON ARAUJO, 645 BAIRRO / DISTRITO: PICARRA CEP: 64017-280 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 08/05/2023

MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI FONE / FAX: 8631945900 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194615359 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 14:51:34

Num	001	Num	002	Num	003	Num	004	Num	005
Venc.	07/06/2023	Venc.	22/06/2023	Venc.	07/07/2023	Venc.	24/07/2023	Venc.	07/08/2023
Valor	R\$ 1.508,83	Valor	R\$ 1.508,83	Valor	R\$ 1.508,83	Valor	R\$ 1.508,83	Valor	R\$ 1.508,84

**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 FCF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.544,16	528,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,34	7.544,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS IPI DEST	V. TOT TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	694,59	7.544,16

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA FRETE POR CONTA: (0) Emitente CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 07.606.029/0001-60

ENDEREÇO: ROD PR-182 KM 320/3 S/N, KM 320/321 MUNICÍPIO: TOLEDO UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9048191824

QUANTIDADE: 13 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 92,040 PESO LÍQUIDO: 63,024

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	C/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
016485	+ METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0% - FCI 8955804D-A50A-4D44-AF38-420646E4F510LL 23D26G Val. 11.04.2025 Qt. 24.000/L. 23D28G Val. 11.04.2025 Qt. 288.000 PMC: 0 FCI.8955804D-A50A-4D44-AF38-420646E4F510	30049049	500	6102	CT	312,0000	24,1800	7.544,16	7.544,16	528,09		7,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Inf. Contribuinte: + (Positiva): 7544,16, - (Negativo): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OLT - Outros, NEU - Neutra/Fatura: 0096338426 Rem.: 0087498731 Cv.: 0006553385 Vol.: 00013 Cuhagem: 0,130 M3/Redespacho: PI, BRASIL, HOLDING LOGÍSTICA E TRANSPORTES/Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RPI/REG ESP 82.2008 PTA GSF 296/2008 DEC 13.064/Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no carinho de recebimento evitando eventuais transtornos/Os laudos e arquivos XML, podero ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 8.400,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.231.314  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SFC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BLAU FARMACEUTICA S.A.**

Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833 - Unid I 100  
Barro Branco - 06705-030  
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.231.314  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0258 4308 2800 0160 5500 1000 2313 1414 9637 5400

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

135230280681666 - 23/02/2023 08:46:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278044141118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

195748140

CNPJ

58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

23/02/2023

ENDEREÇO

**AV ODILON ARAUJO, 645**

BAIRRO / DISTRITO

**PICARRA**

CEP

**64017-280**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**TERESINA**

UF

FONE / FAX

**PI**

**08631945900**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**194615359**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm	001	Núm	002	Núm	003	Núm	004	Núm	005
Venc.	25/03/2023	Venc.	04/04/2023	Venc.	14/04/2023	Venc.	24/04/2023	Venc.	04/05/2023
Valor	R\$ 1.680,00	Valor	R\$ 1.680,00	Valor	R\$ 1.680,00	Valor	R\$ 1.680,00	Valor	R\$ 1.680,00

VALORES 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
8.400,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,40	8.400,00
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	831,60	8.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**18.233.211/0035-89**

ENDEREÇO

**RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196**

MUNICÍPIO

**SÃO PAULO**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**3**

**51,312**

**50,400**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
PA8096	CEFARISTON 1000MG CX 100FA L. 23020327 Q. 24.000 PMC 0.00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0.00 FCI 2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61	30042051	300	6101	CX	24,0000	350,0000	8.400,00	8.400,00	336,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OV: 0000084968 Remessa: 0080141798 Fatura: 0090172000 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012  
TF\_CUBAGEM TOTAL: 0.000000  
TF\_NUM\_PNF\_REF: 0060141798  
TF\_SER\_PNF\_REF: NORM

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 81.400,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV. ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SFC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.093.150  
Série 006

**HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**  
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263  
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621  
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.093.150  
Série 006  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
3122 1219 5707 2000 0706 5500 6000 0931 5016 7491 4885

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131225101380210 - 12/12/2022 17:53:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE PRODUÇÃO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 19.570.720/0007-06 CNPJ

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA** CNPJ / CPF: **08.516.958/0001-41** DATA DA EMISSÃO: **12/12/2022**

ENDEREÇO: **AV. ODILON ARAUJO, 645** BAIRRO / DISTRITO: **PICARRA** CEP: **64017-280** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **12/12/2022**

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: **8631945900** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194615359** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:35:32**

**FATURA / DUPLICATA**

Núm	001	Núm	002	Núm	003
Venc.	11/01/2023	Venc.	26/01/2023	Venc.	10/02/2023
Valor	R\$ 27.130,62	Valor	R\$ 27.130,62	Valor	R\$ 27.138,76

**VALORES 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
81.400,00	5.698,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.589,74	81.400,00
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.494,50	81.400,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FL. BRASIL HOLDING LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA (MDC)** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **MG** CNPJ / CPF: **18.233.211/0066-85**

ENDEREÇO: **AV. CELIA MACHADO COLARES 115** MUNICÍPIO: **MONTES CLAROS** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0030970100264**

QUANTIDADE: **33** ESPÉCIE: **CAIXA(S)** MARCA: **HIPOLABOR FARMACEUTI** NUMERAÇÃO: **33** PESO BRUTO: **295,700** PESO LÍQUIDO: **295,700**

**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
10010005	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AT-045/22M Qte: 1 PMC: 0,00 FCL:16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944	30049045	500	6101	CX	100,0000	180,0000	18.000,00	18.000,00	1.260,00		7,00	
10010050	FOSE DISSODICO DEXAMETASONA 2MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: T-058/22 Qte: 30 PMC: 0,00 FCL:85DB6PEF-6D56-458C-8035-785C7F109A45	30043210	500	6101	CX	30,0000	140,0000	4.200,00	4.200,00	294,00		7,00	
10010036	FOSE DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML GEN CX 100AMP X 2,5ML PMC: 0 Lote: T-061/22 Qte: 100 PMC: 0,00 FCL:3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308	30043210	500	6101	CX	100,0000	260,0000	26.000,00	26.000,00	1.820,00		7,00	
10010031	DIPIRONA MONODRATADA 1G/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: Z-069/22M Qte: 10 PMC: 0,00 FCL:D1D1A4B2-98B0-4FFC-ADE5-FCF7A9F79458	30039079	500	6101	CX	100,0000	190,0000	19.000,00	19.000,00	1.330,00		7,00	
10010084	PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML TH PMC: 0 Lote: BL-033/22 Qte: 10 PMC: 0,00	30049079	000	6101	CX	10,0000	280,0000	2.800,00	2.800,00	196,00		7,00	
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 0694/22M Qte: 130 PMC: 0,00 FCL:FE59B13-944E-4F9D-A1C3-3B3F1FAF9356	30049099	500	6101	CX	130,0000	16,0000	2.080,00	2.080,00	145,60		7,00	
10020007	CLORID DE FLUOXETINA 20MG GEN CX 500CAP (C1) PMC: 0 Lote: 1103/22M Qte: 32 PMC: 0,00 FCL:D30199CE-07EF-4829-A6D3-A3D587D58835	30049039	500	6101	CX	32,0000	35,0000	1.120,00	1.120,00	78,40		7,00	
10020068	OMEPRAZOL 20MG GEN CX 500CAP (BL20) PMC: 0 Lote: 1022/22M Qte: 120 PMC: 0,00	30049099	500	6101	CX	120,0000	35,0000	4.200,00	4.200,00	294,00		7,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Bem/Mercadorias do Cod./Produto 10020068,10030055 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110. Pedido: 56848 Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br mailDest: compras@distrimedpi.com.br mailTransp: nfe.transporte@solistica.com

RESERVADO AO FISCO





RECEBEMOS DE PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A OS PRODUTOS B/C/U SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.788,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.078.871  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A  
RODOVIA MG 170 KM, 28 - TRECHO DO RIO JACARE  
IGNORADO - 35592-332  
LAGOA DA PRATA - MG Fone/Fax: 03732619090

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.078.871  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0202 9012 9700 0528 5500 1000 0788 7117 5639 7090

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235226993085 - 21/02/2023 10:45:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3727380010319

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

02.501.297/0005-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

21/02/2023

ENDEREÇO

AV ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/02/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

FONE / FAX

PI

08631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:38:00

FATURA / DUPLICATA

Núm	001	Núm	002	Núm	003
Venc.	28/03/2023	Venc.	04/04/2023	Venc.	11/04/2023
Valor	R\$ 1.262,67	Valor	R\$ 1.262,67	Valor	R\$ 1.262,66

VEÍCULO DO IMPOSTO

SE 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
3.788,00	265,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,98	3.788,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB	VALOR DA C/PIS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348,76	3.788,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSPOR LTDA	(0) Emitente				18.233.211/0029-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAGITARIO 560	CONTAGEM	MG	0030970100000		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUMES			20,560	17,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
02010394	ENAPLEX 10MG - CX. C/ 500 COMP - LOTE: 230064 - VLD: 31/01/2025 - S(+)/PMC: 0/REP: 448.04 448.04 PMC: 0	30049067	000	6101	UN	80,0000	47,3500	3.788,00	3.788,00	265,16		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

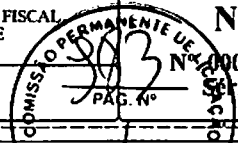
Inf. Contribuinte: DIFAL: Não se aplica Operação interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS. ICMS: Artigo 42 inciso II letra "b" parte geral RICMS MG. ICMS ST: Não se aplica: Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG. PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO: Aliquota: Artigo 1 Ao letra "a" lei nAo 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Credito presumido: Artigo 3Ao lei nAo 10.147 de 21 de dezembro de 2.000  
Decreto nAo 6.066 de 21 de março de 2007. IPI: Suspensão: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2002. ALVARA SANITARIO: DM.2007.052.03. . Pedido(s) Pharlab: 042452. Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br  
fiscal@expressojuindai.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 20.015,50 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº 000.152.416  
Série 001



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA  
RUA AUGUSTO LIMA, 390  
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340  
CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.152.416  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
2622 0421 5967 3600 0144 5500 1000 1524 1610 0157 3772  
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 DE MERCADORIA**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126220033251716 - 12/04/2022 12:07:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL 060547065 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 21.596.736/0001-44

