

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COM DANFE E NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 91.619,39 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV: ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI		NF-e Nº. 001.530.658 Série 004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO_SFC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 1 Nº. 001.530.658 Série 004 Folha 1/3	 CHAVE DE ACESSO 3522 1161 4180 4200 0131 5500 4001 5306 5819 3003 5649 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATURIZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221608384104 - 21/11/2022 13:50:49	
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 EMISSAO 21/11/2022
ENDEREÇO AV: ODILON ARAUJO, 645		BAIRRO / DISTRITO PICARRA	CEP 64017-280
MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	FONE / FAX 8632227973	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	
Núm	001
Venc.	21/12/2022
Valor	R\$ 91.619,39

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
90.187,73	5.463,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	926,85	85.881,46
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
4.879,89	0,00	0,00	0,00	858,04	0,00	0,00	4.269,13	91.619,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL VELOCARGAS BRASIL TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 32.767.123/0002-20
ENDEREÇO R PASCHOAL ZIMBARDI 207		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796871096110	
QUANTIDADE 422	ESPECIE VOLUMES	MARCA CIRURGICA FERNANDES	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2.436,327	PESO LÍQUIDO 2.282,715	

CODIGO PRODOTO	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
ZSZ2420	AG.HIP. 20X5,5 (24GX3/4) CX/100 WILTEX Lote: 20211117, Validade: 16/11/26, Quantidade: 300	90183219	100	6102	CX	300,0000	6,8519	2.055,56	2.172,35	86,90	164,44	4,00	8,00
ZSZ1840	AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX Lote: 20211220, Validade: 19/12/26, Quantidade: 500	90183219	100	6102	CX	500,0000	6,4815	3.240,74	3.424,88	137,00	259,26	4,00	8,00
ZSZ2613	AG.HIP. 13X4,5 (26GX1/2) CX/100 WILTEX Lote: 20220130, Validade: 29/01/27, Quantidade: 300	90183219	100	6102	CX	300,0000	5,7220	1.716,60	1.814,13	72,52	137,33	4,00	8,00
LUX70	LENCOL PAPEL HOSP.DESC. BRANCO 70X50 CX/10 PLUMAX Lote: 0311221076, Validade: 03/11/27, Quantidade: 24 Lote: 0111222076, Validade: 31/10/27, Quantidade: 1 Lote: 0111221076, Validade: 31/10/27, Quantidade: 5 Lote: 0811222076, Validade: 08/11/27, Quantidade: 30	48030090	000	6102	CX	60,0000	134,9992	8.099,95	8.560,19	599,22	7,00		
S269G	AGULHA RAQUI LANCETA(QUINCKE)26GX3 1/2-90X4,5 INTROD UNISIS Lote: 221257, Validade: 28/07/27, Quantidade: 300	90183219	100	6102	PC	300,0000	7,2294	2.168,83	2.292,06	91,69	173,51	4,00	8,00
99.830.20	ELETRODO ECG ADULTO PT/50 LESSA Lote: 42121S06M000, Validade: 10/10/24, Quantidade: 200	90181990	100	6102	PT	200,0000	10,9577	2.190,33	2.314,78	92,60	28,47	4,00	1,30
50204-2	FRALDA GERIATRICA EXG PT/07 SLIM MARDAM Lote: 719601001, Validade: 18/10/25, Quantidade: 70 Lote: 725601001, Validade: 28/10/25, Quantidade: 330	96190000	000	6102	PT	400,0000	11,3700	4.548,00	4.806,42	336,43	7,00		
50203-2	FRALDA GERIATRICA GD PT/08 SLIM MARDAM Lote: 705701001, Validade: 14/09/25, Quantidade: 390 Lote: 720701001, Validade: 20/10/25, Quantidade: 10	96190000	000	6102	PT	400,0000	11,3700	4.548,00	4.806,42	336,43	7,00		
10ULT	GEL P/ ULTRASSOM 1KG MULTIGEL Lote: 1042, Validade: 03/11/24, Quantidade: 12 Lote: 1042, Validade: 11/10/24, Quantidade: 24	30067000	000	6102	PC	36,0000	6,2836	226,21	239,06	16,73	7,00		
YFSR-250	BOBINA EMB.PGC P/ ESTERILIZACAO 250MMX100MM YIPAK Lote: 3520, Validade: 27/08/25, Quantidade: 12	48115129	100	6102	RL	12,0000	85,3750	1.024,50	1.082,71	43,30	33,30	4,00	3,25
10214	CATETER IV PERIF. C/AG 18GX32MM POLYMED Lote: 100531C02, Validade: 28/02/27, Quantidade: 3000	90183929	100	6102	PC	3.000,0000	0,5861	1.758,30	1.858,20	74,33	4,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Rota Entrega: 210 Rep: 24 - MV MOREIRA REPRESENTACOES LTDA. Ped Cliente: 1979594 Rota: 38858 N Ped: 1979594 EXP/ Transp: 38858 - VELOCARGAS Cod Cliente: 16895 Aliq. de ICMS conf. Resol. Senado Federal 13/2012 ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO ATE 30/04/24 PELO CONV. ICMS 178/21 - Itens: 19. Email do Destinatário: compras@gdistrimedpi.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		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 001.536.658 Série 004 Folha 2/3		 CHAVE DE ACESSO 3522 1161 4880 4200 0137 6500 4001 5306 5819 3003 5649 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 135221608384104 - 21/11/2022 13:50:49		RUBRICA 61.418.042/0001-31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 195740521			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LB621004	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.04FR FOYOMED Lote:FY2204016, Validade:14/05/27, Quantidade:200	90183929	100	6102	PC	200,0000	0,6330	126,59	133,78	5,35		4,00	
F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.14 30ML WELL LEAD Lote:2203010333, Validade:19/03/27, Quantidade:500	90183921	600	6102	PC	500,0000	2,4000	1.200,00	1.268,18	50,73		4,00	
F01A021810	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.18 30ML. WFI J. LEAD Lote:2108011260, Validade:09/08/26, Quantidade:100	90183921	600	6102	PC	100,0000	2,4000	240,00	253,63	10,14		4,00	
F01A021604	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 5ML WELL LEAD Lote:2108011260, Validade:09/08/26, Quantidade:200	90183921	600	6102	PC	200,0000	2,4000	480,00	507,27	20,29		4,00	
LB641016L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16FR FOYOMED Lote:FY2106086, Validade:14/09/26, Quantidade:100	90183929	100	6102	PC	100,0000	0,8772	87,72	92,70	3,70		4,00	
LB641022L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 22FR FOYOMED Lote:FY2106086, Validade:14/09/26, Quantidade:60	90183929	100	6102	PC	60,0000	1,2642	75,85	80,15	3,20		4,00	
GC1909C10	SONDA NUTRI. ENTERAL C/ GUIA 10FR GC MEDICA Lote:20200825, Validade:25/08/25, Quantidade:10	90183921	640	6102	PC	10,0000	9,9000	99,00	0,00	0,00		0,00	
5010003	TELA INORG. CIRURGICA 26X36 INTRACORP VENKURI Lote:T28067, Validade:10/08/25, Quantidade:5	30061090	040	6102	PC	5,0000	88,7580	443,79	0,00	0,00		0,00	
141011	BOLSA URINA SIST. FECHADO C/FILTRO WILTEX Lote:20220106, Validade:05/01/27, Quantidade:1000	39269030	600	6102	PC	1.000,0000	3,6800	3.680,00	3.889,10	155,57		4,00	
FY0510	INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO WILTEX Lote:FY2112068, Validade:14/03/27, Quantidade:6000	90183999	100	6102	PC	6.000,0000	0,6000	3.600,00	3.804,55	152,19		4,00	
7105	LAMINA P/ MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA 25,4X76,2 CX/50 WILTEX Lote:20220308, Validade:07/03/27, Quantidade:200	70179000	100	6102	CX	200,0000	4,6400	928,00	980,73	39,22		4,00	
10-0115	LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 STERILANCE Lote:K0032, Validade:01/01/27, Quantidade:10	90189029	100	6102	CX	10,0000	21,6730	216,73	229,04	9,16	11,27	4,00	5,20
10-0115C	LAMINA BIST. DESC. NR.15C CX C/100 STERILANCE Lote:K0032, Validade:01/01/27, Quantidade:10	90189029	100	6102	CX	10,0000	21,6730	216,73	229,04	9,16	11,27	4,00	5,20
10-010	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LL SR Lote:6420A4, Validade:28/09/27, Quantidade:7750 Lote:6309A4, Validade:28/09/27, Quantidade:2250	90183119	400	6102	PC	10.000,0000	0,2947	2.947,49	3.114,97	218,05		7,00	
20-010	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LL SR Lote:3116A4, Validade:28/05/27, Quantidade:4500 Lote:4225A4, Validade:28/06/27, Quantidade:5500	90183119	400	6102	PC	10.000,0000	0,4154	4.154,47	4.390,53	307,34		7,00	
DSP	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA WILTEX Lote:220517, Validade:16/05/27, Quantidade:1000	39269090	100	6102	PC	1.000,0000	0,4020	401,99	425,03	17,00	39,19	4,00	9,75
SYZ05020PW	SCALP CANULA 25G INTRAV. WILTEX Lote:20220410, Validade:09/04/27, Quantidade:3000	90183929	100	6102	PC	3.000,0000	0,2000	600,00	634,09	25,36		4,00	
ZSQ3060CT0000	SER. DESC. 60ML BICO CATETER WILTEX Lote:20220512, Validade:11/05/27, Quantidade:100	90183119	100	6102	PC	100,0000	1,9000	190,00	200,79	8,03		4,00	
10211	CATETER IV PERIF. C/AG 16GX45MM POL.YMFD Lote:101792B01, Validade:31/03/27, Quantidade:1000	90183929	100	6102	PC	1.000,0000	0,5861	586,10	619,40	24,77		4,00	
50001	ESPECULO DESC. GD N/ESTERIL CRAL Lote:22101011, Validade:30/10/24, Quantidade:1000	90189099	000	6102	PC	1.000,0000	1,1693	1.169,33	1.235,77	86,50		7,00	
30001	ESPECULO DESC. P N/ESTERIL CRAL Lote:22101611, Validade:16/10/24, Quantidade:200	90189099	000	6102	PC	200,0000	0,9917	198,34	209,60	14,67		7,00	
56015	ABAXADOR LINGUA PT/100 THEOTO Lote:069, Validade:26/10/27, Quantidade:100	44212000	000	6102	PT	100,0000	4,7020	470,20	496,91	34,78		7,00	
55006	ESPATULA AYRES PT/100 THEOTO Lote:149, Validade:17/10/27, Quantidade:30	44170090	000	6102	PT	30,0000	8,6293	258,88	273,58	19,15		7,00	
F500	ALGODAO HIDROFILO 300GR FAROL Lote:24622, Validade:06/11/27, Quantidade:200	30051090	000	6102	RL	200,0000	12,4493	2.489,85	2.631,32	184,20		7,00	
1083	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCTEX Lote:00623231H, Validade:28/08/24, Quantidade:2880	30051030	000	6102	RL	2.880,0000	7,5975	21.880,76	23.124,05	1.618,68		7,00	
EC2-305	TOUCA SANFONADA BRANCA PT/100 ANADONA Lote:41022, Validade:28/10/24, Quantidade:300	62101000	000	6102	PT	300,0000	6,6456	1.993,69	2.106,97	147,48		7,00	

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

1

Nº. 001.530.658
 Série 004
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3522 1161 4180 4200 0131 5500 4001 5306 5819 3003 5649

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221608384104 - 21/11/2022 18:50:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

195740521

CNPJ

61.418.032/0001-31

PAG. Nº

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	VALOR ICMS	AMQ. IPI
ED1-400	SAPATILHA PROPE DESC.PT/100 ANADONA Lote:40922, Validade:28/09/24, Quantidade:30 Lote:41022, Validade:28/10/24, Quantidade:270	63079010	000	6102	PT	300,0000	6,7042	2.011,27	2.125,55	148,78		7,00	
40001	ESPECULO DESC. MD N/ESTERIL CRAL Lote:22110211, Validade:02/11/24, Quantidade:1200	90189099	000	6102	PC	1.200,0000	1,0684	1.282,04	1.354,88	94,84		7,00	
50201-2	FRALDA GERIATRICA MD PT/08 SLIM MARDAM Lote:711001001, Validade:26/09/25, Quantidade:200	96190000	000	6102	PT	200,0000	11,3781	2.275,62	2.404,92	168,35		7,00	

RECEBEMOS DE PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 25.176,60 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI		NF-e Nº. 000.037.622 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO_SFC&SPC_ASS:NATURA 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 Fono/Fax: 03732619090		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.037.622 Série 001 Folha 1/2			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/ VENDA DE MERCADORIA AD		CHAVE DE ACESSO 3121 0902 5012 9700 0528 5500 1000 0376 2213 6421 0263		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL ADICIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria de Fazenda	
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 24/09/2021	
ENDEREÇO AV ODILON ARAUJO, 645		BAIRRO / DISTRITO PICARRA		CEP 64017-280	
MUNICÍPIO TERESINA		UF PI		FONE / FAX 08631945900	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:05:00	
		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214353491881 - 24/09/2021 17:03:06			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		CNPJ / CPF 08.516.958/0001-41		DATA DA EMISSÃO 24/09/2021	
ENDEREÇO AV ODILON ARAUJO, 645		BAIRRO / DISTRITO PICARRA		CEP 64017-280	
MUNICÍPIO TERESINA		UF PI		FONE / FAX 08631945900	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:05:00	