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ/CPF 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSÃO 12/04/2022

ENDEREÇO AV ODILON ARAUJO, 645 BAIRRO / DISTRITO PICARRA CEP 64017-280 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 12/04/2022

MUNICÍPIO TERESINA UF PI FONE / FAX 31945900 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 12:08:00

FATURA / DUPLICATA		
Núm. 001	Núm. 002	Núm. 003
Venc. 12/05/2022	Venc. 27/05/2022	Venc. 11/06/2022
Valor R\$ 6.671,84	Valor R\$ 6.671,83	Valor R\$ 6.671,83

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
20.015,50	2.336,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,57	20.015,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS IPI DEST.	V. TOT. TRIR.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.668,74	30,26	20.015,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 29 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 176,000


**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	C/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13041	AGULHA P RAQUI DESC. N.27 CX 25 UND C INTRODUTOR PMC: 0,00	90183219	200	6102	UND	50,0000	15,1400	757,00	757,00	30,28	0,00	4,00	0,00
4665	(N)DEXAMETASONA ELIXIR C 100ML CX.PDR 60 UND (G) (VP) S C PMC: 0,00	30049099	000	6102	UND	200,0000	2,1000	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00
1932	(-)DICLOFENACO POT. 50MG CX 20 COMP (G) (VP) PMC: 0,00	30049037	000	6102	COM	2.000,0000	0,0800	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
33065	(+)FLUMAZENIL 0.5MG CX 05 AMP C 5ML (G) (VP) (IV) (C1) PMC: 0,00	30049069	000	6102	AMP	100,0000	11,0000	1.100,00	1.100,00	132,00	0,00	12,00	0,00
24648	(N)SOLUCAO DE GLICERINA 12% CX 20 AMP C 500ML - (C Sonda) (VP) (CLISTEROL) PMC: 0,00	30039099	000	6102	AMP	100,0000	9,0000	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
116	(+)HALOPERIDOL 5MG CX 50 AMP C 1ML (C1) (VP) PMC: 0,00	30049069	000	6102	AMP	50,0000	6,0300	301,50	301,50	36,18	0,00	12,00	0,00
25751	(+)HIDROCORTISONA 500MG CX 50 F AMP C 10ML 1 M 1 V (VP) PMC: 0,00	30043210	000	6102	AMP	100,0000	6,4800	648,00	648,00	77,76	0,00	12,00	0,00
12138	(N)HIDROXIDO DE ALUMINIO C 100ML CX.PDR 50 UND S C PMC: 0,00	30049099	000	6102	FRA	200,0000	2,4000	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
11257	(-)IBUPROFENO 300MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0,00	30049029	000	6102	COM	5.000,0000	0,2200	1.100,00	1.100,00	132,00	0,00	12,00	0,00
7534	IMUNOGLOBULINA HUMANA RIID 300MCG 2ML PMC: 0,00	30021590	000	6102	AMP	5,0000	289,0000	1.445,00	1.445,00	173,40	0,00	12,00	0,00
29117	KIT PAPANICOLAU P COLPOSCOPIA (G) (N) ESTERIL PMC: 0,00	39269040	000	6102	UND	47,0000	4,2000	197,40	197,40	23,69	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA DESTINATARIO CREDENCIADO NO REGIME ESPECIAL DE ICMS DE ACORDO COM O DECRETO 13500 23 12 2008 ARTIGO 781 A 791 PED NO 137608 COB COBRANCA SIMPLES SEP 3746 VEND 3011 OS PRODUTOS 116 4458 5962 MERCADORIA SUJEITA AO CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADA BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA Valor Aproximado de Tributos R\$. 4.668,74

RESERVADO AO FISCO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA</b> RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.152.416</b> <b>Série 001</b> Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 262204215967360014455001000152416101573772 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126220033251716 - 12/04/2022 12:07:20</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>060547065</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT <b>21.596.736/0001-44</b>		CNPJ	

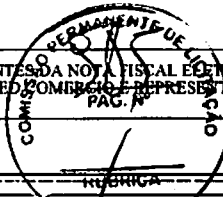
**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
29117	KIT PAPANICOLAU P COLPOSCOPIA (G) (N ESTERIL) PMC: 0.00	39269040	000	6102	UND	3,0000	4,2000	12,60	12,60	1,51	0,00	12,00	0,00
23808	LAMINA P MICROSCOPIO 25X75MM (+ - 1MM) CX 50 UND PONTA POSCA ( NAO LAPIDADA) PMC: 0.00	70179000	000	6102	CX	2,0000	11,5900	23,18	23,18	0,93	0,00	4,00	0,00
11991	I.FENC.OL. DESC. 2MT X 0,90CM PCT 251(ND) C ELASTICO PMC: 0.00	63019000	000	6102	PCT	5,0000	77,0000	385,00	385,00	46,20	0,00	12,00	0,00
713	(N)METILERGOMETRINA 0,2MG ML CX 50 AMP C 1ML I M E V SUBCUTANEA (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	AMP	100,0000	1,9500	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0,00
4490	(+)METRONIDAZOL 250MG CX 600 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049066	000	6102	COM	3.000,0000	0,1600	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
21579	(N)NIFEDIPINA 20MG CX 30 COMP (RETARD) PMC: 0.00	30039072	000	6102	COM	3.000,0000	0,1600	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
2635	(N)NIFEDIPINA 20MG CX 30 COMP (NEO FEDIPINA) PMC: 0.00	30039072	000	6102	UND	2.010,0000	0,2800	562,80	562,80	67,54	0,00	12,00	0,00
12274	(+)NIMESULIDA GOTAS C 15ML (G) (VP) PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	50,0000	1,6400	82,00	82,00	9,84	0,00	12,00	0,00
26584	(+)NOREPINFRETRINA 8MG CX 50 AMP C 4ML (VP) (NORADREM) PMC: 0.00	30044990	000	6102	AMP	100,0000	6,7900	679,00	679,00	81,48	0,00	12,00	0,00
14317	(-)PERMETRINA 1% C 60ML (VP) (PERMENATI) PMC: 0.00	30049021	000	6102	UND	150,0000	2,1000	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
14275	(+)PREDNISONA 5MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30043210	000	6102	COM	500,0000	0,0900	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00
19641	SACO P LIXO HOSPITALAR C 50 LITROS PCT 100 UND	39232190	000	6102	PCT	1,0000	42,2000	42,20	42,20	5,06	0,00	12,00	0,00
12948	(+)SINVASTATINA 40MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049059	000	6102	COM	1.000,0000	0,1700	170,00	170,00	20,40	0,00	12,00	0,00
7668	SONDA P ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 CARTELA C 5 UNIDADES PMC: 0.00	90183929	000	6102	UND	95,0000	0,7500	71,25	71,25	8,55	0,00	12,00	0,00
7668	SONDA P ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 CARTELA C 5 UNIDADES PMC: 0.00	90183929	000	6102	UND	30,0000	0,7500	22,50	22,50	2,70	0,00	12,00	0,00
7668	SONDA P ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 CARTELA C 5 UNIDADES PMC: 0.00	90183929	000	6102	UND	75,0000	0,7500	56,25	56,25	6,75	0,00	12,00	0,00
21898	SONDA DE FOLEY N.14 (2VIAS) C 30ML (C BALAO) PMC: 0.00	90183921	000	6102	UND	10,0000	4,2700	42,70	42,70	5,12	0,00	12,00	0,00
8354	SONDA NASOG. LONGA N.14 PCT 10 UND PMC: 0.00	90183929	000	6102	UND	10,0000	1,2200	12,20	12,20	1,46	0,00	12,00	0,00
8356	SONDA NASOG. LONGA N.18 PCT 19 UND PMC: 0.00	90183921	200	6102	UND	20,0000	1,5600	31,20	31,20	1,25	0,00	4,00	0,00
8614	(+)SULFATO DE MAGNESIO 10% CX 200 AMP C 10ML (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	AMP	200,0000	1,1000	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00
6982	(-)TENOXICAM 40MG CX 50 F AMP IV IM (VP) S DILUENTE PMC: 0.00	30049073	000	6102	AMP	500,0000	14,0000	7.000,00	7.000,00	840,00	0,00	12,00	0,00
4458	(+)TRAMADOL 100MG CX 60 AMP C 2ML (G) (A2) (VP) (IM IV SC) PMC: 0.00	30049039	000	6102	AMP	60,0000	5,2800	316,80	316,80	38,02	0,00	12,00	0,00
5962	(N)VALPROATO DE SODIO 250MG C 100ML (C1) (G) (VP) - XAROPE PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	100,0000	5,4000	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
21027	(+)ALBENDAZOL SUSP. 40MG ML C 10ML CX.PDR 60 UND (VP)	30049063	000	6102	UND	600,0000	1,2032	721,92	721,92	86,63	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.460,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV. ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO \_SPC&SPC\_ ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.090.046  
Série 006



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**  
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263  
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621  
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº. 000.090.046**  
**Série 006**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3122 1019 5707 2000 0706 5500 6000 0900 4613 2724 8063

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 DE PRODUCAO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131224974648259 - 06/10/2022 16:56:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5674258990235**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: \_\_\_\_\_

CNPJ: **19.570.720/0007-06**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

CNPJ / CPF: **08.516.958/0001-41**

DATA DA EMISSÃO: **06/10/2022**

ENDEREÇO: **AV. ODILON ARAUJO, 645**

BAIRRO / DISTRITO: **PICARRA**

CEP: **64017-280**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **06/10/2022**

MUNICÍPIO: **TERESINA**

UF: **PI**

FONE / FAX: **8631945900**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194615359**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **16:52:30**

**FATURA / DUPLICATA**

Num	001	Num	002	Num	003
Venc.	05/11/2022	Venc.	20/11/2022	Venc.	05/12/2022
Valor	R\$ 819,92	Valor	R\$ 819,92	Valor	R\$ 820,16

**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
2.460,00	172,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,04	2.460,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CÔFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,49	2.460,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **TNT MERCURIO MOC**

FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: **95.591.723/0100-09**

ENDEREÇO: **RUA CASTRO ALVES 51**

MUNICÍPIO: **MONTES CLAROS**

UF: **MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **4336311100502**

QUANTIDADE: **1**

ESPÉCIE: **CAIXA(S)**

MARCA: **HIPOLABOR FARMACEUTI**

NUMERAÇÃO: **1**

PESO BRUTO: **4,740**

PESO LÍQUIDO: **4,740**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
10020069	PREDNISONA 20MG GEN CX 500 COM PMC: 0 Lote: 0865/22M Qte: 30, PMC: 0.00	30043210	000	6101	CX	30,0000	82,0000	2.460,00	2.460,00	172,20		7,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