FATURA / DUPLICATA					
Núm.	001	Núm.	002	Núm.	003
Venc.	29/10/2021	Venc.	05/11/2021	Venc.	12/11/2021
Valor	R\$ 8.392,20	Valor	R\$ 8.392,20	Valor	R\$ 8.392,20

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	
24.856,00	1.739,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,17	25.176,60	
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	2.320,23	25.176,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSPOR 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 89	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 271,859	PESO LÍQUIDO 249,125						

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
02010411	CETOCONAZOL CREM 20MG/G - HG C/ 30G - LOTE: 21004558 - VLD: 31/08/2023 - G(-) / PMC: 21.04 / REP: 271.76 271.76 PMC: 21.04 pRedBC=9,34%	30049077	020	6101	UN	640,0000	3,5900	2.297,60	2.083,00	145,81	7,00		
02010355	DIGOXINA 0,25MG - CX C/30 COMP - LOTE: 21004423 - VLD: 31/08/2023 - G(+)/ PMC: 15.65 / REP: 77.07 77.07 PMC: 15.65	30049079	000	6101	UN	180,0000	3,6200	651,60	651,60	45,61	7,00		
02050010	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - FR C/ 10 ML - CX C/ 96 FR - LOTE: 212579A - VLD: 31/07/2023 - G(-) / PMC: 0 / RE: 82.8 PMC: 0 pRedBC=9,34%	30049041	020	6102	UN	10,0000	70,0000	700,00	634,62	44,43	7,00		
02010158	AZITROPHAR 600MG - 50 FR S C/ PO P/SUS - LOTE: 21003186 - VLD: 30/06/2023 - S(+)/ PMC: 0 / REP: 413.98 413.98 PMC: 0	30042029	000	6101	UN	20,0000	175,0000	3.500,00	3.500,00	245,00	7,00		
02010163	AZITROPHAR 900MG - 50 FR S C/ PO P/SUS - LOTE: 21002332 - VLD: 30/04/2023 - S(+)/ PMC: 0 / REP: 353.66 353.66 PMC: 0	30042029	000	6101	UN	10,0000	299,0000	2.990,00	2.990,00	209,30	7,00		
02010403	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG - CX C/ 500 COMP - LOTE: 21002424 - VLD: 31/05/2023 - G(+)/ PMC: 0 / REP: 238.45 238.45 PMC: 0	30049016	000	6101	UN	112,0000	18,0000	2.016,00	2.016,00	141,12	7,00		
02010402	HIDROLESS 25MG - CX C/ 500 COMP - LOTE: 21004719 - VLD: 31/08/2023 - S(+)/ PMC: 0 / REP: 353.7 353.7 PMC: 0	30049099	000	6101	UN	140,0000	21,3600	2.990,40	2.990,40	209,32	7,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: 6021. DIFAL: Não se aplica Operação interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS. ICMS: Artigo 42 inciso II letra "b" parte geral RICMS MG, Base ICMS reduzida Artigo 43 Anexo II parte 1 item 27 letra "a" "a.3. ICMS ST: Não se aplica: Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG.PIS/COFINS: Artigo 1Ao letra "a" lei nAo 10.147 de 21 de dezembro de 2.000.IPI: Suspensão: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2002. ICMS: Artigo 42 inciso II letra "b" parte geral RICMS MG. PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO: Aliquota: Artigo 1Ao 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.ICMS: Artigo 42 inciso II letra "c" parte geral RICMS MG, Base ICMS reduzida Artigo 43 Anexo II parte 1 item 27 letra "a" "a.2" Convenio ICMS 34/06 PIS COFINS lei 10.147/2.000.ALVARA SANITARIO: DM.2007.052.03. . Pedido(s) Pharlab: 025901. Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br fiscal@expressojundiai.com.br		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28 - TRECHO DO RIO JACARE IGNORADO - 35592-332 LAGOA DA PRATA - MG Fone/Fax: 03732619090		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
		Nº. 000.037.622 Série 001 Folha 2/2		CHAVE DE ACESSO 3121 0902 5012 9700 0528 5500 1000 0376 2213 6421 0263	
				Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Prefeitura Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO/ VENDA DE MERCADORIA AD		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214353491881 - 24/09/2023 17:03:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ	02.501.297/0005-28

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	RUBRICA	
											VALOR IN	ALIQ ICMS
02010201	LABCAINA GELEIA 20MG/G - 100 BISNAGAS C/ 30G - LOTE: 21002384 - VLD: 31/05/2023 - S(+)/ PMC: 0 / REP: 449.46 449.46 PMC: 0	30049043	000	6101	UN	20,0000	190,0000	3.800,00	3.800,00	266,00		7,00
02010396	SINVASTATINA 40MG - CX. C/ 500 COMP REVESTIDOS - LOTE: 21004458 - VLD: 31/08/2023 G(+)/ PMC: 0 / REP: 391.74 391.74 PMC: 0	30049059	000	6101	UN	48,0000	69,0000	3.312,00	3.312,00	231,84		7,00
02010396	SINVASTATINA 40MG - CX. C/ 500 COMP REVESTIDOS - LOTE: 21004457 - VLD: 31/08/2023 G(+)/ PMC: 0 / REP: 293.81 293.81 PMC: 0	30049059	000	6101	UN	36,0000	69,0000	2.484,00	2.484,00	173,88		7,00
02010166	TRICORTID CREME - CX C/50 BIS C/ 30G - LOTE: 21003924 - VLD: 31/07/2023 - S(-)/ PMC: 0 / REP: 51.45 51.45 PMC: 0 pRedBC=9,34%	30049077	020	6101	UN	3,0000	145,0000	435,00	394,38	27,61		7,00

RECEBIMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA 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		NF-e Nº. 000.169.849 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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		1	
		Nº. 000.169.849 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 2622 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1698 4920 0176 5582	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada	
NATURIZAÇÃO DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126220104443690 - 14/11/2022 13:02:29			
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
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.	14/11/2022	Venc.	29/12/2022	Venc.	13/01/2023
Valor	R\$ 3.191,01	Valor	R\$ 3.191,02	Valor	R\$ 3.191,02

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
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		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
25	CAIXA				98,000	

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
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) (B1) (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	(-)LEVOMEPRIMAZINA 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	(-)LEVOMEPRIMAZINA 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 VINDO 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 RS: 2.264,02		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 116.896,83 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. 001.546.834
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

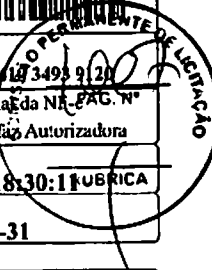
Nº. 001.546.834
Série 004
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0161 4180 4200 0131 5500 4001 5468 3417 3498 9120

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230023400510 - 05/01/2023 18:30:11 RUBRICA

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

05/01/2023

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
Venc. 04/02/2023
Valor R\$ 116.896,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF. REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
107.732,78	5.149,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,84	110.884,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF. DEST.	V. TOT. TRIR	VALOR DA CÔPINS	V. TOTAL DA NOTA
5.153,83	0,00	0,00	0,00	858,77	0,00	0,00	3.808,47	116.896,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VELOCARGAS BRASIL TRANSPORTES ROVARIADOS E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

32.767.123/0002-20

ENDEREÇO

R PASCHOAL ZIMBARDI 207

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 796871096110

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

CIRURGICA FERNANDES

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

307

VOLUMES

2.024,798

1.537,244

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
ZS22613	AG.HIP. 13X4,5 (26GX1/2) CX/100 WILTEX Lote:20220130, Validade:29/01/27, Quantidade:200	90183219	100	6102	CX	200,0000	5,5247	1.104,94	1.156,29	46,26	88,40	4,00	8,00
ZS22130	AG.HIP. 30X8 (21GX1 1/4) CX/100 WILTEX Lote:20220415, Validade:14/04/27, Quantidade:200	90183219	100	6102	CX	200,0000	5,6192	1.123,83	1.176,06	47,05	89,91	4,00	8,00
S258	AGIILHA RAQUÍ I. ANCETA (QUINCKE) 25GX 3"- 80x05 UNISIS Lote:21G322, Validade:28/06/26, Quantidade:179 Lote:21K061, Validade:28/10/26, Quantidade:421	90183219	100	6102	PC	600,0000	5,4979	3.298,75	3.452,07	138,09	263,90	4,00	8,00
FD001	CANULA TRAQ.S/BL METAL NR.05 FRADEL Lote:2212107778, Validade:28/12/24, Quantidade:6	90183929	040	6102	PC	6,0000	49,0000	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A02A05651F	CANULA TRAQ. C/DL 6,5MM WELL LEAD PLUS Lote:2105010994, Validade:08/05/26, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,0000	13,0000	130,00	136,04	5,44	0,00	4,00	0,00
A02A057510	CANULA TRAQ. C/DL 7,5MM WELL LEAD PLUS Lote:2011012585, Validade:19/11/25, Quantidade:20	90183929	100	6102	PC	20,0000	13,0000	260,00	272,08	10,88	0,00	4,00	0,00
10211	CATETER IV PERIF. C/AG 16GX45MM POLYMED Lote:102268B01, Validade:31/05/27, Quantidade:5000	90183929	100	6102	PC	5.000,0000	0,5800	2.900,00	3.034,79	121,40	0,00	4,00	0,00
LB141214	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 1,40M ADULTO FOYOMED Lote:FY2203002, Validade:28/03/27, Quantidade:2000	90183929	100	6102	PC	2.000,0000	1,2126	2.425,20	2.537,92	101,52	0,00	4,00	0,00
HP4045	CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX/100 WILTEX Lote:20220205, Validade:04/02/27, Quantidade:6	90189095	600	6102	CX	6,0000	38,6800	232,08	242,86	17,00	0,00	7,00	0,00
FY012124S	DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINARIA SIL N 04 FOYOMED Lote:FY2205006, Validade:19/06/27, Quantidade:60	90189099	100	6102	PC	60,0000	9,6988	581,93	608,97	24,35	30,26	4,00	5,20
571.21.200	SONDA EM "T" KEHR 12FR LATEX WELL LEAD. Lote:2204010348, Validade:14/04/27, Quantidade:20	90183921	600	6102	PC	20,0000	7,2090	144,18	150,88	10,56	0,00	7,00	0,00
FY024506F	DRENO SUC. PENROSE NR 1 SILICONE 6MMX30CM FOYOMED Lote:FY2007055, Validade:20/08/25, Quantidade:20	90183929	140	6102	PC	20,0000	8,4100	168,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FY024508F	DRENO SUC. PENROSE NR 2 SILICONE 8MMX30CM FOYOMED Lote:FY1909016, Validade:19/03/25, Quantidade:20	90183929	140	6102	PC	20,0000	8,9900	179,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Rota Entrega: 210 | Rep: 24 - MV MOREIRA REPRESENTACOES LTDA. | Ped Cliente: 1995977 Rota: 38858 | N Ped: 1995977 EXP | Transp: 38858 - VELOCARGAS | Cod Cliente: 16895 | Aliq. de ICMS conf. Resol. Sercado Federal 13/2012 ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO ATE 30/04/24 PELO CONV. ICMS 178/21 - Itens: 4. Email do Destinatário: compra@distrimedpi.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		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 001.546.834 Série 004 Folha 2/3		 CHAVE DE ACESSO 3523 0161 4180 4200 0131 5500 4001 5468 3410 3493 9120 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 135230023400510 - 05/01/2023 18:30:17		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 195740521		CNPJ 61.418.042/0001-31	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 195740521		CNPJ 61.418.042/0001-31	
--	--	---	--	--	--