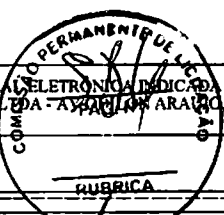
Inf. Contribuinte: Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10020069 fabricado em escala industrial não relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. Pedido: 54262 Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br  
mailedst: compras@distrimedpi.com.br  
mailedtransp: editransportes@ediesales.com.br

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 06/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.208,00 DESTINATÁRIO: 0000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645  
 PICARRA TERESINA-PI

**NF-e**  
 Nº. 000.783.775  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**Prati, Donaduzzi & Cia Ltda**  
 R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151  
 JARDIM ALVORADA - 06612-270  
 Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº. 000.783.775**  
**Série 001**  
 Folha 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
 3523 0373 8565 9300 1138 5500 1000 7837 7518 2395 2816  
 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  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135230341826632 - 06/03/2023 16:59:00

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda merc.adq.receb.de terceiros  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 398052521111 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT** **CNPJ** 73.856.593/0011-38

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 0000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA CNPJ / CPF: 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSÃO: 06/03/2023  
 ENDEREÇO: AV ODILON ARAUJO, 645 BAIRRO / DISTRITO: PICARRA CEP: 64017-280 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 06/03/2023  
 MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI FONE / FAX: 8631945900 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194615359 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 16:57:33

**FATURA / DUPLICATA**

Núm	001	Núm	002	Núm	003
Venc.	05/04/2023	Venc.	20/04/2023	Venc.	05/05/2023
Valor	R\$ 736,15	Valor	R\$ 735,93	Valor	R\$ 735,92

**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
2.208,00	154,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,12	2.208,00
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,29	2.208,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA FRETE POR CONTA: (0) Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 07.606.029/0001-60  
 ENDEREÇO: ROD PR-182 KM 320/3 S/N. KM 320/321 MUNICÍPIO: TOLEDO UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9048191824  
 QUANTIDADE: 6 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 18,000 PESO LÍQUIDO: 5,100

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO 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
013213	* AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP / GEN AZITROMICINA DIIDRATADA CI 0 % - FCI DC0DE884-F87C-477B-8916-B42B54EC4F13 L1 23A921 Val. 05.01.2025 Ql. 300.000 PMC: 0 FCI:DC0DE884-F87C-477B-8916-B42B54EC4F13	30042029	500	6102	FR	300,0000	7,3600	2.208,00	2.208,00	154,56		7,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Inf. Contribuinte: + (Positiva): 2208,00, - (Negativo): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OLT - Outros, NEU - Neutra;Fatura: 0096203936 Rem.: 0087363280 Ov.: 0006461360 Vol.: 00006  
 Cubagem: 0,144 M3;Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA C TRANS Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA O CFE NCM DO RPI|REG ESP 82/2008 PTA GSF 296/2008 DEC 13.064;OBS: PEDIDO 6273/Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no cnhoto de recebimento evitando eventuais transtornos;Os laudos e arquivos XML, podem ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos Pedido: 6273 Email do Destinatário: compms@distrimedpi.com.br  
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.300,38 DESTINATÁRIO: 418722 - DISTRIMED COM E REPRESENTACOES LTDA - RUA AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

**NF-e**  
Nº. 002.615.249  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
<b>NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA</b> RODOVIA BR-316 KM 15,4, 0 - LETRA A ZONA RURAL - 64038-040 TERESINA - PI Fone/Fax: 08632164600		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 2223 0607 2249 9100 1530 5500 1002 6152 4911 1662 6432
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		Nº. 002.615.249 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196276349		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322230011269562 - 13/06/2023 15:49:30
CNPJ		07.224.991/0015-30	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME: RAZÃO SOCIAL <b>418722 - DISTRIMED COM E REPRESENTACOES LTDA</b>		<b>08.516.958/0001-41</b>	<b>13/06/2023</b>
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
<b>RUA AV ODILON ARAUJO, 645</b>		<b>PICARRA</b>	<b>64017-280</b>
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>TERESINA</b>		<b>PI</b>	<b>194615359</b>
FATURA / DUPLICATA		FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Num 001 Venc. 13/07/2023 Valor R\$ 1.151,69		<b>08631945900</b>	<b>15:27:50</b>
Num 002 Venc. 02/08/2023 Valor R\$ 1.151,69			

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 PCT	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.312,13
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
0,00	0,00	11,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME: RAZÃO SOCIAL <b>TRANSCARGA REPRESENTACOES LTDA</b>		<b>(0) Emitente</b>				<b>35.138.239/0001-07</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>AV PREFEITO WALL FERAZ</b>		<b>TERESINA</b>		<b>PI</b>	<b>194457613</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>2</b>	<b>CX</b>		<b>2</b>	<b>0,730</b>		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
442925	+ ALENIA 12+400MCG 60CAP+INAL ACTIE %DN:0.00 PMC: 195.37	30049099	060	5405	CX	2,0000	141,3200	282,64	0,00	0,00		0,00	
405248	- DAFILON 1000MG 30CPR SERV %DN:0.00 PMC: 183.35	30049079	060	5405	CX	1,0000	137,8200	137,82	0,00	0,00		0,00	
290599	- FITOSCAR 60MG 20G APSE %DN:0.00 PMC: 94.91	30049099	060	5405	CX	1,0000	71,3400	71,34	0,00	0,00		0,00	
276456	- FLORAX ADT 100FLAC 5ML HEBR %DN:0.00 PMC: 684.48	30049099	060	5405	CX	1,0000	457,0000	457,00	0,00	0,00		0,00	
276464	- FLORAX PED 100FLAC 5ML HEBR %DN:0.00 PMC: 527.39	30049099	060	5405	CX	1,0000	352,0000	352,00	0,00	0,00		0,00	
1000500	+ FORXIGA 10MG 30CPR ASTR %DN:0.00 PMC: 229.42	30049059	260	5405	CX	2,0000	165,9500	331,90	0,00	0,00		0,00	
1002793	+ HIDANTAL 100MG 25CPR CI HYPE %DN:0.00 PMC: 15.54	30049065	560	5405	UN	2,0000	11,2400	22,48	0,00	0,00		0,00	
4464	- LACRIMA PLUS SOL OFTA 15ML NOVA %DN:11.00 PMC: 33.72	30049099	260	5405	FR	1,0000	25,3400	25,34	0,00	0,00		0,00	
170933	+ MESACOL 800MG 30CPR TAKE %DN:0.00 PMC: 262.94	30049039	560	5405	CX	2,0000	190,2000	380,40	0,00	0,00		0,00	
1000015	- NESINA MET 12,5+850MG 60CPR REV HYPE %DN:3.00 PMC: 170.86	30049069	560	5405	UN	1,0000	128,4300	128,43	0,00	0,00		0,00	
153079	+ TAPAZOL 10MG 50CPR BIOL %DN:0.00 PMC: 37.50	30049069	060	5405	CX	1,0000	27,1300	27,13	0,00	0,00		0,00	
480002	+ TORMIV SL 10MG 20CPR ACHE %DN:0.00 PMC: 73.34	30049062	060	5405	UN	1,0000	53,0500	53,05	0,00	0,00		0,00	
186406	- VIDISIC GEL OFT 10G BI. %DN:12.00 PMC: 56.67	30049039	260	5405	RG	1,0000	42,6000	42,60	0,00	0,00		0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: SUBTOTAL:2300,38 / DESC.REPASSE:0,00 / DESC.ITENS:11,75 / TOTAL LISTA POSITIVA:1097,60 / TOTAL LISTA NEGATIVA:1202,78 / TOTAL NEUTRO:0 / PEDIDO CLIENTE:0 / ITENS:13 / UNID:17 / TABELA:RN / PORTADOR:001 - BCO DO BRASIL (NAZ-THB) / SETOR:6564 / ** DEVOLUCOES SOMENTE ATRAVES DE NOSSO SAC 0800-280-5070 EM ATÉ 5 DIAS ÚTEIS APOS A ENTREGA DA MERCADORIA MEDIANTE NOTA FISCAL ELETRONICA ** / ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NOS TERMOS DO REG.ESP.175/2017 PORT.GASEC 36/2023 / ROM: 15032275 Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br Pedido: 13490539 Rota: 101 BarraCanhoto: 11662643 NomeFantasia: DISTRIMED	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

RECEBEMOS DE SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 6.208,07 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COM E REPRESENTAÇÕES LTDA - RUA ODILON ARAUJO, 645, 0 - PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.059.123  
Série 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA**  
AV. HERMOGENES COELHO, 3523, 0 - ALTO DA BOA VISTA - 76100-000  
S LUIS MONTES BELOS - GO Fone/Fax: 6232594546

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº. 000.059.123  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
5223 0133 3484 6700 0186 5500 1000 0591 2314 4871 8310

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152235892511763 - 13/01/2023 13:43:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO/MATRIZ**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 101944420 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 33.348.467/0001-86

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME - RAZÃO SOCIAL: **DISTRIMED COM E REPRESENTAÇÕES LTDA** CNPJ / CPF: **08.516.958/0001-41** DATA DA EMISSÃO: **13/01/2023**

ENDEREÇO: **RUA ODILON ARAUJO, 645, 0 - PICARRA** CEP: **64017-280** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **13/01/2023**

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: **8632227973** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194615359** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **13:42:46**

**FATURA / DUPLICATA**

Núm	Venc.	Valor	Núm	Venc.	Valor	Núm	Venc.	Valor
1	10/02/2023	R\$ 2.069,00	2	17/02/2023	R\$ 2.069,00	3	24/02/2023	R\$ 2.070,07

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.F.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.208,07	744,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,35	6.208,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SFORÇO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	971,57	186,25	6.208,07

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME - RAZÃO SOCIAL: **BRINGER DO BRASIL AG. CAR. NAC. INT. LT** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **GO** CNPJ / CPF: **94.001.641/0007-08**