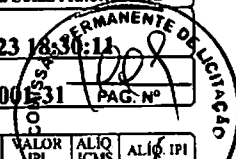
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMSP	ALIQ. IPI
FY024510F	DRENO SUC. PENROSE NR 3 SILICONE 10MMX30CMFOYOMED Lote:FY1909016, Validade:19/03/25, Quantidade:20	90183929	140	6102	PC	20,0000	10,4400	208,80	0,00	0,00			0,00
FY024512F	DRENO SUC. PENROSE NR 4 SILICONE 12MMX30CMFOYOMED Lote:FY1909016, Validade:19/03/25, Quantidade:20	90183929	140	6102	PC	20,0000	11,0200	220,40	0,00	0,00			0,00
EX-001	INSUFISOR 2 VIAS C/CT AMP ADULTO WILTEX Lote:20220215, Validade:14/02/27, Quantidade:10800	90183999	100	6102	PC	10.800,0000	0,6070	6.501,60	6.803,79	272,16			4,00
2215142	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA UNDIS MEDICAL Lote:2140501, Validade:11/01/26, Quantidade:500	90189099	100	6102	PC	500,0000	5,6652	2.832,60	2.964,25	118,57	147,30		4,00 5,20
8015	FIXADOR DE CANULA TRAQ. ADULTO FRADEL Lote:2212801569, Quantidade:100	90183929	040	6102	PC	100,0000	5,3100	531,00	0,00	0,00			0,00
51329	FRALDA INFANTIL DESC. G PT/08 BABY WILLY Lote:742801001, Validade:29/11/25, Quantidade:48	96190000	000	6102	PT	48,0000	4,4002	211,21	221,02	15,47			7,00
51327	FRALDA INFANTIL DESC.PO PT/10 BABY WILLY Lote:754101001, Validade:15/12/25, Quantidade:312	96190000	000	6102	PT	312,0000	4,4002	1.372,85	1.436,65	100,56			7,00
10901	COLETOR BRONCOSCÓPIA 120ML 3P MEDICAL Lote:003451, Validade:17/12/24, Quantidade:100	90183929	040	6102	PC	100,0000	5,1619	516,19	0,00	0,00			0,00
1026100010	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11F EST.PT/10 LIVIA AMED Lote:A191, Validade:05/12/27, Quantidade:15300	30059090	000	6102	PT	15.300,0000	0,4308	6.590,63	6.896,95	482,79			7,00
LB201104CY	MICRONEBULIZADOR AR COMPRIMIDO ADULTO FOYOMED Lote:FY1908045, Validade:14/11/24, Quantidade:100	90192020	100	6102	PC	100,0000	4,1854	418,54	437,99	17,51	5,44	4,00	1,30
LB201104CG	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO FOYOMED Lote:FY2005049, Validade:22/06/25, Quantidade:100	90192020	100	6102	PC	100,0000	4,1854	418,54	437,99	17,51	5,44	4,00	1,30
LB201101CG	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO PEDIATRICO FOYOMED Lote:FY2005049, Validade:22/06/25, Quantidade:100	90192020	100	6102	PC	100,0000	4,1854	418,54	437,99	17,51	5,44	4,00	1,30
R01A04021F	MASCARA OXIG. ALTA CONCENTR. ADULTO ALONGADO WELL LEAD Lote:2106011452, Validade:24/06/26, Quantidade:200	90192010	100	6102	PC	200,0000	9,8717	1.974,33	2.066,09	82,65	25,67	4,00	1,30
GD11-0509T	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO PCT: 50 WILTEX PLUS Lote:100.988, Quantidade:3000	63079010	100	6102	PT	3.000,0000	4,4032	13.209,60	13.823,57	552,95			4,00
SYZ11020PW	SCALP CANULA 19G INTRAV. WILTEX Lote:200925, Validade:24/09/25, Quantidade:500	90183929	100	6102	PC	500,0000	0,2145	107,24	112,22	4,48			4,00
SYZ08020PW	SCALP CANULA 21G INTRAV. WILTEX Lote:20220816, Validade:15/08/27, Quantidade:5000	90183929	100	6102	PC	5.000,0000	0,2145	1.072,40	1.122,24	44,89			4,00
SYZ06020PW	SCALP CANULA 23G INTRAV. WILTEX Lote:20220816, Validade:15/08/27, Quantidade:10000	90183929	100	6102	PC	10.000,0000	0,2145	2.144,80	2.244,48	89,78			4,00
000.204	SCALP CANULA 25G INTRAV. WILTEX Lote:220321, Validade:20/03/27, Quantidade:500	90183929	100	6102	PC	500,0000	0,2145	107,24	112,22	4,48			4,00
F01A022410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.24 30ML WELL LEAD Lote:2007010085, Validade:30/06/25, Quantidade:30	90183921	600	6102	PC	30,0000	2,9167	87,50	91,56	6,40			7,00
127.12.009	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 20FR WELL LEAD Lote:2207011606, Validade:24/07/27, Quantidade:20	90183921	640	6102	PC	20,0000	78,0000	1.560,00	0,00	0,00			0,00
A01F01751F	SONDA END. ASP. SUPRA CUFF 7,5MM WELL LEAD Lote:2104010826, Validade:24/04/26, Quantidade:80	90183929	100	6102	PC	80,0000	23,2200	1.857,60	1.943,94	77,76			4,00
A01F01801F	SONDA END. ASP. SUPRA CUFF 8,0MM WELL LEAD Lote:2105011043, Validade:04/05/26, Quantidade:80	90183929	100	6102	PC	80,0000	23,2200	1.857,60	1.943,94	77,76			4,00
79150-00	ATAD.ELASTICA ADES. 5,0CM X 4,5M NEVE Lote:2105141, Validade:28/04/24, Quantidade:68	30059090	000	6102	RL	68,0000	36,4715	2.480,07	2.595,34	181,68			7,00
13007LL	TORNEIRA 03VIAS LUER LOCK DESC. POLYMED Lote:104617801, Validade:31/08/27, Quantidade:6000	84818099	100	6102	PC	6.000,0000	0,7264	4.358,36	4.560,93	182,44	141,65	4,00	3,25
PL80270	LUVA CIRURGICA LATEX CPO NR. 7.0 SURGICARE Lote:YY20003, Validade:24/07/25, Quantidade:1500 Lote:YY22112, Validade:14/06/27, Quantidade:1500	40151200	100	6102	PARES	3.000,0000	1,3760	4.128,00	4.320,13	172,81			4,00
F500	ALGODÃO HIDROFÍLO 50MG FAROL Lote:24922, Validade:28/11/27, Quantidade:300	30051090	000	6102	RI	300,0000	12,7340	3.820,21	3.997,77	279,85			7,00




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. 001.546.834 Série 004 Folha 3/3		CHAVE DE ACESSO 3523 0161 4180 4200 0131 5500 4001 5468 3410 3493 9120 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 195740521		CNPJ 61.418.042/0001-31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230023400510 - 05/01/2023 18:30:14	

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
PDS0285	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 8.5 SURGICARE Lote:YY20010, Validade:30/08/25, Quantidade:600	40151200	100	6102	PARES	600,0000	1,3760	825,60	863,97	34,55			
PDS0275	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 7.5 SURGICARE Lote:YY20003, Validade:24/07/25, Quantidade:5000	40151200	100	6102	PARES	5.000,0000	1,3760	6.880,00	7.199,77	288,00		4,00	
FD1-400	SAPATHI HA PROPE DESC.PT/100 ANADONA Lote:21122, Validade:28/11/24, Quantidade:180 Lote:21122, Validade:01/11/24, Quantidade:120	63079010	000	6102	PT	300,0000	6,1869	1.856,08	1.942,34	135,97		7,00	
50201-2	FRALDA GERIATRICA MD PT/08 SLIM MARDAM Lote:748701001, Validade:06/12/25, Quantidade:130 Lote:748701001, Validade:07/12/25, Quantidade:270	96190060	000	6102	PT	400,0000	11,0111	4.404,43	4.609,14	322,64		7,00	
50203-2	FRALDA GERIATRICA GD PT/08 SLIM MARDAM Lote:764501001, Validade:16/12/25, Quantidade:360 Lote:733601001, Validade:07/11/25, Quantidade:40	96190000	000	6102	PT	400,0000	11,0111	4.404,43	4.609,14	322,64		7,00	
FO1A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD Lote:2201010081, Validade:19/01/27, Quantidade:500	90183921	600	6102	PC	500,0000	2,3229	1.161,45	1.215,43	85,07		7,00	
A01A01301F	SONDA END.C/BL 3,0MM WELL LEAD Lote:2208011799, Validade:19/08/27, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,0000	3,2770	32,77	34,29	1,37		4,00	
A01A01401F	SONDA END.C/BL 4,0MM WELL LEAD Lote:2207011606, Validade:24/07/27, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,0000	3,2770	32,77	34,29	1,37		4,00	
A01A01551F	SONDA END.C/BL 5,5MM WELL LEAD Lote:2207011606, Validade:24/07/27, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,0000	3,2770	32,77	34,29	1,37		4,00	
A01A01801F	SONDA END.C/BL 8,0MM WELL LEAD Lote:2109011964, Validade:19/09/26, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,0000	3,2770	32,77	34,29	1,37		4,00	
LB641016L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16FR FOYOMED Lote:FY2106086, Validade:14/09/26, Quantidade:150	90183929	100	6102	PC	150,0000	0,8772	131,58	137,69	5,50		4,00	
LB641016L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18FR FOYOMED Lote:FY2106086, Validade:14/09/26, Quantidade:150	90183929	100	6102	PC	150,0000	1,1352	170,28	178,19	7,12		4,00	
10216	CATETER IV PERIF. C/AG 22GX25MM POLYMED Lote:101792E01, Validade:31/03/27, Quantidade:10000	90183929	100	6102	PC	10.000,0000	0,5800	5.800,00	6.069,58	342,79		4,00	
10217	CATETER IV PERIF. C/AG 24GX19MM POLYMED Lote:103149F01, Validade:30/06/27, Quantidade:10000	90183929	100	6102	PC	10.000,0000	0,6000	6.000,00	6.278,87	251,16		4,00	
KKNWTPB033	FITA MICROP. 25X10 C/CARR WILTEX Lote:20220720, Validade:19/07/27, Quantidade:360	30051090	100	6102	RL	360,0000	1,9866	715,18	748,42	29,93		4,00	
11603	CONJ P/ ASPIRACAO VIAS AEREAS 500ML IPMEDICAL Lote:002922, Validade:28/07/24, Quantidade:280	90183929	040	6102	PC	280,0000	12,3287	3.452,04	0,00	0,00		0,00	
11702	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 1000ML 3P MEDICAL Lote:003312, Validade:16/11/24, Quantidade:15	90183929	040	6102	PC	15,0000	17,5027	262,54	0,00	0,00		0,00	
11701	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL Lote:003323, Validade:21/11/24, Quantidade:10	90183929	040	6102	PC	10,0000	21,8490	218,49	0,00	0,00		0,00	
05-172818	LANCETA SEGURANCA 28GX1.8MM CX/100 STERILANCE Lote:K2296, Validade:31/08/27, Quantidade:100	90183999	100	6102	CX	100,0000	10,6464	1.064,64	1.114,12	44,56	55,36	4,00	5,20
PROT1012	CURATIVO TRANSP. 10X12 PROTECFILM CX/60 PHARMAPLAST Lote:15E22, Validade:28/04/27, Quantidade:10	30051020	100	6102	CX	10,0000	123,2650	1.232,65	1.289,94	51,60		4,00	
LB701022	DRENO SUCCAO TORAX PVC 22FR FOYOMED Lote:FY2206012, Validade:22/07/27, Quantidade:15	90183929	140	6102	PC	15,0000	13,0000	195,00	0,00	0,00		0,00	
GC1919A32	DRENO SUCCAO TORAX PVC 32FR GC MEDICA Lote:20211120, Validade:20/11/26, Quantidade:10	90183929	140	6102	PC	10,0000	13,0000	130,00	0,00	0,00		0,00	



RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 60.981,72 DESTINATÁRIO: 0000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI		NF-e Nº. 000.802.040 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. 000.802.040 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0473 8565 9300 1138 5500 1000 8020 0016 0071 5439 Consulta de autenticidade no portal nacional de 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
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
Venc.	29/05/2023	Venc.	12/06/2023	Venc.	27/06/2023
Valor	R\$ 12.196,34	Valor	R\$ 12.196,34	Valor	R\$ 12.196,34
Núm	004	Núm	005	Núm	006
Venc.	12/07/2023	Venc.	27/07/2023	Venc.	27/07/2023
Valor	R\$ 12.196,34	Valor	R\$ 12.196,34	Valor	R\$ 12.196,34

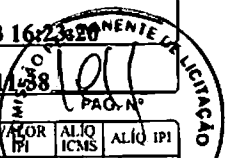
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
60.012,03	4.200,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.192,39	60.981,72	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SFREIO	DESCONTO	OUTRAS 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	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	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	FESO BRUTO 385,692	FESO LÍQUIDO 248,200	

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
004788	+ ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP / GEN ATENOLOL CI 0 % - FCI CCC148FD-E4BF-461A-877B-7BC0936F4048LL 22H52P Val. 17.08.2024 Qt. 60.000 PMC: 0 FCI:CCC148FD-E4BF-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 DIHIDRATADA CI 0 % - FCI A800B462-CB18-4B95-98E7-AFC394B2A211LJ 23C31H 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	- DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP / GEN DIPIRONA SODICA CI 0 % - FCI 9FD15306-AFDB-4DD2-A289-69A021FE4972 L1 23D123 Val. 27.03.2025 Qt. 48,000 PMC: 0 pRedIFC=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 CI 0 % - FCI 573FA65A-CFD1-4916-A921-1A9142864164L1 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		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: + (Positiva): 50599,56 - (Negativo): 10382,16 - N (Neutra): 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Simular, OUT - Outros, NEU - Neutra/Fatura: 0096322885 Rem.: 0087484214 Ov.: 0006612346 Vol.: 00063 Cubagem: 1,123 M3/Respecho: PL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS/Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/PI - ALIQUOTA O CFE NCM DO RIPI/L. Negativa - BASE DE CÁLCULO COM DEDUÇÃO DO PIS/COPIS - 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 cartão de recebimento evitando eventuais transtornos.Os laudos e arquivos XML, podem ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratiadonaduzzi.com.br/laudos/ Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO					
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151 JARDIM ALVORADA - 06612-270 Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		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		INSCRIÇÃO ESTADUAL 398052521111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 73.856.593/001		CNPJ 011		135230645441374 - 28/04/2023 16:23:20					
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	+ METRONIDAZOL 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	DN	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-CF83E669C67 L1 23A28Q Val. 23.01.2025 Qt. 96,000 PMC: 0 FCI:6C44F7CF-55A4-49B9-9301-CF83E669C67	30049072	500	6102	UN	96,0000	32,8200	3.150,72	3.150,72	220,55		7,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2023 – SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 373/2023



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

A empresa Promed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 17.149.510/0001-28, inscrição estadual nº 12.396.048-7, estabelecida na Av. Perimetral Sul, 12, Bequimão, na cidade de SÃO LUÍS/MA, telefone(98) 3301-6380, por meio de seu Setor Financeiro, vem através desse apresentar SUA PLANILHA DE COMPOSIÇÕES DE CUSTOS.

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

OPITANTE PELO SIMPLES NACIONAL: () SIM (X) NÃO
POSSUI BENEFÍCIO FISCAL: (X) SIM () NÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR DE COMPRA	VALOR LICITADO	ICMS (6%)	IMPOSTOS FEDERAIS (2,25%)	CUSTO OPERACIONAL (10%)	CUSTO TOTAL	LUCRO
5	ÁCIDO FÓLICO 5MG C/500 (COMPRIMIDO)	Natulab	R\$ 18,50	R\$ 32,89	R\$ 1,97	R\$ 0,75	R\$ 3,29	R\$ 24,51	R\$ 8,38
14	ATENOLOL 50 MG (COMPRIMIDO) C/500	Prati Donaduzzi	R\$ 38,05	R\$ 50,00	R\$ 3,00	R\$ 1,14	R\$ 5,00	R\$ 47,19	R\$ 2,81
20	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI (INJETÁVEL) C/50	Blau	R\$ 245,00	R\$ 570,00	R\$ 34,20	R\$ 13,00	R\$ 57,00	R\$ 349,20	R\$ 220,80
23	CAPTOPRIL 25MG C/750 (COMPRIMIDO)	Geolab	R\$ 16,50	R\$ 46,00	R\$ 2,76	R\$ 1,05	R\$ 4,60	R\$ 24,91	R\$ 21,09
30	CETOCONAZOL CREME C/50	Hipolabor	R\$ 130,00	R\$ 246,00	R\$ 14,76	R\$ 5,61	R\$ 24,60	R\$ 174,97	R\$ 71,03
40	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G(2%) (GEL)	Pharlab	R\$ 3,59	R\$ 11,00	R\$ 0,66	R\$ 0,25	R\$ 1,10	R\$ 5,60	R\$ 5,40
43	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG (COMPRIMIDO) C/30	Hipolabor	R\$ 1,02	R\$ 1,79	R\$ 0,11	R\$ 0,04	R\$ 0,18	R\$ 1,35	R\$ 0,44
51	DIPIRONA 500MG/ML C/200 (GOTAS)	Natulab	R\$ 220,60	R\$ 380,00	R\$ 22,80	R\$ 8,66	R\$ 38,00	R\$ 290,06	R\$ 89,94
53	FLUCONAZOL 150MG C/150 (CÁPSULA)	Medquimica	R\$ 68,40	R\$ 130,00	R\$ 7,80	R\$ 2,96	R\$ 13,00	R\$ 92,16	R\$ 37,84
56	GLIBENCLAMIDA 5MG C/450 (COMPRIMIDO)	Medquimica	R\$ 12,24	R\$ 26,00	R\$ 1,56	R\$ 0,59	R\$ 2,60	R\$ 16,99	R\$ 9,01
58	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/400 (COMPRIMIDO)	Medquimica	R\$ 10,60	R\$ 20,60	R\$ 1,24	R\$ 0,47	R\$ 2,06	R\$ 14,37	R\$ 6,23
59	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML C/50 (SUSPENSÃO)	Natulab	R\$ 87,00	R\$ 170,00	R\$ 10,20	R\$ 3,88	R\$ 17,00	R\$ 118,08	R\$ 51,92

LILIANE MAYA Assinado de forma digital por LILIANE MAYA SANTIAGO:73946915353
SANTIAGO:73946915353
6915353
Data: 2023.07.05 17:08:22 -03'00'

60	IBUPROFENO 300MG C/300 (COMPRIMIDO)	Vitamedic	R\$ 45,00	R\$ 70,00	R\$ 4,20	R\$ 1,60	R\$ 7,00	R\$ 57,86	R\$ 12,20
62	IBUPROFENO 50MG/ML C/50 (GOTAS)	Natulab	R\$ 71,00	R\$ 141,00	R\$ 8,46	R\$ 3,21	R\$ 14,10	R\$ 96,77	R\$ 44,23
63	IVERMECTINA 6MG C/4 (COMPRIMIDO)	Vitamedic	R\$ 2,88	R\$ 4,92	R\$ 0,30	R\$ 0,11	R\$ 0,49	R\$ 3,78	R\$ 1,14
68	MEBENDAZOL SUSP. C/50	Natulab	R\$ 58,00	R\$ 128,00	R\$ 7,68	R\$ 2,92	R\$ 12,80	R\$ 81,40	R\$ 46,60
72	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G (POMADA) C/50	Prati Donaduzzi	R\$ 99,50	R\$ 153,00	R\$ 9,18	R\$ 3,49	R\$ 15,30	R\$ 127,47	R\$ 25,53
74	NIFEDIPINO 20 MG (COMPRIMIDO) C/200	Medquimica	R\$ 26,60	R\$ 41,00	R\$ 2,46	R\$ 0,93	R\$ 4,10	R\$ 34,09	R\$ 6,91
78	NITRATO DE MICONAZOL 2% 20MG C/50 (LOÇÃO)	Pharmascience	R\$ 99,50	R\$ 178,00	R\$ 10,68	R\$ 4,06	R\$ 17,80	R\$ 132,04	R\$ 45,96
81	OMEPRAZOL 20MG C/490 (COMPRIMIDO)	Pharlab	R\$ 26,27	R\$ 55,00	R\$ 3,30	R\$ 1,25	R\$ 5,50	R\$ 36,32	R\$ 18,68
88	PROPRANOLOL 40 MG (COMPRIMIDO) C/500	Hipolabor	R\$ 17,00	R\$ 29,00	R\$ 1,74	R\$ 0,66	R\$ 2,90	R\$ 22,30	R\$ 6,70
97	SULFATO DE SALBUTAMOL XAROPE C/50	Natulab	R\$ 55,00	R\$ 101,00	R\$ 6,06	R\$ 2,30	R\$ 10,10	R\$ 73,46	R\$ 27,54
99	SULFATO FERROSO 40MG C/500 (COMPRIMIDO)	Natulab	R\$ 19,50	R\$ 37,00	R\$ 2,22	R\$ 0,84	R\$ 3,70	R\$ 26,26	R\$ 10,74
103	AMBROXOL XAROPE (ADULTO)	Farmace	R\$ 2,26	R\$ 4,35	R\$ 0,26	R\$ 0,10	R\$ 0,44	R\$ 3,06	R\$ 1,29
104	AMBROXOL XAROPE (PEDIÁTRICO)	Natulab	R\$ 2,21	R\$ 3,80	R\$ 0,23	R\$ 0,09	R\$ 0,38	R\$ 2,90	R\$ 0,90
105	AMPICILINA INJ. IG C/50	Blau	R\$ 150,00	R\$ 237,00	R\$ 14,22	R\$ 5,40	R\$ 23,70	R\$ 193,32	R\$ 43,68
133	DIPIRONA GTS	Natulab	R\$ 1,11	R\$ 1,94	R\$ 0,12	R\$ 0,04	R\$ 0,19	R\$ 1,46	R\$ 0,48
141	ENALAPRIL 20 MG, CX/500	Medquimica	R\$ 25,80	R\$ 70,00	R\$ 4,20	R\$ 1,60	R\$ 7,00	R\$ 38,60	R\$ 31,40
172	NEOCAINA 0,5 PESADA AMP. C/40	Cristália	R\$ 9,40	R\$ 25,00	R\$ 1,50	R\$ 0,57	R\$ 2,50	R\$ 13,97	R\$ 11,03
191	SUP. DE GLICERINA C/6 UND ADULTO	Belfar	R\$ 3,48	R\$ 11,70	R\$ 0,70	R\$ 0,27	R\$ 1,17	R\$ 5,62	R\$ 6,08

SÃO LUÍS - MA, 05 de julho de 2023.

LILIANE MAYA
SANTIAGO:739469
15353

Assinado de forma digital por
LILIANE MAYA
SANTIAGO:73946915353
Dados: 2023.07.05 17:08:44
-03'00'

Promed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde LTDA
CNPJ: 17.149.510/0001-28
Liliane Maya Santiago
TITULAR
RG: 28562594-2 SESP-MA
CPF: 739.469.153-53

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2023 – SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 373/2023

Abertura da sessão do Pregão Eletrônico: 29 de junho de 2023 às 09:00hs (Nove horas).

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

PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA

PROPONENTE

Razão Social: Promed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde LTDA

CNPJ: 17.149.510/0001-28

Endereço: Av. Perimetral Sul, nº 12, Bequimão, São Luís/MA

Fone/Fax: (98) 3301-6380

☎ 12.396.048-7

☎ 84359009

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL? () SIM (X) NÃO

LOTES											
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	PROCEDÊNCIA	REGISTRO	UND	QTD	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO UNITÁRIO EXTENDIDO	PREÇO TOTAL	PREÇO TOTAL EXTENDIDO
5	ÁCIDO FÓLICO 5MG C/500 (COMPRIMIDO)	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	138410050	CAIXAS	400	R\$ 32,89	Trinta e Dois reais e Oitenta e Nove centavos	R\$ 13.156,00	Treze mil Cento e Cinquenta e Seis reais
14	ATENOLOL 50 MG (COMPRIMIDO) C/500	Prati Donaduzzi	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	NACIONAL	125680146	CAIXAS	100	R\$ 50,00	Cinquenta reais	R\$ 5.000,00	Cinco mil reais
20	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI (INJETÁVEL) C/50	Blau	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	NACIONAL	116370115	CAIXAS	20	R\$ 570,00	Quinhentos e Setenta reais	R\$ 11.400,00	Onze mil Quatrocentos reais
3	CAPTOPRIL 25MG C/750 (COMPRIMIDO)	Geolab	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	NACIONAL	154230282	CAIXAS	50	R\$ 46,00	Quarenta e Seis reais	R\$ 2.300,00	Dois mil Trezentos reais
30	CETOCONAZOL CREME C/50	Hipolabor	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	NACIONAL	113430131	CAIXAS	60	R\$ 246,00	Duzentos e Quarenta e Seis reais	R\$ 14.760,00	Quatorze mil Setecentos e Sessenta reais
40	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G(2%) (GEL)	Pharlab	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	NACIONAL	141070118	UNIDADES	500	R\$ 11,00	Onze reais	R\$ 5.500,00	Cinco mil Quinhentos reais
43	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG (COMPRIMIDO) C/30	Hipolabor	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	NACIONAL	113430210	CAIXAS	600	R\$ 1,79	Um real e Setenta e Nove centavos	R\$ 1.074,00	Um mil Setenta e Quatro reais

LILIANE MAYA
SANTIAGO:73
946915353

Assinado de forma digital por LILIANE MAYA SANTIAGO:73946915353 Data: 2023.07.05 16:59:21 -0100