ENDEREÇO: **R SAO JOAO, 5391 OD N LT 22A - SAO JOAO** MUNICÍPIO: **ANAPOLIS** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **105491500**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **CX** MARCA: **SHALON** NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **10,860** PESO LÍQUIDO: **10,180**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

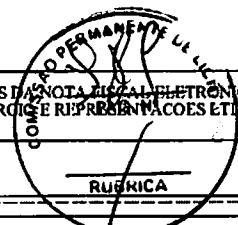
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
N540MT20	NYLON MON.PRETO 4-0 C/AG.2 MT (CX 24 ENV) PMC: 208.07	30061090	000	6101	CX	30,0000	40,5900	1.217,70	1.217,70	146,12	12,00		
A900CR30	ALG/POLIESTER 0 C/AG.3 CR (CX 24 ENV) PMC: 228.18	30061090	000	6101	CX	11,0000	45,2900	498,19	498,19	59,78	12,00		
A1500	ALG/POLIESTER 0 S/AG 15X45CM (CX 24 ENV) PMC: 228.18	30061090	000	6101	CX	30,0000	48,6900	1.460,70	1.460,70	175,28	12,00		
N530CT120	NYLON MON.PRETO 3-0 C/AG.2 CTI (CX 24 ENV) PMC: 208.07	30061090	000	6101	CX	40,0000	40,5900	1.623,60	1.623,60	194,83	12,00		
N530CT140	NYLON MON.PRETO 3-0 C/AG.4 CTI (CX 24 ENV) PMC: 219.97	30061090	000	6101	CX	30,0000	42,9100	1.287,30	1.287,30	154,48	12,00		
P840MR25	POLIPROPILENO 4-0 C/AG.2,5MR (CX 24 ENV) PMC: 334.32	30061090	000	6101	CX	2,0000	60,2900	120,58	120,58	14,47	12,00		

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Cond. Pagto.: 28/35/42 DIAS NF EMITIDA NOS TERMOS DO CONV. ICMS 93/2015 FRETE POR CONTA DO VENDEDOR - CIF N. TERMO CREDENCIAMENTO: Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 971,57

RESERVADO AO FISCO





RECEBEMOS DE HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 30.300,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.087.279  
Série 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA**  
R MANOEL MAVIGNIER, 5000 - SALA A  
PRECABURA - 61760-000  
EUSEBIO - CE Fone/Fax: 8532780900

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.087.279  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
2323 0201 5717 0200 0864 5500 1000 0872 7910 7509 2908

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: **323230014271315 - 28/02/2023 18:42:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **069971951** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ: **01.571.702/0008-64**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA** CNPJ / CPF: **08.516.958/0001-41** DATA DA EMISSÃO: **28/02/2023**

ENDEREÇO: **AV ODILON ARAUJO, 645** BAIRRO / DISTRITO: **PICARRA** CEP: **64017-280** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: **8632227973** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194615359** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

**FATURA / DUPLICATA**

Núm	001	Núm	002	Núm	003
Venc.	30/03/2023	Venc.	14/04/2023	Venc.	29/04/2023
Valor	R\$ 10.098,99	Valor	R\$ 10.098,99	Valor	R\$ 10.102,02

**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 FCT	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
30.300,00	3.636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	636,30	30.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS IRE DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.999,70	30.300,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **S. T. A. TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **06.912.628/0001-40**

ENDEREÇO: **CLEIA 222, SALA 101** MUNICÍPIO: **FORTALEZA** UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: **066953286**

QUANTIDADE: **250** ESPÉCIE: **CX** MARCA: **HI** NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000030004000154	AGUA PARA INECCAO 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031101580024, Qtd. Caixas: 200   LOTE: 2110072, QUANT: 40000, DT VAL: 07/11/2024 MARCA: ISOFARMA PMC: 0.00	30049099	000	6101	UN	40.000,0000	0,4100	16.400,00	16.400,00	1.968,00		12,00	
0000030004000115	CI ORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101590038, Qtd. Caixas: 20   LOTE: 2120191, QUANT: 4.000, DT VAL: 10/12/2024 MARCA: ISOFARMA PMC: 0.00	30049099	000	6101	UN	4.000,0000	0,4300	1.720,00	1.720,00	206,40		12,00	
0000030004000144	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101590011, Qtd. Caixas: 10   LOTE: 2100362, QUANT: 2.000, DT VAL: 19/10/2024 MARCA: ISOFARMA PMC: 0.00	30049099	000	6101	UN	2.000,0000	0,5300	1.060,00	1.060,00	127,20		12,00	
0000030004000137	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1031101630013, Qtd. Caixas: 10   LOTE: 2070407, QUANT: 2.000, DT VAL: 22/07/2024 MARCA: ISOFARMA PMC: 0.00	30049099	000	6101	UN	2.000,0000	1,0600	2.120,00	2.120,00	254,40		12,00	
0000030004000410	CIPROBACTER 2MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1031101510034, Qtd. Caixas: 10   LOTE: 2090307, QUANT: 600, DT VAL: 18/09/2024 MARCA: ISOFARMA PMC: 0.00	30049069	000	6101	UN	600,0000	15,0000	9.000,00	9.000,00	1.080,00		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: LOCAL DE RETIRADA: 01571702000864-R MANOEL MAVIGNIER, 5000 - SALA A - PRECABURA EUSEBIO - CE LOCAL DE ENTREGA: 08516958000141-AV ODILON ARAUJO, 645 - PICARRA TERESINA - PI

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: | Remessa: 0080469001 | Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 7.272,00  
Inf. fisco: ICMS Tributado Integralmente Entrada / Saída tributada com alíquota zero

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

EMIÇÃO: 08/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 7.544,16 DESTINATÁRIO: 000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.804.491  
Série 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Prati, Donaduzzi & Cia Ltda**  
R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151  
JARDIM ALVORADA - 06612-270  
Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.804.491  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0573 8565 9300 1138 5500 1000 8044 9118 7080 3018

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 merc.adq.receb.de terceiros**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230699087427 - 08/05/2023 14:51:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **398052521111** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ: **73.856.593/0011-38**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **0000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA** CNPJ / CPF: **08.516.958/0001-41** DATA DA EMISSÃO: **08/05/2023**

ENDEREÇO: **AV ODILON ARAUJO, 645** BAIRRO / DISTRITO: **PICARRA** CEP: **64017-280** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **08/05/2023**

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: **8631945900** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194615359** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **14:51:34**

**FATURA / DUPLICATA**

Núm. 001	Núm. 002	Núm. 003	Núm. 004	Núm. 005
Venc. 07/06/2023	Venc. 22/06/2023	Venc. 07/07/2023	Venc. 24/07/2023	Venc. 07/08/2023
Valor R\$ 1.508,83	Valor R\$ 1.508,83	Valor R\$ 1.508,83	Valor R\$ 1.508,83	Valor R\$ 1.508,84

**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
7.544,16	528,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,34	7.544,16
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	694,59	7.544,16

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **PR** CNPJ / CPF: **07.606.029/0001-60**

ENDEREÇO: **ROD PR-182 KM 320/3 S/N, KM 320/321** MUNICÍPIO: **TOLEDO** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9048191824**

QUANTIDADE: **13** ESPÉCIE: **VOLUME** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **92,040** PESO LÍQUIDO: **63,024**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	C/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
016485	+ METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0% - FCI 8955804D-A50A-4D44-AF38-420646E4F510[Lt. 23D26G Val. 11.04.2025 Ql. 24,000/Lt. 23D28G Val. 11.04.2025 Ql. 288,000 PNC: 0 FCI 8955804D-A50A-4D44-AF38-420646E4F510	30049049	500	6102	CT	312,0000	24,1800	7.544,16	7.544,16	528,09		7,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Inf. Contribuinte: + (Positivo): 7544,16, - (Negativo): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutral/Patura: 0096338426 Rem.: 0087498731 Ov.: 0006533385 Vol.: 00013 C ubagem: 0,130 M3/Redespacho: FI, BRASIL, HOD, DINGI LOGISTICA E TRANS/Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RDI/REG ESP 82/2008 PTA GSF 296/2008 DEC 13.064/Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no carnêto de recebimento evitando eventuais transtornos.Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos/ Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBIMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PRODUZIDA A PARTIR DO N.º 000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

EMISSION: 28/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 60.981,72 DESTINATÁRIO: 0000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
N.º 000.802.040  
Série 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**Prati, Donaduzzi & Cia Ltda**  
R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151  
JARDIM ALVORADA - 06612-270  
Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.802.040  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
3523 0473 8565 9300 1138 5500 1000 8020 4016 3071 5439

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 merc.adq.receb.de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230645441374 - 28/04/2023 16:23:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **398052521111** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT: CNPJ: **73.856.593/0011-38**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME - RAZÃO SOCIAL: **0000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA** CNPJ / CPF: **08.516.958/0001-41** DATA DA EMISSÃO: **28/04/2023**

ENDEREÇO: **AV ODILON ARAUJO, 645** BAIRRO / DISTRITO: **PICARRA** CEP: **64017-280** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **28/04/2023**

MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** FONE / FAX: **8631945900** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194615359** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **16:21:41**

**FATURA / DUPLICATA**

Núm	001	Núm	002	Núm	003	Núm	004	Núm	005
Venc.	29/05/2023	Venc.	12/06/2023	Venc.	27/06/2023	Venc.	12/07/2023	Venc.	27/07/2023
Valor	R\$ 12.196,34	Valor	R\$ 12.196,34	Valor	R\$ 12.196,34	Valor	R\$ 12.196,34	Valor	R\$ 12.196,36

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SLEST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
60.012,03	4.200,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.192,39	60.981,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	CITRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS IPI DEST.	V. TOT TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.621,31	60.981,72

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME - RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **PR** CNPJ / CPF: **07.606.029/0001-60**

ENDEREÇO: **ROD PR-182 KM 320/3 S/N, KM 320/321** MUNICÍPIO: **TOLEDO** UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9048191824**

QUANTIDADE: **63** ESPÉCIE: **VOLUME** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **385,692** PESO LÍQUIDO: **248,200**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**


CÓDIGO PROFIJITO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR (UNIT)	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004788	+ ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP / GEN ATENOLOL C10% - FCI CCC148FD-B4BF-461A-877B-7BC0936F4048 L1. 22152P Val. 17.08.2024 Qt. 60,000 PMC: 0 FCI.CCC148FD-B4BF-461A-877B-7BC0936F4048	30049042	500	6102	CT	60,0000	30,3300	1.819,80	1.819,80	127,39		7,00	
013218	+ AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML + DIL-VP / GEN AZITROMICINA DIIDRATADA C10% - FCI A800B462-CB18-4B95-98E7-AFC394B2A211 L1 23C311 Val. 01.03.2025 Qt. 100,000 PMC: 0 FCI.A800B462-CB18-4B95-98E7-AFC394B2A211	30042029	500	6102	FR	100,0000	10,1100	1.011,00	1.011,00	70,77		7,00	
002674	- DIFIRONA 500MG 50X10 CPS-VP / GEN DIFIRONA SÓDICA C10% - FCI 9FD15306-AFDB-4DD2-A289-69A021FE4972 L1. 23D123 Val. 27.03.2025 Qt. 48,000 PMC: 0 pRedfBC=9,34% FCI.9FD15306-AFDB-4DD2-A289-69A021FE4972	30049069	520	6102	CT	48,0000	72,7300	3.491,04	3.164,98	221,55		7,00	
003995	+ IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP / GEN IBUPROFENO C10% - FCI 573FA65A-CFD1-4916-A921-1A9142864164 L1. 23C7B8 Val. 09.03.2025 Qt. 36,000 PMC: 0 FCI.573FA65A-CFD1-4916-A921-1A9142864164	30049029	500	6102	CT	36,0000	104,3900	3.758,04	3.758,04	263,06		7,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 50599,56 - (Negativa): 10382,16 - N (Neutra): 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0096322885 Rem.: 0087484214 Ov.: 0006612346 Vol.: 00063 Cubagem: 1,123 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPL/L. Negativa - BASE DE CÁLCULO COM DEDUCAÇÃO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006/REG ESP R2/2008 PTA GSF 296/2008 DEC. 13.064/Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, podem ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pmatidnaduzzi.com.br/laudos| Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

**RESERVADO AO FISCO**



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>Prati,Donaduzzi &amp; Cia Ltda</b> R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151 JARDIM ALVORADA - 06612-270 Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO RUBRICA 3523 0423 8565 9300 1138 5500 1000 8020 4016 3071 5439 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> Venda merc.adq.receb.de terceiros		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135230645441374 - 28/04/2023 16:23:20		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT</b> CNPJ 73.856.593/0011-38	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 398052521111					

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
018181	+ LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP / GEN LOSARTANA POTASSICA / (ND) CI 0% - FCI 8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51 L1 23B76D Val. 06.02.2025 Qt. 720,000 PMC: 0 FCI:8E8702F6-AD67-4EFF-A212-AA5E14653A51	30049069	500	6102	CT	720,0000	52,7500	37.980,00	37.980,00	2.658,60		7,00	
000280	- METRO+NISTA CR VG 50 G-API-VP / GEN METRONIDAZOL CI 0% - FCI FED45C13-B07C-4DC6-BFA9-F88C7104F831 L1 22J87D Val. 06.10.2024 Qt. 300,000 PMC: 0 pRedBC=9,34% FCI:FED45C13-B07C-4DC6-BFA9-F88C7104F831	30042099	520	6102	RN	300,0000	8,9000	2.670,00	2.420,62	169,44		7,00	
000267	- NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP / GEN BACITRACINA ZINCICA CI 0% - FCI 3BC7E8B5-A5DA-4248-B309-7890B1B2B605 L1 23C03F Val. 27.02.2025 Qt. 600,000 PMC: 0 pRedBC=9,34% FCI:3BC7E8B5-A5DA-4248-B309-7890B1B2B605	30042069	520	6102	BN	600,0000	2,0900	1.254,00	1.136,88	79,58		7,00	
004993	- PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP / GEN PARACETAMOL CI 0% - FCI 36E33E75-DA58-4701-A8EE-ABF39EC4C027 L1 22K997 Val. 19.10.2024 Qt. 36,000 PMC: 0 pRedBC=9,34% FCI:36E33E75-DA58-4701-A8EE-ABF39EC4C027	30049045	520	6102	CT	36,0000	82,4200	2.967,12	2.689,99	188,30		7,00	
016951	+ SULFA+TRIMETO 400-80MG 20X10 CPS-VP / GEN SULFAMETOXAZOL CI 0% - FCI 93FAEB84-6A9A-42B5-9552-D71BDB8F3995 L1 23C63S Val. 14.03.2025 Qt. 72,000 PMC: 0 FCI:93FAEB84-6A9A-42B5-9552-D71BDB8F3995	30049072	500	6102	CT	72,0000	40,0000	2.880,00	2.880,00	201,60		7,00	
002673	+ SULFADIAZINA PRATA CR PT 400 G-VP / GEN SULFADIAZINA DE PRATA CI 0% - FCI 6C44F7CF-55A4-49B9-9301-CF83E669C671 L1 23A28Q Val. 23.01.2025 Qt. 96,000 PMC: 0 FCI:6C44F7CF-55A4-49B9-9301-CF83E669C671	30049072	500	6102	UN	96,0000	32,8200	3.150,72	3.150,72	220,55		7,00	

RECEBIMOS DE SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 26.843,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COM E REPRESENTAÇÕES LTDA P/ RUA ODILON ARAUJO, 645, 0 - PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.055.983  
Série 001

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA**  
AV. HERMOGENES COELHO, 3523, 0 - .  
ALTO DA BOA VISTA - 76100-000  
S LUIS MONTES BELOS - GO Fone/Fax: 6232594546

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.055.983  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
5222 1033 3484 6700 0186 5500 1000 0559 8316 5987 9071

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO/MATRIZ**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152225571470633 - 06/10/2022 14:09:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL 101944420 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT CNPJ 33.348.467/0001-86

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL **DISTRIMED COM E REPRESENTAÇÕES LTDA** CNPJ / CPF 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSÃO 06/10/2022

ENDEREÇO **RUA ODILON ARAUJO, 645, 0 - .** BAIRRO / DISTRITO **PICARRA** CEP 64017-280 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/10/2022

MUNICÍPIO **TERESINA** UF **PI** FONE / FAX 8632227973 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:08:42

**FATURA / DUPLICATA**

Núm	1	Núm	2	Núm	3
Venc.	03/11/2022	Venc.	10/11/2022	Venc.	17/11/2022
Valor	R\$ 8.947,00	Valor	R\$ 8.947,00	Valor	R\$ 8.949,00

**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 FCT	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
26.843,00	3.221,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,49	26.843,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS IPI DEST	V. TOT TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,93	805,28	26.843,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL **BRINGER DO BRASIL AG.CAR.NAC.INT.LT** FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 94.001.641/0007-08

ENDEREÇO **R SAO JOAO, 5391 OD N LT 22A - SAO JOAO** MUNICÍPIO **ANAPOLIS** UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL 105491500

QUANTIDADE 5 ESPÉCIE **CX** MARCA **SHALON** NUMERAÇÃO PESO BRUTO 55,280 PESO LÍQUIDO 48,155

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PROIBITO	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
N520MT20	NYLON MON.PRETO 2-0 C/AG.2 MT (CX 24 ENV) PMC: 208.07	30061090	000	6101	CX	60,0000	35,2900	2.117,40	2.117,40	254,09		12,00	
C401MR40	CATGUT CROMADO 1 C/AG.4 MR (CX 24 ENV) PMC: 596.41	30061090	000	6101	CX	25,0000	93,5200	2.338,00	2.338,00	280,56		12,00	
S320CR30	CATGUT SIMPLS 2-0 C/AG.3 CR (CX 24 ENV) PMC: 541.41	30061090	000	6101	CX	60,0000	84,9000	5.094,00	5.094,00	611,28		12,00	
S330MR30	CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG.3 MR (CX 24 ENV) PMC: 541.41	30061090	000	6101	CX	37,0000	84,9000	3.141,30	3.141,30	376,96		12,00	
C400CR30	CATGUT CROMADO 0 C/AG.3 CR (CX 24 ENV) PMC: 541.41	30061090	000	6101	CX	10,0000	84,9000	849,00	849,00	101,88		12,00	
C400MR30	CATGUT CROMADO 0 C/AG.3 MR (CX 24 ENV) PMC: 541.41	30061090	000	6101	CX	20,0000	84,9000	1.698,00	1.698,00	203,76		12,00	
C401MR35	CATGUT CROMADO 1 C/AG.3,5MR (CX 24 ENV) PMC: 596.41	30061090	000	6101	CX	22,0000	93,5200	2.057,44	2.057,44	246,89		12,00	
C401CR30	CATGUT CROMADO 1 C/AG.3 CR (CX 24 ENV) PMC: 596.41	30061090	000	6101	CX	28,0000	93,5200	2.618,56	2.618,56	314,23		12,00	
C420MR30	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG.3 MR (CX 24 ENV) PMC: 541.41	30061090	000	6101	CX	30,0000	84,9000	2.547,00	2.547,00	305,64		12,00	
C420CR30	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG.3 CR (CX 24 ENV) PMC: 541.41	30061090	000	6101	CX	20,0000	84,9000	1.698,00	1.698,00	203,76		12,00	
C420MR15	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG.3,5MR (CX 24 ENV) PMC: 541.41	30061090	000	6101	CX	9,0000	84,9000	764,10	764,10	91,69		12,00	
A930CR30	ALG/POLIESTER 3-0 C/AG.3 CR (CX 24 ENV) PMC: 228.18	30061090	000	6101	CX	30,0000	35,7800	1.073,40	1.073,40	128,81		12,00	
A1540	ALG/POLIESTER 4-0 S/AG. 15X45CM (CX 24 ENV) PMC: 228.18	30061090	000	6101	CX	20,0000	42,3400	846,80	846,80	101,62		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Cond. Pagto.: 28/35/42 DIAS NF EMITIDA NOS TERMOS DO CONV. ICMS 93/2015 FRETE POR CONTA DO VENDEDOR - CIF N. TERMO CREDENCIAMENTO:  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.200,93

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.456,91 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COM E REPRESENTACOES LTDA RUA ODILON ARAUJO, 645, 0 - PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.057.709  
Série 001