51	DIPIRONA 500MG/ML C/200 (GOTAS)	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	138410002	CAIXAS	100	R\$ 380,00	Trzentos e Ointenta reais	R\$ 38.000,00	Trinta e Oito mil reais
53	FLUCONAZOL 150MG C/150 (CÁPSULA)	Medquimica	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	NACIONAL	109170098	CAIXAS	100	R\$ 130,00	Cento e Trinta reais	R\$ 13.000,00	Treze mil reais
56	GLIBENCLAMIDA 5MG C/450 (COMPRIMIDO)	Medquimica	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	NACIONAL	109170064	CAIXAS	350	R\$ 26,00	Vinte e Seis reais	R\$ 9.100,00	Nove mil CEM reais
58	HIDROCLOROROTIAZIDA 25MG C/400 (COMPRIMIDO)	Medquimica	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	NACIONAL	109170093	CAIXAS	250	R\$ 20,60	Vinte reais e Sessenta centavos	R\$ 5.150,00	Cinco mil Cento e Cinquenta reais
59	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML C/50 (SUSPENSÃO)	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	ISENTO	CAIXAS	60	R\$ 170,00	Cento e Setenta reais	R\$ 10.200,00	Dez mil Duzentos reais
60	IBUPROFENO 300MG C/300 (COMPRIMIDO)	Vitamedic	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	NACIONAL	103920065	CAIXAS	150	R\$ 70,00	Setenta reais	R\$ 10.500,00	Dez mil Quinhentos reais
62	IBUPROFENO 50MG/ML C/50 (GOTAS)	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	138410033	CAIXAS	100	R\$ 141,00	Cento e Quarenta e Um reais	R\$ 14.100,00	Quatorze mil CEM reais
63	IVERMECTINA 6MG C/4 (COMPRIMIDO)	Vitamedic	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	NACIONAL	103920167	CAIXAS	2.000	R\$ 4,92	Quatro reais e Noventa e Dois centavos	R\$ 9.840,00	Nove mil Oitocentos e Quarenta reais
68	MEBENDAZOL SUSP. C/50	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	138410036	CAIXAS	100	R\$ 128,00	Cento e Vinte e Oito reais	R\$ 12.800,00	Doze mil Oitocentos reais
72	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G (POMADA) C/50	Prati Donaduzzi	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	NACIONAL	125680128	CAIXAS	100	R\$ 153,00	Cento e Cinquenta e Três reais	R\$ 15.300,00	Quinze mil Trezentos reais
74	NIFEDIPINO 20 MG (COMPRIMIDO) C/200	Medquimica	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	NACIONAL	109170034	CAIXAS	50	R\$ 41,00	Quarenta e Um reais	R\$ 2.050,00	Dois mil Cinquenta reais
78	NITRATO DE MICONAZOL 2% 20MG C/50 (LOÇÃO)	Pharmascience	PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	NACIONAL	117170041	CAIXAS	28	R\$ 178,00	Cento e Setenta e Oito reais	R\$ 4.984,00	Quatro mil Novecentos e Ointenta e Quatro reais
81	OMEPRAZOL 20MG C/490 (COMPRIMIDO)	Pharlab	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.	NACIONAL	141070618	CAIXAS	287	R\$ 55,00	Cinquenta e Cinco reais	R\$ 15.785,00	Quinze mil Setecentos e Ointenta e Cinco reais
88	PROPRANOLOL 40 MG (COMPRIMIDO) C/500	Hipolabor	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	NACIONAL	113430210	CAIXAS	50	R\$ 29,00	Vinte e Nove reais	R\$ 1.450,00	Um mil Quatrocentos e Cinquenta reais

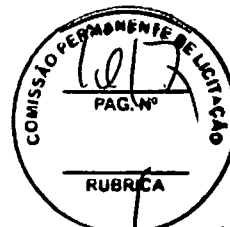
LILIANE MAYA Assinado de forma digital
SANTIAGO:739 por LILIANE MAYA
46915353 SANTIAGO:73546915353
Direção: 2023.07.05 14:02:00
-0300

97	SULFATO DE SALBUTAMOL XAROPE C/50	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	138410019	CAIXAS	100	R\$ 101,00	Cento e Um reais	R\$ 10.100,00	Dez mil CEM reais
99	SULFATO FERROSO 40MG C/500 (COMPRIMIDO)	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	138410004	CAIXAS	300	R\$ 37,00	Trinta e Sete reais	R\$ 11.100,00	Onze mil CEM reais
103	AMBROXOL XAROPE (ADULTO)	Farmace	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	NACIONAL	110850039	UNIDADES	800	R\$ 4,35	Quatro reais e Trinta e Cinco centavos	R\$ 3.480,00	Três mil Quatrocentos e Oitenta reais
104	AMBROXOL XAROPE (PEDIÁTRICO)	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	138410023	UNIDADES	800	R\$ 3,80	Três reais e Oitenta centavos	R\$ 3.040,00	Três mil Quarenta reais
5	AMPICILINA INJ. IG C/50	Blau	BLAU FARMACÉUTICA S.A.	NACIONAL	116370098	CAIXAS	40	R\$ 237,00	Duzentos e Trinta e Sete reais	R\$ 9.480,00	Nove mil Quatrocentos e Oitenta reais
133	DIPIRONA GTS	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	138410002	UNIDADES	840	R\$ 1,94	Um real e Noventa e Quatro centavos	R\$ 1.629,60	Um mil Seiscentos e Vinte e Nove reais e Sessenta centavos
141	ENALAPRIL 20 MG, CX/ 500	Medquímica	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA.	NACIONAL	109170050	CAIXAS	42	R\$ 70,00	Setenta reais	R\$ 2.940,00	Dois mil Novecentos e Quarenta reais
172	NEOCAINA 0,5 PESADA AMP. C/40	Cristália	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.	NACIONAL	102980077	AMPOLAS	1.370	R\$ 25,00	Vinte e Cinco reais	R\$ 34.250,00	Trinta e Quatro mil Duzentos e Cinquenta reais
191	SUP. DE GLICERINA C/6 UND ADULTO	Belfar	BELFAR LTDA	NACIONAL	ISENTO	CAIXAS	140	R\$ 11,70	Onze reais e Setenta centavos	R\$ 1.638,00	Um mil Seiscentos e Trinta e Oito reais

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA:	R\$ 293.106,60	Duzentos e Noventa e Três mil Cento e Seis reais e Sessenta centavos
----------------------------------	-----------------------	---

2. Declaro que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.
3. Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os produtos serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.
4. O prazo de validade desta proposta é de 60 Dias.
5. Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE N° 41805-6, AGÊNCIA N° 3649-8, BANCO DO BRASIL - 001, em nome de Promed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde Ltda.
6. Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Sr.ª. Liliane Maya Santiago, Portador do RG, sob o n° 28562594-2 SSP/MA, e CPF n° 739.469.153-53, com residência na rua João Castelo, nº 7, Ipase, São Luís - MA, CEP nº 65.061-140.

LILIANE MAYA
SANTIAGO:739
46915353
Assinado de forma digital por LILIANE MAYA SANTIAGO:73946915353 Data: 2023.07.05 17:03:11 -0300



- 7- PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.
8 - 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.
9 - QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS MATERIAIS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NO (ENDEREÇO): DO EDITAL. TODOS OS EQUIPAMENTOS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DISCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.
10- Todos os itens desta proposta serão entregues com validade superior a 12 meses.

SÃO LUÍS - MA, 05 de julho de 2023.

LILIANE MAYA

SANTIAGO:739469

15353

Assinado de forma digital por
LILIANE MAYA

SANTIAGO:73946915353

Dados: 2023.07.05 17:01:01
+03'00'

Promed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde LTDA

CNPJ: 17.149.510/0001-28

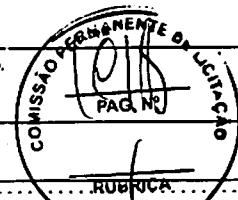
Liliane Maya Santiago

TITULAR

RG: 28562594-2 SESP-MA

CPF: 739.469.153-53

Recebemos de BELFAR LTDA - MATOZINHOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/02/2023 Dest/Reme: PROMED DIST DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 3.090,00



NF-e
Nº 000.016.207
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BELFAR LTDA - MATOZINHOS

MG 424 KM45, 921 - DISTRITO INDUSTRIAL - MATOZINHOS -
MG - CEP: 31720-000
Fone: 2105-1100

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.016.207
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0218 3243 4300 0509 5500 2000 0162 0717 8650 2954

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235218983413 15/02/2023 20:08:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621527970280

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.324.343/0005-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROMED DIST DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP

CNPJ / CPF

17.149.510/0001-28

DATA DA EMISSÃO

15/02/2023

ENDEREÇO

PERIMETRAL SUL LOJA 01 COND ATLANTICO, 12

BARRIO / DISTRITO

BEQUIMAO

CEP

65061-530

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO LUIS

UF

MA

TELEFONE / FAX

(98)3301-6380

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123960487

HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA

Número: 16207 - Valor Original: R\$ 3.090,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.090,00

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 01/04/2023	Vencimento : 16/04/2023	Vencimento : 01/05/2023
Valor : R\$ 1.050,60	Valor : R\$ 1.019,70	Valor : R\$ 1.019,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.017,33	211,21	0,00	0,00	991,58 (32,09 %)	3.090,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR D'DEVOCI.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					3.090,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - REMETENTE				45.548.804/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
SAGITARIO	CONTAGEM	MG	30970100000		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				32,000	32,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

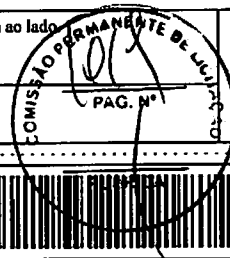
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
263	OMOPREL CAP 40MG C/56 C.P. ANVISA 1057100830136 PMC: R\$76,00 LOTE: 122010 QTD: 200,00 FAB: 25/01/2023 VAL: 25/01/2023	30049069	000	6101	UN	200,00	11,56	0,00	2.312,00	2.312,00	161,84	0,00	7,00	0,00
91	PERMETRINA GEN EMU DERM 60ML C.P. ANVISA 1057101600010 PMC: R\$20,33 LOTE: 122074 QTD: 200,00 FAB: 01/12/2022 VAL: 01/12/2024	30049021	020	6101	UN	200,00	3,89	0,00	778,00	705,33	49,37	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val aprox Tributos R\$991,58(32,09%) Fonte:IBPT PEDIDO 37005 Desconto dos Itens : 0,00 Pedido Gestor: 46787 - Os Boletos sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone: 31 2125-1100 - Cliente Alvara - 1000886/ Emitente - AE - AFE - Substitois Lista Negativa (Valor Líquido = 778,00 Valor ICMS = 705,33 Valor ICMS = 49,37) Substitois Lista Positiva (Valor Líquido = 2312,00 Valor BC ICMS = 2312,00 Valor ICMS = 161,84)

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/03/2023 Dest/Reme: PROMED DISTRIB.DE MED.E PROD.P/SAUDE LTDA EPP Valor Total: 9.360,00



NF-e
Nº 000.020.611
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.

MONSENHOR CLARO, 690 - CENTRO - BAURU - SP - CEP: 17015-130
Fone: (14)2108-4900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.020.611
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0304 0993 9500 0182 5500 1000 0206 1110 0711 3084

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230437592663 22/03/2023 16:20:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209309121112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.099.395/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIB.DE MED.E PROD.P/SAUDE LTDA EPP		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 22/03/2023
ENDEREÇO AV. PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS		UF MA	DATA DA SAÍDA 22/03/2023
TELEFONE / FAX (98)3301-6380		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA 16:20:44

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 20611 - Valor Original: R\$ 9.360,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9.360,00

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 19/04/2023	Vencimento : 26/04/2023	Vencimento : 03/05/2023
Valor : R\$ 3.120,00	Valor : R\$ 3.120,00	Valor : R\$ 3.120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.360,00	VALOR DO ICMS 655,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.360,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	
				VLR IPI DEVOL 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING,LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0027-79
ENDEREÇO AVENIDA INACIO CONCEIÇÃO VIEIRA, 135		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209688318110		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,500	PESO LÍQUIDO 48,630	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	IPÍ
202	FUROSEMIDA 20 mg 2 ml INJ. C/100 AMP. "GENÉRICO" C.P. ANVISA 1018600320012 PMC: R\$114,84 LOTE: 20203723 QTD: 30,00 FAB: 01/03/2023 VAL: 01/03/2023	30039099	500	6101	CX	30,00	122,00	0,00	3.660,00	3.660,00	256,20	0,00	7,00	0,00
205	SULFATO DE GENTAMICINA 80 mg 2 ml INJ. C/100 AMP. "GENÉRICO" C.P. ANVISA 1018600340031 PMC: R\$546,69 LOTE: 20500123 QTD: 30,00 FAB: 01/01/2023 VAL: 01/01/2023	30032061	500	6101	CX	30,00	190,00	0,00	5.700,00	5.700,00	399,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
A MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA, NÃO LIBERAR O MOTORISTA ATÉ CONFERÊNCIA / ZONA 126 - CLIENTE POSSUI REGIME ESPECIAL / Nro. Pedido: 10235/REGIME ESPECIAL DE PIS/COFINS, CONF. LEI 10.147/2000 (Exeto o produto 205)

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DIST RIO PARNAIBA DE MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado
 Emissão: 30/08/2019 Dest/Remc: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUT Valor Total: 592,10

NF-e
 Nº 000.013.363
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
DIST RIO PARNAIBA DE MEDICAMENTOS LTDA AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 1924, Q 48 LT 365 GALPAO A - PARQUE UNIAO - TIMON - MA - CEP: 65631-415 Fone: (86)3133-8100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.013.363 SÉRIE 001 FOLHA 1/2
		 CHAVE DE ACESSO 2119 0825 4071 8800 0118 5500 1000 0133 6319 6193 9040 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 DENTRO DO ESTADO COM S.T.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421190019515087 30/08/2019 14:04:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125021569	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.407.188/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUT		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 30/08/2019
ENDEREÇO AVE PERIMETRAL SUL, 012		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS		UF MA	TELEFONE / FAX (98)3458-7896
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA 14:04:58

DADOS DA FATURA Número: 0 - Valor Original: R\$ 592,10 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 592,10