<p style="text-align: center;"><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b></p> <p><b>SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA</b> AV. HERMOGENES COELHO, 3523, 0 - . ALTO DA BOA VISTA - 76100-000 S LUIS MONTES BELOS - GO Fone/Fax: 6232594546</p>	<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">1</p> <p>Nº. 000.057.709 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO <b>5222 1133 3484 6700 0186 5500 1000 0577 0914 5798 8427</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal">www.nfc.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152225726444736 - 24/11/2022 14:05:17</b></p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS FORA DO ESTADO/MATRIZ</b>		CNPJ <b>33.348.467/0001-86</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>101944420</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DISTRIMED COM E REPRESENTACOES LTDA</b>		<b>08.516.958/0001-41</b>	<b>24/11/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA ODILON ARAUJO, 645, 0 - .</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>PICARRA</b>	CEP <b>64017-280</b>
MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>		UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>194615359</b>
		FONE / FAX <b>8632227973</b>	HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>14:05:06</b>

FATURA / DUPLICATA	
Num. 1	Num. 2
Venc. 22/12/2022	Venc. 29/12/2022
Valor R\$ 1.228,00	Valor R\$ 1.228,91

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
2.456,91	294,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,97	2.456,91
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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,51	73,71	2.456,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BRINGER DO BRASIL AG.CAR.NAC.INT.LT</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO <b>R SAO JOAO, 5391 QD N LT 22A - SAO JOAO</b>	MUNICÍPIO <b>ANAPOLIS</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>105491500</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>CX</b>	MARCA <b>SHALON</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>5,440</b>	PESO LÍQUIDO <b>4,690</b>

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
A900CR30	ALG/POLIESTER 0 C/AG.3 CR (CX 24 ENV) PMC: 228.18	30061090	000	6101	CX	9,0000	45,2900	407,61	407,61	48,91		12,00	
A1520	ALG/POLIESTER 2-0 S/AG. 15X45CM (CX 24 ENV) PMC: 228.18	30061090	000	6101	CX	20,0000	48,6900	973,80	973,80	116,86		12,00	
C401MR40	CATGHT CROMADO 1 C/AG.4 MR (CX 24 ENV) PMC: 596.41	30061090	000	6101	CX	10,0000	107,5500	1.075,50	1.075,50	129,06		12,00	

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte: Cond. Pagto.:... 28/35 DIAS NF EMITIDA NOS TERMOS DO CONV. ICMS 93/2015 FRETE POR CONTA DO VENDEDOR - CIF N. TERMO CREDENCIAMENTO: Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 384,51</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
--	----------------------------------



RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 175.284,49 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV: ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SFC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 001.543.522  
Série 004

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**  
ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y  
TAMBORE - 06543-306  
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 001.543.522  
Série 004  
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO  
3522 1261 4180 4200 0131 5500 4001 5435 2215 1720 3954

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

NATURIZA DA OPERAÇÃO: **VENIDAS**

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135221807794916 - 23/12/2022 17:30:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **623112422119**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: **195740521**

CNPJ: **61.418.042/0001-31**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

CNPJ / CPF: **08.516.958/0001-41**

DATA DA EMISSÃO: **23/12/2022**

ENDEREÇO: **AV: ODILON ARAUJO, 645**

BAIRRO / DISTRITO: **PICARRA**

CEP: **64017-280**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO: **TERESINA**

UF: **PI**

FONE / FAX: **8632227973**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194615359**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA**

Núm: **001**

Venc: **22/01/2023**

Valor: **R\$ 175.284,49**

**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
171.764,07	8.620,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,52	166.471,51
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
7.215,46	0,00	0,00	0,00	1.597,52	0,00	0,00	5.898,10	175.284,49

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **(0) Emitente**

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF: **32.767.123/0002-20**

VELOCARGAS BRASIL TRANSPORTE RODoviARIO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO: **R PASCHOAL ZIMBARDI 207**

MUNICÍPIO: **GUARULHOS**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **796871096110**

QUANTIDADE: **748**

ESPECIE: **VOLUMES**

MARCA: **CIRURGICA FERNANDES**

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO: **3.757,791**

PESO LÍQUIDO: **3.387,776**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	C/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
ZS2225	AG.HIP. 25X7 (22GX1) CX/100 WILTEX	90183219	100	6102	CX	500,0000	6,1389	3.069,43	3.202,46	128,10	245,55	4,00	8,00
MDL2130	AG.HIP.30X8 (21GX1 1/4) CX/100 WILTEX	90183219	100	6102	CX	500,0000	5,7407	2.870,37	2.994,78	119,80	229,63	4,00	8,00
MDL1840	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX	90183219	100	6102	CX	1,000,0000	6,7045	6.704,50	6.995,02	279,81	536,36	4,00	8,00
S269G	AGULHA RAQUI LANCETA(QUINCKE)26GX3 1/2-90X4,5 INTROD UNISIS	90183219	100	6102	PC	500,0000	6,8333	3.416,67	3.564,76	142,60	273,33	4,00	8,00
3434G	BISTURI DE SEGURANCA NR 24 EMBRAME	90189029	000	6102	PC	525,0000	2,3281	1.222,23	1.275,20	89,27		7,00	
10210	CATETER IV PERIF. C/AG 14GX45MM POLYMED	90183929	100	6102	PC	3,000,0000	0,5861	1.758,30	1.834,51	73,39		4,00	
10215	CATETER IV PERIF. C/AG 20GX32MM POLYMED	90183929	100	6102	PC	10,000,0000	0,5861	5.861,00	6.115,03	244,61		4,00	
10216	CATETER IV PERIF. C/AG 22GX25MM POLYMED	90183929	100	6102	PC	10,000,0000	0,5861	5.861,00	6.115,03	244,61		4,00	
10217	CATETER IV PERIF. C/AG 24GX19MM POLYMED	90183929	100	6102	PC	10,000,0000	0,6000	6.000,00	6.260,06	250,41		4,00	
LD141214	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 1,40M ADULTO FOYOMED	90183929	100	6102	PC	3,000,0000	1,2179	3.653,64	3.812,00	152,48		4,00	
15231	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX200MM NOVOCENT PRO	90183929	100	6102	PC	10,0000	70,6330	706,33	736,94	29,48		4,00	
141011	BOLSA URINA SIST. FECHADO C/ FILTRO WILTEX	29269030	600	6102	PC	3,000,0000	3,4800	10.440,00	10.892,50	762,48		7,00	
GC1919A32	DRENO SUCCAO TORAX PVC J2FR GC MEDICA	90183929	140	6102	PC	10,0000	6,1500	61,50	0,00	0,00		0,00	
FSRG1.6	ELETRODO ECG AD/PED. PT/30 SKINTACT - L.LANG	90181990	100	6102	PT	500,0000	6,9660	3.483,00	3.633,96	145,36	45,28	4,00	1,30
CFMA04P	EQUIPO MACRO L.SLIP FILTRO AR INJ. LAT. WILTEX	90189010	100	6102	PC	25,000,0000	0,9985	24.961,50	26.043,41	1.041,74		4,00	
CIEX16.50	FITA ADESIVA HOSP.16X50 CIEX	48114110	000	6102	RL	156,0000	2,7519	429,29	447,89	31,35		7,00	
KKNWTPB032	FITA MICROP. 12,5X10 C/CARR WILTEX	30051090	100	6102	RL	48,0000	1,7629	84,62	88,28	3,53		4,00	
50204-2	FRALDA GERIATRICA EXG PT/07 SLIM MARDAM	96190000	000	6102	PT	100,0000	11,3700	1.137,00	1.186,28	83,03		7,00	
50203-2	FRALDA GERIATRICA GD PT/08 SLIM MARDAM	96190000	000	6102	PT	100,0000	11,3700	1.137,00	1.186,63	83,06		7,00	
51329	FRALDA INFANTIL DESC. G.PT/08 BABY WILLY	96190000	000	6102	PT	240,0000	4,5958	1.102,98	1.150,78	80,55		7,00	
3111T	GFI. P/III TRASSOM 5KG MUI.TIGFI	70067000	000	6102	PC	70,0000	25,0070	500,14	521,81	36,52		7,00	
10-0115	LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 STERILANCE	90189029	100	6102	CX	50,0000	21,6730	1.083,65	1.130,61	45,23	56,35	4,00	5,20
0724	LAMINA BIST. DESC. NR.24 CX C/100 WILTEX	90189029	100	6102	CX	100,0000	21,6730	2.167,30	2.261,23	90,45	112,70	4,00	5,20
LUX50	LENCOL PAPEL HOSP.DESC. BRANCO 50X50 CX/10 PLUMAX	48030090	000	6102	CX	50,0000	97,2822	4.864,11	5.074,93	355,25		7,00	
LUX70	LENCOL PAPEL HOSP.DESC. BRANCO 70X50 CX/10 PLUMAX	48030090	000	6102	CX	50,0000	134,9902	6.749,96	7.042,52	492,98		7,00	

**DADOS ADICIONAIS**

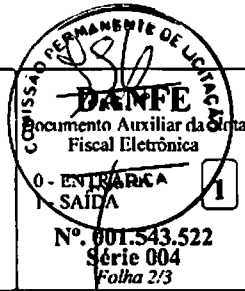
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Rota Entrega: 210 | Rep: 24 - MV MOREIRA REPRESENTACOES LTDA. | Ped Cliente: 1992689 Rota: 38858 | N Ped: 1992689 EXP/1 Transp: 38858 - VELOCARGAS | Cod Cliente: 16895 | Aliq. de ICMS conf. Resol. Senado Federal 13/2012 ALIQUOTA ZERO DO IPI CONFORME DECRETO No 6.006 DE 29/12/2006 DUO 29/12/2006 - Itens: 14. Email do Destinatário: compms@distimedpi.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**  
ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y  
TAMBORE - 06543-306  
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500



CHAVE DE ACESSO

3522 1261 4180 4200 0131 5500 4001 5435 2215 1720 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221807794916 - 23/12/2022 17:30:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

195740521

CNPJ

61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
YFSR-150	BOBINA EMB.PGC P/ ESTERILIZACAO 150MMX100M YIPAK	48115129	100	6102	RL	24,0000	66,6346	1.599,23	1.668,54	66,75	51,97	4,00	3,25
YFSR-300	BOBINA EMB.PGC P/ ESTERILIZACAO 300MMX100M YIPAK	48115129	100	6102	RL	12,0000	102,4500	1.229,40	1.282,68	51,31	39,96	4,00	3,25
WS-063-031-5	PINÇA ADSON 1X2 DENTE 12CM WELDON	90189099	100	6102	PC	5,0000	9,7940	48,97	51,09	2,04	2,55	4,00	5,20
WS-057-003-5	PINÇA DISSEC.C/SERR.RT 13CM WELDON	90189099	100	6102	PC	5,0000	7,1820	35,91	37,46	1,49	1,87	4,00	5,20
WS-076-003-R	PINÇA HAI.STFD MOSQUITO RT 12,5CM WELDON	90189099	100	6102	PC	2,0000	18,9550	37,87	39,51	1,58	1,97	4,00	5,20
11702	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 1000ML 3P MEDICAL	90183929	040	6102	PC	15,0000	17,5027	262,54	0,00	0,00		0,00	
11701	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL	90183929	040	6102	PC	10,0000	21,8490	218,49	0,00	0,00		0,00	
LB621004	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.04FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	200,0000	0,6330	126,60	132,08	5,29		4,00	
LB621016	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.16FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	240,0000	0,6330	151,92	158,50	6,34		4,00	
A01A01251F	SONDA END.C/BL 2,5MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
A01A01351F	SONDA END.C/BL 3,5MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
A01A01451F	SONDA END.C/BL 4,5MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
A01A01501F	SONDA END.C/BL 5,0MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
A01A01601F	SONDA END.C/BL 6,0MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
A01A01651F	SONDA END.C/BL 6,5MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
A01A01701F	SONDA END.C/BL 7,0MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
F01A021210	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.12 30ML WELL LEAD	90183921	600	6102	PC	500,0000	2,4000	1.200,00	1.252,01	87,65		7,00	
F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.14 30ML WELL LEAD	90183921	600	6102	PC	500,0000	2,4000	1.200,00	1.252,01	87,65		7,00	
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD	90183921	600	6102	PC	500,0000	2,4000	1.200,00	1.252,01	87,65		7,00	
F01A021810	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.18 30ML WELL LEAD	90183921	600	6102	PC	200,0000	2,4000	480,00	500,80	35,05		7,00	
F01A022010	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.20 30ML WELL LEAD	90183921	600	6102	PC	100,0000	2,4000	240,00	250,40	17,52		7,00	
F01A022210	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.22 30ML WELL LEAD	90183921	600	6102	PC	50,0000	2,4000	120,00	125,20	8,76		7,00	
LB641008	SONDA GASTRICA LEVINE 08FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	0,7998	79,98	83,44	3,33		4,00	
LB641010	SONDA GASTRICA LEVINE 10FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	0,7998	79,98	83,44	3,33		4,00	
LB641006C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 6FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	125,0000	0,7298	91,23	95,18	3,80		4,00	
LB641014C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 14FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	0,7663	76,63	79,95	3,19		4,00	
LB641016C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 16FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	50,0000	0,7662	38,31	39,97	1,59		4,00	
LB641020C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 20FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	50,0000	0,8392	41,96	43,77	1,75		4,00	
LB641022C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 22FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	50,0000	0,8392	41,96	43,77	1,75		4,00	
LB641008L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 8FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	1,0947	109,47	114,21	4,56		4,00	
LB641012L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	1,2407	124,07	129,44	5,17		4,00	
LB641014L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 14FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	1,2407	124,07	129,44	5,17		4,00	
LB641016L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	1,2407	124,07	129,44	5,17		4,00	
LB641018L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	1,6056	160,56	167,51	6,71		4,00	
LB641020L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	1,7880	178,80	186,54	7,47		4,00	
GC1909C10	SONDA NUTRI. ENTERAL C/ GUIA 10FR GC MEDICA	90183921	640	6102	PC	20,0000	12,3990	247,98	0,00	0,00		0,00	
GC1909C12	SONDA NUTRI. ENTERAL C/ GUIA 12FR GC MEDICA	90183921	640	6102	PC	100,0000	10,5253	1.052,53	0,00	0,00		0,00	
LB651010	SONDA RETAL PVC 10FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	0,8028	80,28	83,75	3,34		4,00	
LB651012	SONDA RETAL PVC 12FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	0,8028	80,28	83,75	3,34		4,00	
LB651022	SONDA RETAL PVC 22FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	86,0000	0,8758	75,06	73,09	2,92		4,00	
LB661008	SONDA URETRAL PVC FR08 FOYOMED	90183929	100	6102	PC	250,0000	0,6110	152,76	159,38	6,38		4,00	
LB661014	SONDA URETRAL PVC FR14 FOYOMED	90183929	100	6102	PC	1.000,0000	0,5487	548,68	572,46	22,90		4,00	
LB661018	SONDA URETRAL PVC FR18 FOYOMED	90183929	100	6102	PC	200,0000	0,5736	114,72	119,69	4,78		4,00	
1083	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCIOTEX	30051030	000	6102	RL	2.880,0000	8,0316	23.131,09	24.133,67	1.689,36		7,00	
25002	ESCOVA PARA GINECOLOGIA EST PT C/100 CRAL	39269040	000	6102	PI	20,0000	37,5285	750,57	783,10	54,81		7,00	
05.5521	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7 L.L SR	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,2138	4.275,18	4.460,48	178,42		4,00	
03.0094	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7 L.S SR	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,1720	3.439,80	3.588,89	143,56		4,00	
10.0281	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X7 L.S SR	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,4349	8.697,78	9.074,77	363,00		4,00	
20.0337	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7 L.S SR	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,4816	9.631,44	10.048,90	401,96		4,00	
05.0210	SERINGA DESC. S/AG. 05ML L.L SR	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,1554	3.108,56	3.243,29	129,74		4,00	
03.0112	SERINGA DESC. S/AG. 03ML L.L SR	90183119	100	6102	PC	14.500,0000	0,1709	2.478,11	2.565,18	78,61		4,00	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**  
ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y  
TAMBORE - 06543-306  
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500

Nº. 001.543.522  
Série 004  
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3522 1261 4180 4200 0131 5500 4001 5435 2215 1720 3954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221807794916 - 23/12/2022 17:30:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**623112422119**


INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT  
**195740521**

CNPJ  
**61.418.042/0001-31**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
YFSR-150	BOBINA EMB.PGC P/ ESTERILIZACAO 150MMX100M YIPAK	48115129	100	6102	RL	24,0000	66,6346	1.599,23	1.668,54	66,75	51,97	4,00	3,25
YFSR-300	BOBINA EMB.PGC P/ ESTERILIZACAO 300MMX100M YIPAK	48115129	100	6102	RL	12,0000	102,4500	1.229,40	1.282,68	51,31	39,96	4,00	3,25
WS-061-031-5	PINÇA ADSON 1X2 DENTE 12CM WELDON	90189099	100	6102	PC	5,0000	9,7940	48,97	51,09	2,04	2,55	4,00	5,20
WS-057-003-5	PINÇA DISSEC.C/SERR.RT 13CM WELDON	90189099	100	6102	PC	5,0000	7,1820	35,91	37,46	1,49	1,87	4,00	5,20
WS-076-003-R	PINÇA HAI.STED MOSQUITO RT 12,5CM WELDON	90189099	100	6102	PC	2,0000	18,9350	37,87	39,51	1,58	1,97	4,00	5,20
11702	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 1000ML 3P MEDICAL	90183929	040	6102	PC	15,0000	17,5027	262,54	0,00	0,00		0,00	
11701	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL	90183929	040	6102	PC	10,0000	21,8490	218,49	0,00	0,00		0,00	
LB621004	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.04FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	200,0000	0,6330	126,60	132,08	5,29		4,00	
LB621016	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.16FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	240,0000	0,6330	151,92	158,50	6,34		4,00	
A01A01251F	SONDA END.C/BL 2,5MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
A01A01351F	SONDA END.C/BL 3,5MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
A01A01451F	SONDA END.C/BL 4,5MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
A01A01501F	SONDA END.C/BL 5,0MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
A01A01601F	SONDA END.C/BL 6,0MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
A01A01651F	SONDA END.C/BL 6,5MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
A01A01701F	SONDA END.C/BL 7,0MM WELL LEAD	90183929	100	6102	PC	20,0000	3,2765	65,53	68,37	2,73		4,00	
F01A021210	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.12 30ML WELL LEAD	90183921	600	6102	PC	500,0000	2,4000	1.200,00	1.252,01	87,65		7,00	
F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.14 30ML WELL LEAD	90183921	600	6102	PC	500,0000	2,4000	1.200,00	1.252,01	87,65		7,00	
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD	90183921	600	6102	PC	500,0000	2,4000	1.200,00	1.252,01	87,65		7,00	
F01A021810	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.18 30ML WELL LEAD	90183921	600	6102	PC	200,0000	2,4000	480,00	500,80	35,05		7,00	
F01A022010	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.20 30ML WELL LEAD	90183921	600	6102	PC	100,0000	2,4000	240,00	250,40	17,52		7,00	
F01A022210	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.22 30ML WELL LEAD	90183921	600	6102	PC	50,0000	2,4000	120,00	125,20	8,76		7,00	
LB641008	SONDA GASTRICA LEVINE 08FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	0,7998	79,98	83,44	3,33		4,00	
LB641010	SONDA GASTRICA LEVINE 10FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	0,7998	79,98	83,44	3,33		4,00	
LB641006C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 6FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	125,0000	0,7298	91,23	95,18	3,80		4,00	
LB641014C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 14FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	0,7663	76,63	79,95	3,19		4,00	
LB641016C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 16FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	50,0000	0,7662	38,31	39,97	1,59		4,00	
LB641020C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 20FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	50,0000	0,8392	41,96	43,77	1,75		4,00	
LB641022C	SONDA NASOGASTRICA CURTA 22FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	50,0000	0,8392	41,96	43,77	1,75		4,00	
LB641008L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 8FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	1,0947	109,47	114,21	4,56		4,00	
LB641012L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	1,2407	124,07	129,44	5,17		4,00	
LB641014L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 14FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	1,2407	124,07	129,44	5,17		4,00	
LB641016L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	1,2407	124,07	129,44	5,17		4,00	
LB641018L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	1,6056	160,56	167,51	6,71		4,00	
LB641020L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	1,7880	178,80	186,54	7,47		4,00	
GC1909C10	SONDA NUTRI. ENTERAL C/ GUIA 10FR GC MEDICA	90183921	640	6102	PC	20,0000	12,3990	247,98	0,00	0,00		0,00	
GC1909C12	SONDA NUTRI. ENTERAL C/ GUIA 12FR GC MEDICA	90183921	640	6102	PC	100,0000	10,5253	1.052,53	0,00	0,00		0,00	
LB651010	SONDA RETAL PVC 10FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	0,8028	80,28	83,75	3,34		4,00	
LB651012	SONDA RETAL PVC 12FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	100,0000	0,8028	80,28	83,75	3,34		4,00	
LB651022	SONDA RETAL PVC 22FR FOYOMED	90183929	100	6102	PC	80,0000	0,8758	70,06	73,09	2,92		4,00	
LB661008	SONDA URETRAL PVC FR08 FOYOMED	90183929	100	6102	PC	250,0000	0,6110	152,76	159,38	6,38		4,00	
LB661014	SONDA URETRAL PVC FR14 FOYOMED	90183929	100	6102	PC	1.000,0000	0,5487	548,68	572,46	22,90		4,00	
LB661018	SONDA URETRAL PVC FR18 FOYOMED	90183929	100	6102	PC	200,0000	0,5736	114,72	119,69	4,78		4,00	
1083	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCITEX	30051030	000	6102	RL	2.880,0000	8,0316	23.131,09	24.133,67	1.689,36		7,00	
25002	ESCUVA PARA GINECOLOGIA EST PT C/100 CRAL	39269040	000	6102	PT	20,0000	37,5285	750,57	783,10	54,81		7,00	
05.552J	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7,1L SR	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,2138	4.275,18	4.460,48	178,42		4,00	
03.0094	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7,1S SR	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,1720	3.439,80	3.588,89	143,56		4,00	
10.028I	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X7,1S SR	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,4349	8.697,78	9.074,77	363,00		4,00	
20.0337	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7,1S SR	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,4816	9.631,44	10.048,90	401,96		4,00	
05.0210	SERINGA DESC. S/AG. 05ML LL SR	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,1554	3.108,56	3.243,29	129,74		4,00	
03.0112	SERINGA DESC S/AG 03ML LL SR	90183119	100	6102	PC	14.500,0000	0,1299	1.883,35	1.965,18	78,61		4,00	