DUPLICATAS
Número : 001 Número : 002
Vencimento : 09/10/2019 Vencimento : 18/11/2019
Valor : R\$ 313,66 Valor : R\$ 278,44

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	
0,00		0,00		197,35		35,52		560,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	35,52	31,60	0,00	0,00	592,10			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL G S SUCUPIRA TRANSPORTADORA EIRELI-ME		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO PO15263	UF PI	CNPJ / CPF 18.780.321/0001-11
ENDEREÇO AVENIDA PIAUI		MUNICÍPIO TIMON		UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA		2	1,000	1,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
1126	FLUXON 25MG 30CPRS (CINARIZINA) (NEOQU) PF. 7.40 Lista (+) Volume: 1 C.P. ANVISA 1046503210017 PMC: R\$10,23 LOTE: B19A0926 QTD: 50,00 FAB: 16/01/2019 VAL: 16/01/2022	30049069	030	5403	UN	50,00	4,48	14,20	209,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1142	FLUXON 75MG 30CPRS (CINARIZINA) (NEOQU) PF. 11.11 Lista (+) Volume: 1 C.P. ANVISA 1046503210025 PMC: R\$15,37 LOTE: B1811397 QTD: 50,00 FAB: 06/10/2018 VAL: 06/10/2021	30049069	030	5403	CX	50,00	6,73	21,32	315,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED VENDA: 1327721 COMERCIAL: REPRES: 63384 OPERAD: 54861 AG: COB: BANCO DO BRASIL RIO PA ROTA: MARANHAO COD_CLIENTE: 2004360 NUM_ALVARA: 2018 EMAIL_TRANS: timon3@transcargarep.com.br FANTASIA DESTINATARIO: PROMED ICMS RETIDO POR SUBST TRIB - DECRETO N 33.117, DE 14 DE JULHO DE 2017 NOSSA COBRANCA E 100% BANCARIA, O DEPOSITO NAO BAIXA O BOLETO RESSARC ENCARGOS BASE O VALOR 0	RESERVADO AO FISCO

**DIST RIO PARNAIBA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

AV FRANCISCO CARLOS JANSEN, 1924, Q 48 LT 365 GALPAO A
- PARQUE UNIAO - TIMON - MA - CEP: 65631-415
Fone: (86)3133-8100

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.013.363
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2119 0825 4071 8800 0118 5500 1000 0133 6319 6193 9040

RUBRICA

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 DENTRO DO ESTADO COM S.T.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421190019515087 30/08/2019 14:04:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125021569

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.407.188/0001-18

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Recebemos de BELFAR MATOZINHOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/06/2023 Dest/Rem: PROMED DIST DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 4.538,00

NF-e
Nº 000.023.007
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BELFAR MATOZINHOS
MG 424, 45 - Distrito Industrial - MATOZINHOS - MG - CEP: 35720-000
Fone: 2105-1100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.023.007
SÉRIE 002
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3123 0618 3243 4300 0509 5500 2000 0230 0762 3801 7435

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
631230004873983 08/06/2023 09:23:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6101 - Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL **0621527970280** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ **18.324.343/0005-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **PROMED DIST DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP** CNPJ / CPF **17.149.510/0001-28** DATA DA EMISSÃO **07/06/2023**

ENDEREÇO **PERIMETRAL SUL LOJA 01 COND ATLANTICO, 12** BAIRRO / DISTRITO **BEQUIMAO** CEP **65061-530** DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO **SAO LUIS** UF **MA** TELEFONE / FAX **(98)3301-6380** INSCRIÇÃO ESTADUAL **123960487** HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA Número: 23007 - Valor Original: R\$ 4.538,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.538,00

DUPLICATAS

Número : 001 Número : 002
Vencimento : 07/07/2023 Vencimento : 22/07/2023
Valor : R\$ 2.269,00 Valor : R\$ 2.269,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO (X) ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.393,89	307,58	0,00	0,00	1.456,25 (32,09 %)	4.538,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					4.538,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS


NOME / RAZÃO SOCIAL **TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA** FRETE POR CONTA **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF **95.591.723/0029-10**

ENDEREÇO **SAGITARIO** MUNICÍPIO **CONTAGEM** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL **1866311100005**


QUANTIDADE **16** ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **91,000** PESO LÍQUIDO **91,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
159	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA GEN SOL OR GOT 100ML C.P. ANVISA 1057101650018 PMC: R\$3,78 LOTE: 043196 QTD: 300,00 FAB: 13/04/2023 VAL: 12/04/2025	30049041	020	6101	UN	300,00	1,69	0,00	507,00	459,65	32,18	0,00	7,00	0,00
203	FLAGIMAX SUS OR 100ML C.P. ANVISA 1057101250028 PMC: R\$20,10 LOTE: 053010 QTD: 500,00 FAB: 04/05/2023 VAL: 03/05/2025	30049066	000	6101	UN	500,00	5,99	0,00	2.995,00	2.995,00	209,65	0,00	7,00	0,00
293	PARAMOL COM 750MG C/20 C.P. ANVISA 1057101330072 PMC: R\$22,91 LOTE: 053135 QTD: 400,00 FAB: 12/05/2023 VAL: 11/05/2025	30049045	020	6101	UN	400,00	2,59	0,00	1.036,00	939,24	65,75	0,00	7,00	0,00

BELFAR MATOZINHOS		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
MG 424, 45 - Distrito Industrial - MATOZINHOS - MG - CEP: 35720-000 Fone: 2105-1100		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3123 0618 3243 4300 0509 6500 2000 1230 0762 3801 7435	
		Nº 000.023.007 SÉRIE 002 FOLHA 2/2		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora RUBRICA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6101 - Venda de producao do estabelecimento			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 631230004873983 08/06/2013 09:23:22		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621527970280		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 18.324.343/0005-09	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aprox Tributos R\$1456,25(32,09%) Fonte:IBPT PEDIDO 42711 Desconto dos Itens : 0,00 Pedido Gestor. 54531 A mercadoria sera retirada do deposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matozinhos - MG CEP 35720000. CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797 02-80 - Os Boletos sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone: 31 2125-1100 - Cliente Alvara - 1000886/ Emitente - AE - - AFE - Subtotais Lista Negativa (Valor Liquido = 1543,00 Valor BC ICMS = 1398,89 Valor ICMS = 97,93) Subtotais Lista Positiva (Valor Liquido = 2995,00 Valor BC ICMS = 2995,00 Valor ICMS = 209,65) DANFE EM CONTINGÊNCIA, IMPRESSO EM DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS TÉCNICOS				RESERVADO AO FISCO	

Recebemos de SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 07/04/2022 Dest/Rem: PROMED DISTRIB.DE MED.E PROD.P/SAUDE LTDA EPP Valor Total: 4.920,00		NF-e Nº 000.019.357 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. MONSENHOR CLARO, 690 - CENTRO - BAURU - SP - CEP: 17015-130 Fone: (14)2108-4900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.019.357 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0404 0993 9500 0182 5800 4004 0123 5718 8688 7908
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora RUBRICA
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220453894612 07/04/2022 15:23:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209309121112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.099.395/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIB.DE MED.E PROD.P/SAUDE LTDA EPP		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 07/04/2022
ENDEREÇO AV. PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS		UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA 15:22:48

DADOS DA FATURA	Número: 19357 - Valor Original: R\$ 4.920,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.920,00
------------------------	---

DUPLICATAS
Número : 001 Número : 002 Número : 003 Vencimento : 07/05/2022 Vencimento : 17/05/2022 Vencimento : 27/05/2022 Valor : R\$ 1.640,00 Valor : R\$ 1.640,00 Valor : R\$ 1.640,00

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	
4.920,00		344,40		0,00		0,00		4.920,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.920,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL FI. BRASIL HOLDING,LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 18.233.211/0027-79
ENDEREÇO AVENIDA INACIO CONCEIÇÃO VIEIRA, 135			MUNICÍPIO BAURU		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209688318110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	CX			11,000		10,770	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
204	SULFATO DE GENTAMICINA 40 mg 1 ml INJ C/100 AMP. "GENÉRICO" C.P. ANVISA 1018600340021 PMC: R5241,39 LOTE: 20400222 QTD: 30,00 FAB: 01/03/2022 VAL: 01/03/2024	30032061	000	6101	CX	30,00	164,00	0,00	4.920,00	4.920,00	344,40	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA, NÃO LIBERAR O MOTORISTA ATÉ CONFERÊNCIA / ZONA 903 - CLIENTE POSSUI REGIME ESPECIAL / Nro. Pedido: 9230/REGIME ESPECIAL DE PIS/COFINS, CONF. LEI 10.147/2000/	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/02/2023 Dest/Reme: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS Valor Total: 3.406,80		NF-e Nº 000.079.064 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.079.064 SÉRIE 001 FOLHA 1/1			
		CHAVE DE ACESSO	RUBRICA	
		3123 0202 5012 9700 0528 5500	000 0790 6411 6285 0210	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		131235228841176 22/02/2023 14:54:21		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ		
3727380010319		02.501.297/0005-28		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS		17.149.510/0001-28	22/02/2023
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO	DATA DA SAÍDA
AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		BEQUIMAO	22/02/2023
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
SAO LUIS		MA	(98)3301-6380
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
		123960487	14:48:00

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 1000079064 - Valor Original: R\$ 3.406,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.406,80
---------------	------------------------	--

DUPLICATAS												
<table border="1"> <tr> <td>Número : 001</td> <td>Número : 002</td> <td>Número : 003</td> <td>Número : 004</td> </tr> <tr> <td>Vencimento : 29/03/2023</td> <td>Vencimento : 05/04/2023</td> <td>Vencimento : 12/04/2023</td> <td>Vencimento : 19/04/2023</td> </tr> <tr> <td>Valor : R\$ 851,70</td> <td>Valor : R\$ 851,70</td> <td>Valor : R\$ 851,70</td> <td>Valor : R\$ 851,70</td> </tr> </table>	Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004	Vencimento : 29/03/2023	Vencimento : 05/04/2023	Vencimento : 12/04/2023	Vencimento : 19/04/2023	Valor : R\$ 851,70	Valor : R\$ 851,70	Valor : R\$ 851,70	Valor : R\$ 851,70
Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004									
Vencimento : 29/03/2023	Vencimento : 05/04/2023	Vencimento : 12/04/2023	Vencimento : 19/04/2023									
Valor : R\$ 851,70	Valor : R\$ 851,70	Valor : R\$ 851,70	Valor : R\$ 851,70									

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	
3.406,80		238,48		0,00		0,00		3.406,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.406,80			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSPOR LTDA			0 - REMETENTE				18.233.211/0029-30
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SAGITARIO 560			CONTAGEM		MG	0030970100000	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	VOLUMES				16,842	16,398	

DADOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
02010396	SINSTATINA 40MG - CX C/ 500 COMP REVESTIDOS LOTE 230466 - VLD 28/02/2025 - G(+)/PMC : 0 / REP : 357.68 357.68 C.P. ANVISA 1410701080114 LOTE: 230466 QTD 42,00 FAB 01/02/2023 VAL 28/02/2025	30049059	000	6101	UN	42,00	72,00	0,00	3.024,00	3.024,00	211,68	0,00	7,00	0,00
02010365	HERVIRAX 200MG - CX C/ 25 COMP - LOTE: 230035 - VLD: 31/01/2025 - S(+)/PMC : 52.45 / REP : 45.28 45.28 C.P. ANVISA 1410700180026 PMC: R\$52,45 LOTE: 230035 QTD 60,00 FAB 11/01/2023 VAL 31/01/2025	30049069	000	6101	UN	60,00	6,38	0,00	382,80	382,80	26,80	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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. Crédito presumido. Artigo 3 Ao 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 SANTITARIO 01685/2022. Pedido(s) Pharlab: 046505	

Recebemos de BELFAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/08/2021 Dest/Rem: PROMED DIST DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 4.017,44



NF-e
000.027.754
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BELFAR LTDA R ALAIR MARQUES RODRIGUES, 516 - STA AMELIA - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31560-220 Fone: 2105-1100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.027.754 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3121 0818 3243 4300 0177 5500 2000 0277 5416 4570 7850
	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 131214293169090 13/08/2021 17:49:32	

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6105 - Venda de produção do estabelecimento que não deva por

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0621527970026 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 18.324.343/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP		17.149.510/0001-28	13/08/2021
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PERIMETRAL SUL LOJA 01 COND ATLANTICO, 12	BEQUIMAO	65061-530	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO LUIS	MA	(98)3301-6380	123960487

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 27754 - Valor Original: R\$ 4.017,44 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.017,44
---------------	------------------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 12/09/2021 Valor : R\$ 1.339,15	Número : 002 Vencimento : 27/09/2021 Valor : R\$ 1.339,15	Número : 003 Vencimento : 12/10/2021 Valor : R\$ 1.339,14
-------------------	---	---	---

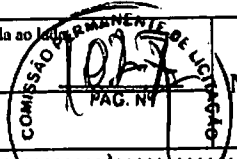
CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	3.976,96	278,38	0,00	0,00	1.264,23 (31,47%)	4.017,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR. IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.017,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA		0 - REMETENTE				95.591.723/0029-10
ENDEREÇO RUASAGITARIO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		CONTAGEM	MG		1866311100005	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
7				20,010	20,010	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
263	OMOPREL CX 40 MG 56 CPS C.P. ANVISA 1057100830136 PMC: R\$68,55 LOTE: 071309 QTD: 280,00 FAB: 26/07/2021 VAL: 26/07/2023	30049069	000	6105	UN	280,00	12,80	0,00	3.584,00	3.584,00	250,88	0,00	7,00	0,00
50	GLICERILAX PEDIATRICO SUPOSITORIO LOTE: 061227 QTD: 63,00 FAB: 16/06/2021 VAL: 16/06/2023	30049099	020	6105	UN	63,00	3,44	0,00	216,72	196,48	13,75	0,00	7,00	0,00
51	GLICERILAX ADULTO SUPOSITORIO LOTE: 061212 QTD: 63,00 FAB: 16/06/2021 VAL: 16/06/2023	30049099	020	6105	UN	63,00	3,44	0,00	216,72	196,48	13,75	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aprox Tributos R\$1264,23(31,47%) Fonte: JBTPEDIDO.16719 Desconto dos Itens : 0,00 Pedido Gestor: 20968 A mercadoria sera retirada do deposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matosinhos - MG CEP 35720000. CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797-02-80 - Os Boletins sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone: 31 2125-1100 - Cliente Alvara - 1000886/ Emitente - AE - - AFE - Substitais Lista Negativa (Valor Líquido = 433,44 Valor BC ICMS = 392,96 Valor ICMS = 27,50) Substitais Lista Positiva (Valor Líquido = 3584,00 Valor BC ICMS = 3584,00 Valor ICMS = 250,88)	

Recebemos de ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao
Emissão: 18/01/2023 Dest/Rem: PROMED DISTR DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS Valor Total: 8.788,90



NF-e
Nº 000.052.093
Série 000

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

ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13, s/n - BAIRRO ILDA - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74935-640 Fone: (62)3092-3817	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.052.093 SÉRIE 000 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 5223 0107 9554 2400 0159 5500 0000 0520 9310 2352 1719 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 INTERESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235908814384 18/01/2023 16:55:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104015780	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.955.424/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS		17.149.510/0001-28	18/01/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL N 12 LOJA 01, s/n	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 18/01/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 16:54:39


FATURA	ADOS DA FATURA	Número: 0111745 - Valor Original: R\$ 8.788,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 8.788,90
--------	----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 17/02/2023 Valor : R\$ 2.929,63	Número : 002 Vencimento : 04/03/2023 Valor : R\$ 2.929,63	Número : 003 Vencimento : 19/03/2023 Valor : R\$ 2.929,64
------------	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8.788,90	1.054,66	0,00	0,00	8.788,90	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	
		OUTRAS DESP	0,00	VALOR DO IPI	0,00	
				VLR IPI DEVOL	0,00	
					VALOR TOTAL DA NOTA	8.788,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓRGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS		0 - REMETENTE				94.001.641/0001-04
ENDEREÇO AV CRUZEIRO, 300		MUNICÍPIO CACHOEIRINHA	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1770165808		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				13,000	13,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	IPÍ
0001101	HIDRALAZINA 20MG INJ 50AMP 1ML NEPRESOL (Marca CRISTALIA) LOTE: 22050290 QTD: 4,00 FAB: 01/05/2022 VAL: 01/11/2023	30049039	000	6102	CX	4,00	419,30	0,00	1.677,20	1.677,20	201,26	0,00	12,00	0,00
0009979	HIDROCORTISONA 500MG INJ 50FA CORTISONAL (Marca UNIAO QUIMICA) LOTE: 2249255 QTD: 5,00 FAB: 15/11/2022 VAL: 30/11/2024	30043290	000	6102	CX	5,00	313,74	0,00	1.568,70	1.568,70	188,24	0,00	12,00	0,00
0000266	DIMENDRINATO CVIT B6 INJ 50AMP 1ML NAUSICALM B6 (Marca UNIAO QUIMICA) C.F. ANVISA 9999999999999999 PMC: R\$132,18 LOTE: 2236686 QTD: 4,00 FAB: 06/09/2022 VAL: 30/09/2024	30045090	000	6102	CX	4,00	174,50	0,00	698,00	698,00	83,76	0,00	12,00	0,00
0018286	TENOXCAM 20MG 50FA G (Marca EUROFARMA) LOTE: 820477A QTD: 10,00 FAB: 30/11/2022 VAL: 01/11/2024	30049073	500	6102	CX	10,00	484,50	0,00	4.845,00	4.845,00	581,40	0,00	12,00	0,00

ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13, s/n - BAIRRO ILDA - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74935-640 Fone: (62)3092-3817		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.052.093 SÉRIE 000 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO 5223 0107 9554 2400 0358 5900 0000 0520 9310 2352 1719 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora RUBRICA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INTERESTAUDAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 15223590881438413/01/2023 16:55:41		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104015780		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO		CNPJ 07.955.424/0001-59	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Venda: 0111745 Código Vendedor 00189 - LEONARDO COELHO OLIV N. Pedido 0111745 Código Cliente 3463 .OS MEDICAMENTOS DESTA NFe FORAM ADQUI DE FORMA LICITA E AUTENTICA CONFORME ART 7º RDC430 08 DE OUTUBRO DE 2020				RESERVADO AO FISCO	

Recebemos de PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/03/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS Valor Total: 7.526,70		NF-e Nº 000.083.288 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.083.288 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0302 5012 9700 0528 5500 1004 0832 8818 0685 4693
		Consulta de autenticação 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 131235297437431 30/03/2023 16:47:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.501.297/0005-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS		17.149.510/0001-28	30/03/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 30/03/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA SAÍDA 16:45:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

DADOS DA FATURA	Número: 1000083288 - Valor Original: R\$ 7.526,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.526,70
------------------------	--

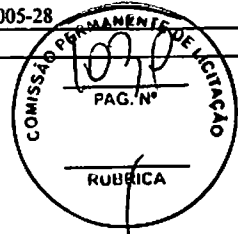
DUPLICATAS												
<table border="1"> <tr> <td>Número : 001</td> <td>Número : 002</td> <td>Número : 003</td> <td>Número : 004</td> </tr> <tr> <td>Vencimento : 04/05/2023</td> <td>Vencimento : 11/05/2023</td> <td>Vencimento : 18/05/2023</td> <td>Vencimento : 25/05/2023</td> </tr> <tr> <td>Valor : R\$ 1.881,68</td> <td>Valor : R\$ 1.881,68</td> <td>Valor : R\$ 1.881,68</td> <td>Valor : R\$ 1.881,66</td> </tr> </table>	Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004	Vencimento : 04/05/2023	Vencimento : 11/05/2023	Vencimento : 18/05/2023	Vencimento : 25/05/2023	Valor : R\$ 1.881,68	Valor : R\$ 1.881,68	Valor : R\$ 1.881,68	Valor : R\$ 1.881,66
Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004									
Vencimento : 04/05/2023	Vencimento : 11/05/2023	Vencimento : 18/05/2023	Vencimento : 25/05/2023									
Valor : R\$ 1.881,68	Valor : R\$ 1.881,68	Valor : R\$ 1.881,68	Valor : R\$ 1.881,66									

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.526,70	VALOR DO ICMS 355,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.526,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VLR IPI DEVOL 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.526,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSPOR LTDA						18.233.211/0029-30
ENDEREÇO RUA SAGITARIO 560		MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030970100000
QUANTIDADE 48	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 47,517		PESO LÍQUIDO 40,071

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
02010164	CIPROFLONAX 500MG - CX. C/ 500 COMP REVESTIDOS - LOTE: 230391 - VLD: 31/01/2025 - S(+)/PMC: 0 / REP: 535.535.5 C.P. ANVISA 1410700200051 LOTE: 230391 QTD: 30,00 FAB: 30/01/2023 VAL: 31/01/2025	30042099	300	6101	UN	30,00	122,40	0,00	3.672,00	3.672,00	146,88	0,00	4,00	0,00
02010218	ELPRAZOL 20MG - CX. C/ 840 CAP DURA LIB RETARD - LOTE: 22003509 - VLD: 30/06/2024 - S(+)/PMC: 0 / REP: 212.9212.9 C.P. ANVISA 1410700070085 LOTE: 22003509 QTD: 40,00 FAB: 29/06/2022 VAL: 30/06/2024	30049069	000	6101	UN	40,00	45,00	0,00	1.800,00	1.800,00	126,00	0,00	7,00	0,00
02010412	CETOCONAZOL 200MG - CX. C/ 30 COMP - LOTE: 231328 - VLD: 31/03/2025 - G(+)/PMC: 101.84 / REP: 299.64299.64 C.P. ANVISA 1410700640019 PMC: R\$101,84 LOTE: 231328 QTD: 270,00 FAB: 09/03/2023 VAL: 31/03/2025	30049077	300	6101	UN	270,00	7,61	0,00	2.054,70	2.054,70	82,19	0,00	4,00	0,00

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3123 0302 5012 9700 0528 5500 1000 0832 8818 0685 4693	
		Nº 000.083.288 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		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 131235297437431 30/03/2023 16:47:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 02.501.297/0005-28	
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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 1Ao letra "a" lei nAo 10 147 de 21 de dezembro de 2.000. Crédito 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 SANTARIO: 01492/2022. Pedido(s) Pharlab: 051465.					




Recebemos de HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/01/2023 Dest/Reme: PROMED DIST.DE.MED.E.PROD.PAR.S. LT Valor Total: 3.956,20

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.086.833
Série 001

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA
R MANOEL MAVIGNIER, 5000, SALA A - PRECABURA - EUSEBIO - CE - CEP: 61760-000
Fone: (85)3278-0900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.086.833
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
2323 0101 5717 0200 0864 5500 1000 0868 3313 9380 7434

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria de Estado de Planejamento e Desenvolvimento Econômico de Ceará
www.seplad.ce.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
323230004240992 18/01/2023 10:24:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
069971951

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ
01.571.702/0008-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROMED DIST.DE.MED.E.PROD.PAR.S. LT

CNPJ / CPF
17.149.510/0001-28

DATA DA EMISSÃO
18/01/2023

ENDEREÇO
AVENIDA PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01

BAIRRO / DISTRITO
BEQUIMAO

CEP
65061-530

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO LUIS

UF
MA

TELEFONE / FAX
(98)3301-6380

INSCRIÇÃO ESTADUAL
123960487

HORA DA SAÍDA

LOCAL RETIRADA

CNPJ / CPF
01.571.702/0008-64

ENDEREÇO
R MANOEL MAVIGNIER 5000 SALA A - PRECABURA - EUSEBIO - CE

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
17.149.510/0001-28

ENDEREÇO
AVENIDA PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 - BEQUIMAO - SAO LUIS - MA

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 0000086833 - Valor Original: R\$ 3.956,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.956,20

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/02/2023	R\$ 1.305,55	002	01/03/2023	R\$ 1.305,55	003	15/03/2023	R\$ 1.345,10

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		
3.956,20	474,74	0,00	0,00	3.956,20		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VALR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.956,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
S. T. A. TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
CE

CNPJ / CPF
06.912.628/0001-40

ENDEREÇO
CLEIA 222, SALA 101

MUNICÍPIO
FORTALEZA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
066953286

QUANTIDADE
13

ESPÉCIE
CX

MARCA
HI

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00000000040000147	GLICOSE 25% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031101670023 , Qtd. Caixas: 10 LOTE: 2100113 , QUANT: 2 000, DT VAL: 07/10/2024 MARCA: ISOFARMA C.P. ANVISA 1031101670023 LOTE: 2100113 QTD: 2.000,00 FAB: 07/10/2022 VAL: 07/10/2024	30049099	000	6101	UN	2.000,00	0,53	0,00	1.060,00	1.060,00	127,20	0,00	12,00	0,00
00000000040000410	CIPROBACTER 2MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1031101510034 , Qtd. Caixas: 3 LOTE: 2090263 , QUANT: 180, DT VAL: 15/09/2024 MARCA: ISOFARMA C.P. ANVISA 1031101510034 LOTE: 2090263 QTD: 180,00 FAB: 15/09/2022 VAL: 15/09/2024	30049069	000	6101	UN	180,00	16,09	0,00	2.896,20	2.896,20	347,54	0,00	12,00	0,00

**HALEX ISTAR INDUSTRIA
FARMACEUTICA**

R MANOEL MAVIGNIER, 5000, SALA A - PRECABURA -
EUSEBIO - CE - CEP: 61760-000
Fone: (85)3278-0900

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.086.833
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2323 0101 5717 0200 0864 5500 1000 0868 3313 9380 7434

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

323230004240992 18/01/2023 10:24:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

069971951

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.571.702/0008-64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

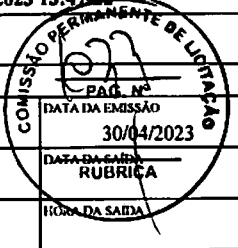
ICMS Tributado Integralmente Entrada / Saída tributada com alíquota zero
| Remessa: 0080465344 | Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 949,48