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 23.551,19 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI		<b>NF-e</b> Nº. 000.179.685 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
<b>ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA</b> RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
<b>VENDA DE MERCADORIA</b>		2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1796 8510 0187 0365	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
060547065	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	126230025432008 - 23/03/2023 18:56:36	
		CNPJ	
		21.596.736/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		08.516.958/0001-41	23/03/2023
<b>DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b>			
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>AV ODILON ARAUJO, 645</b>	<b>PICARRA</b>	<b>64017-280</b>	<b>23/03/2023</b>
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>TERESINA</b>	<b>PI</b>	<b>31945900</b>	<b>194615359</b>
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA
			<b>18:59:00</b>

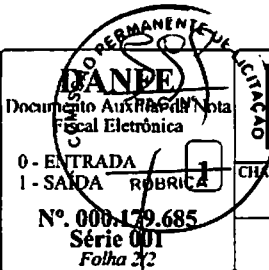

FATURA / DUPLICATA			
Núm	001	Núm	003
Venc.	22/04/2023	Venc.	07/05/2023
Valor	R\$ 7.850,39	Valor	R\$ 7.850,40

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	
23.538,19	2.824,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,16	23.551,19	
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	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.568,25	175,79	23.551,19	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		(0) Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
40	CAIXA				160,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1025	(-)AMOXICILINA SUSP. 250MG 5ML C 60ML CX.PDR. 50 UND (G) (VP) S C PMC: 0,00	30041012	000	6102	VDR	30,0000	12,3900	371,70	371,70	44,60	0,00	12,00	0,00
12505	(-)ANLÓDIPINO 5MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) PMC: 0,00	30049069	000	6102	COM	17.500,0000	0,0472	826,00	826,00	99,12	0,00	12,00	0,00
12505	(+)ANLÓDIPINO 5MG CX 500 COMP (VP) (BESILAPIN) PMC: 0,00	30049069	000	6102	COM	18.500,0000	0,0472	873,20	873,20	104,78	0,00	12,00	0,00
13441	CANULA DE GUEDELL NR.3 90MM (ESTERIL.) PMC: 0,00	90183929	040	6102	UND	5,0000	2,6000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29139	(+)CARVEDILOL 25MG CX 30 COMP (G) (VP) -EMS PMC: 0,00	30049069	000	6102	COM	300,0000	0,1800	54,00	54,00	6,48	0,00	12,00	0,00
1604	(+)CLORPROMAZINA 100MG BLC 20 CX 100 COMP (CI) (VP) PMC: 0,00	30049079	000	6102	COM	5.200,0000	0,2914	1.515,28	1.515,28	181,83	0,00	12,00	0,00
37147	COLETOR INDIVIDUAL C PA 50ML FRD 100 TRANSLUCIDO TAMPA BRANCA N ESTERIL	39269040	000	6102	UND	200,0000	0,3900	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00	0,00
23138	(-)ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COMP (G) (VP) PMC: 0,00	30043220	000	6102	COM	6.960,0000	0,2250	1.566,00	1.566,00	187,92	0,00	12,00	0,00
11991	LENCOL DESC. 2MT X 0,90CM PCT 25 UND C ELASTICO PMC: 0,00	63019000	000	6102	PCT	10,0000	74,2500	742,50	742,50	89,10	0,00	12,00	0,00
11991	LENCOL DESC. 2MT X 0,90CM PCT 25 UND C ELASTICO PMC: 0,00	63019000	000	6102	PCT	4,0000	74,2500	297,00	297,00	35,64	0,00	12,00	0,00
8167	(+)METFORMINA 500MG CX 400 COMP (G) (VP) PMC: 0,00	30049049	000	6102	COM	35.200,0000	0,1501	5.283,52	5.283,52	634,02	0,00	12,00	0,00
12039	(+)METFORMINA 850MG CX 200 COMP (G) (VP) PMC: 0,00	30049049	000	6102	COM	55.000,0000	0,1526	8.393,00	8.393,00	1.007,16	0,00	12,00	0,00

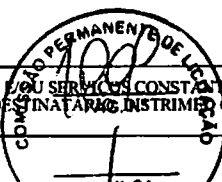
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA DESTINATARIO CREDENCIADO NO REGIME ESPECIAL DE ICMS DE ACORDO COM O DECRETO 13500 23 12 2008 ARTIGO 781 A 791 PED NO 164517 COB COBRANCA SIMPLES SEP 3746 VEND 3011 OS PRODUTOS 1604 5962 MERCADORIA SUJEITA AO CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 244 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RS: 5.568,25		

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA</b> RUA AUGUSTO LIMA, 390 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340 CAMARAGIBE - PE Fone/Fax: 21388800					
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>ROBRIÇA</b>		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 2623 0321 5967 3600 0144 5500 1000 1796 8510 0187 0365		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 126230025432008 - 23/03/2023 18:56:36			
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 060547065		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT</b>		<b>CNPJ</b> 21.596.736/0001-44	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6359	PAPEL P ESTERILIZACAO 350MMX100MT PMC: 000	48115129	000	6102	RL	3,0000	218,8667	656,60	656,60	78,79	0,00	12,00	0,00
10131	PAPEL P ESTERILIZACAO 300MMX100MT PMC: 000	48115129	000	6102	RL	5,0000	186,4700	932,35	932,35	111,88	0,00	12,00	0,00
38460	SONDA P ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT 20 UND PMC: 000	90183929	000	6102	UND	40,0000	0,7800	31,20	31,20	3,74	0,00	12,00	0,00
24073	(N)SORO GLICOSADO 5% 250ML CX 50 AMP (SISTEMA FECHADO TIPO BOLSA) (VP) PMC: 000	30049099	000	6102	AMP	100,0000	6,7900	679,00	679,00	81,48	0,00	12,00	0,00
5962	(N)VALPROATO DE SODIO 250MG C 100ML (C1) (G) (VP) - XAROPE PMC: 000	30049099	000	6102	FRA	200,0000	6,1942	1.238,84	1.238,84	148,66	0,00	12,00	0,00

RECEBEMOS DE EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00 DESTINATÁRIO: INSTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA Teresina-PI		<b>NF-e</b> Nº. 000.395.672 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR	



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI AV BRASILQUADRA AREA LOTE 01 GALPAO 03, 505 JD DA LUZ - 74850-545 Goiania - GO Fone/Fax: 32728979		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.395.672 Série 001 Folha 1/1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro</b>		CHAVE DE ACESSO <b>5223 0107 6424 2600 0198 5500 1000 3956 7215 4706 5502</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>105306169</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT <b>07.642.426/0001-98</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152235910839080 - 19/01/2023 11:00:16</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b>		<b>08.516.958/0001-41</b>	<b>19/01/2023</b>
ENDEREÇO <b>AV ODILON ARAUJO, 645</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>PICARRA</b>	CEP <b>64017-280</b>
MUNICÍPIO <b>Teresina</b>		UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>194615359</b>
		FONE / FAX <b>86031945900</b>	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA					
Núm	001	Núm	002	Núm	003
Venc.	18/02/2023	Venc.	05/03/2023	Venc.	20/03/2023
Valor	R\$ 2.000,00	Valor	R\$ 2.000,00	Valor	R\$ 2.000,00

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 FCT	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
6.000,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,12	6.000,00	
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	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.925,40	401,28	6.000,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>JEONCEL TRANSPORTES LTDA - ME</b>		<b>(0) Emitente</b>				<b>07.515.384/0001-24</b>
ENDEREÇO <b>RODDR-153</b>		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		<b>Goiania</b>	<b>GO</b>		<b>106167464</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>100</b>	<b>CAIXAS</b>			<b>80,000</b>	<b>80,000</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PROFIJITO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3077211	MASCARA DE PROTECAO PFF2 NUTRIEX (BRANCA)	63079010	000	6102	UN	10.000,0000	0,6000	6.000,00	6.000,00	720,00		12,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf Contribuinte: Val aprox Tributos R\$1925,40(32,09%) Fonte IBPT PEDIDO:241533 Desconto dos Itens: 0,00 Op: Equilibrium Pedido Gestor: 123319 FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACBITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES AO RECEBIMENTO ICMS DE FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO N. - Cliente Alvares - / Emitente - AE - - AFE - IMPRESSORA: CD-NFE081 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.925,40	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------