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/04/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS PARA SAUDE EI Valor Total: 2.419,20		NF-e Nº 000.087.744 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA Rod. SC 390 KM 459, 500 - Ilhota - PEDRAS GRANDES - SC - CEP: 88720-000 Fone: (48)3659-0682	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.087.744 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4223 0401 8589 7300 0129 5500 2000 0877 4411 6477 3743
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230094667866 30/04/2023 13:47:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253422086	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.858.973/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS PARA SAUDE EI			CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12			BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA		TELEFONE / FAX (98)3301-6380 INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 0090080692 - Valor Original: R\$ 2.419,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.419,20
--------	-----------------	--

DUPLICATAS		
Número : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 30/05/2023	Vencimento : 14/06/2023	Vencimento : 29/06/2023
Valor : R\$ 806,40	Valor : R\$ 806,40	Valor : R\$ 806,40


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	
2.193,25		153,53		0,00		0,00		2.419,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.419,20			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL RAPIDAO BAHIA TRANSPORTE DE CARGA L		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 19.692.767/0001-57
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS MAGALHAE 439		MUNICÍPIO SANTO ANTONIO DE JESUS		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL BA 114919663	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
15				102,960	101,520	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
00000000000000000000 1888	LORATADINA 1MG/ML 100ML XPE 48CT HP C.P. ANVISA 1624100070028 LOTE: 23D0330 QTD: 720,00 FAB: 26/04/2023 VAL: 26/04/2023	30049099	020	6101	UN	720,00	3,36	0,00	2.419,20	2.193,25	153,53	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ordem de Venda Nr.: 0000015931 Fatura Nr.: 0090080692 Cliente Nr.: 0000100835 Canal Distribuição: 10 Setor: 05.	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de BELFAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/09/2022 Dest/Rem: PROMED DIST DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 5.560,40		NF-e Nº 000.056.224 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BELFAR LTDA R ALAIR MARQUES RODRIGUES, 516 - STA AMELIA - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31560-220 Fone: 2105-1100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.056.224 SÉRIE 002 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 3122 0918 3243 4300 0177 5500 2000 0562 2413 2164 7482

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6105 - Venda de producao do estabelecimento que nao deva por	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224963923293 30/09/2022 16:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621527970026	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 18.324.343/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP		17.149.510/0001-28	
ENDEREÇO PERIMETRAL SUL LOJA 01 COND ATLANTICO, 12		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487




FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 56224 - Valor Original: R\$ 5.560,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.560,40
---------------	-----------------	---

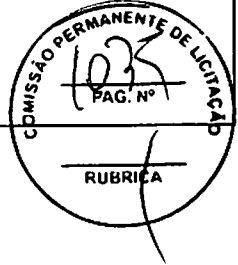
DUPLICATAS	Número : 001	Número : 002	Número : 003
	Vencimento : 30/10/2022	Vencimento : 14/11/2022	Vencimento : 29/11/2022
	Valor : R\$ 1.853,46	Valor : R\$ 1.853,46	Valor : R\$ 1.853,48

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		V APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		5.320,21		372,42		0,00		0,00		1.784,34 (32,09%)		5.560,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP.		VALOR DO IPI		VLR IPI DEVOL.		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5.560,40	


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		0 - REMETENTE								18.233.211/0029-30	
ENDEREÇO SAGITARIO		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030970100000					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
20						52,320		52,320			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
250	BACINA POM 10G C.P. ANVISA 1057100820025 PMC: R\$15,68 LOTE: 082419 QTD: 1.000,00 FAB: 29/08/2022 VAL: 28/08/2024	30042079	000	6105	UN	1.000,00	2,04	0,00	2.040,00	2.040,00	142,80	0,00	7,00	0,00
263	OMOPREL CAP 40MG C/56 C.P. ANVISA 1057100830136 PMC: R\$76,00 LOTE: 082225 QTD: 80,00 FAB: 11/08/2022 VAL: 11/08/2024	30049069	000	6105	UN	80,00	11,86	0,00	948,80	948,80	66,42	0,00	7,00	0,00
60	PARACETAMOL GEN SOL OR GOT 15ML C.P. ANVISA 1057101610032 PMC: R\$8,46 LOTE: 092113 QTD: 560,00 FAB: 12/09/2022 VAL: 11/09/2024	30049045	020	6105	UN	560,00	1,86	0,00	1.041,60	944,31	66,10	0,00	7,00	0,00
69	MEBENDAZOL GEN COM C/6 C.P. ANVISA 1057101590015 PMC: R\$7,13 LOTE: 072199 QTD: 1.000,00 FAB: 18/07/2022 VAL: 17/07/2024	30049063	020	6105	UN	1.000,00	1,53	0,00	1.530,00	1.387,10	97,10	0,00	7,00	0,00

BELFAR LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
R ALAIR MARQUES RODRIGUES, 516 - STA AMELIA - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31560-220 Fone: 2105-1100		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.056.224 SÉRIE 002 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO 3122 0918 3243 4300 0177 5500 2000 0562 2413 2164 7482	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6105 - Venda de producao do estabelecimento que nao deva por				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224963923293 30/09/2022 16:38:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621527970026		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 18.324.343/0001-77	
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aprox Tributos R\$1784.34(32.09%) Fonte:IBPTPEDIDO:31298 Desconto dos Itens : 0.00 Pedido Gestor: 40596 A mercadoria sera retirada do deposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matozinhos - MG CEP 35720000 CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797.02-80 - Os Boletos sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone: 31 2125-1100 - Cliente Alvara - 1000886/ Emitente - AE - - AFE - Subtotais Lista Negativa (Valor Liquido = 2571.60 Valor BC ICMS = 2331.41 Valor ICMS = 163.20) Subtotais Lista Positiva (Valor Liquido = 2988.80 Valor BC ICMS = 2988.80 Valor ICMS = 209.22)					



Recebemos de TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 09/12/2021 Dest/Reme: PROMED DISTRIB DE MEDIC. E PROD P SAUDE Valor Total: R\$ 8.110,70		NF-e Nº 000.057.869 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA RUA MANUEL ARRUDA, 090 - MESSEJANA - FORTALEZA - CE - CEP: 60842-090 Fone: 3099-3843	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.057.869 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2321 1208 0772 1100 0134 5500 1000 0578 6910 1468 6926	
		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 123210083805723 09/12/2021 17:38:38	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 065698215	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 08.077.211/0001-34
--	--	---	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIB DE MEDIC. E PROD. P SAUDE		17.149.510/0001-28	09/12/2021
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 012 LOJA 01	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 09/12/2021
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3248-1448	HORA DA SAÍDA 17:38:34

FATURA	ADOS DA FATURA	Número: 0 - Valor Original: R\$ 8.110,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 8.110,70
---------------	-----------------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 07/01/2022 Valor : R\$ 2.757,64	Número : 002 Vencimento : 24/01/2022 Valor : R\$ 2.676,53	Número : 003 Vencimento : 07/02/2022 Valor : R\$ 2.676,53
-------------------	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SURST	VALOR DO ICMS SURST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8.110,70	973,28	0,00	0,00	8.110,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DISCONTO	0,00
OUTRAS DESP	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VLR IPI DEVOZ	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					8.110,70

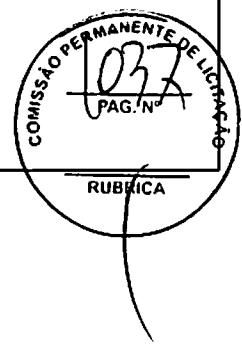
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL RR SERVICOS DE CARGAS EIELI-ME		0 - REMETENTE				30.500.373/0001-92
ENDEREÇO AV JULIO JORGE VIEIRA		MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 067838596		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA		3	0,016	0,016	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
3531	BENZILPENICILINA 400 000 UI PENKARON (BLAU) Lista (+) Volume: 1 LOTE: 20080432 QTD: 5,00 FAB: 07/08/2020 VAL: 07/08/2022	30041015	000	6102	CX	5,00	490,00	0,00	2.450,00	2.450,00	294,00	0,00	12,00 0,00
2457	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CX 50MP/1ML (CRIST) PF: 257.34 Lista (+) Volume: 1 LOTE: 21090194 QTD: 6,00 FAB: 01/09/2021 VAL: 01/03/2023	30049039	000	6102	CX	6,00	321,50	0,00	1.929,00	1.929,00	231,48	0,00	12,00 0,00
2397	TENOXCAM 20MG - TEFLAN C/50 FR/AMP (UNIAO) PF: 316.66 Lista (+) Volume: 1 C.P. ANVISA 1049711380072 LOTE: 2113941 QTD: 10,00 FAB: 20/03/2021 VAL: 31/03/2023	30049073	000	6102	CX	10,00	373,17	0,00	3.731,70	3.731,70	447,80	0,00	12,00 0,00


DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED VENDA: 70262 COMERCIAL: REPRES: 61 OPERAD: 62 AG COB BANCO DO NORDESTE ROTA: OUTRO ESTADO COD_CLIENTE: 671 EMAIL_TRANS: kelly.alves@dms.com.br FANTASIA DESTINATARIO: PROMED	

TS COMERCIAL DE MED. E REP. LTDA RUA MANUEL ARRUDA, 090 - MESSEJANA - FORTALEZA - CE - CEP: 60842-090 Fone: 3099-3843	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.057.869 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 2321 1208 0772 1100 0134 5500 1000 0578 6910 1468 6926 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 NORMAL FORA DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210083805723 09/12/2021 17:38:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065698215	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 08.077.211/0001-34

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Recebemos de HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 13/02/2023 Dest/Reme: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L Valor Total: 5.200,00		NF-e Nº 000.095.199 Série 006
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621 Fone: (31)3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.095.199 SÉRIE 006 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0219 5707 2000 0706 5500 6000 0951 9918 1028 7432
		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 131235213383428 13/02/2023 16:57:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L		17.149.510/0001-28		13/02/2023	
ENDEREÇO AV. PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO		DATA DA SAÍDA 13/02/2023	
MUNICÍPIO SAO LUIS		UF MA		HORA DA SAÍDA 16:50:01	
TELEFONE / FAX (98)3301-6380		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487			

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 0095199 - Valor Original: R\$ 5.200,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.200,00
---------------	------------------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 13/03/2023 Valor : R\$ 1.733,16	Número : 002 Vencimento : 27/03/2023 Valor : R\$ 1.733,16	Número : 003 Vencimento : 10/04/2023 Valor : R\$ 1.733,68
-------------------	---	---	---


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	
		5.200,00		364,00		0,00		0,00		5.200,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5.200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRFITE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)		0 - REMETENTE								18.233.211/0066-85	
ENDEREÇO AV. CELIA MACHADO COLARES 115		MUNICÍPIO MONTES CLAROS		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030970100264					
QUANTIDADE 20		ESPÉCIE CAIXA(S)		MARCA HIPOLABOR FARMACEUTI		NUMERAÇÃO 20		PESO BRUTO 84,200		PESO LÍQUIDO 84,200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
10040001	CETOCONAZOL CREM GEN CX 100BG X 30G PMC: 0 Lote 012/23 Qte: 3,00 C.P. ANVISA 1134301310064 PMC: R\$260,00 LOTE: 012/23 QTD: 3,00 FAB: 03/02/2023 VAL: 31/01/2025 LOTE: 013/23 QTD: 17,00 FAB: 03/02/2023 VAL: 31/01/2025	30049099	500	6101	CX	20,00	260,00	0,00	5.200,00	5.200,00	364,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES mailDest: promed@promedslz.com.br mailTransp: nfe.transporte@solistica.com	

Recebemos de HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 06/03/2023 Dest/Remc: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L. Valor Total: 21.988,00		NF-e Nº 000.096.104 Série 006
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621 Fone: (31)3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.096.104 SÉRIE 006 FOLHA 1/2	
	CHAVE DE ACESSO 3123 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0961 0411 5867 0378	
	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 131235250516539 06/03/2023 15:38:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 19.570.720/0007-06	PAG. Nº

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DA EMISSÃO 06/03/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L		BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO		DATA DA SAÍDA 06/03/2023
ENDEREÇO AV. PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		CEP 65061-530	HORA DA SAÍDA 15:15:10	
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 0096104 - Valor Original: R\$ 21.988,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 21.988,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 03/04/2023 Valor : R\$ 5.497,00	Número : 002 Vencimento : 17/04/2023 Valor : R\$ 5.497,00	Número : 003 Vencimento : 01/05/2023 Valor : R\$ 5.497,00	Número : 004 Vencimento : 15/05/2023 Valor : R\$ 5.497,00
-------------------	---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 21.988,00		VALOR DO ICMS 1.539,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 21.988,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLX IPI DEVOL. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 21.988,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF MG	CNPJ / CPF 95.591.723/0100-09
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO MOC		MUNICÍPIO MONTES CLAROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 4336311100502		
ENDEREÇO RUA CASTRO ALVES 51		QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA HIPOLABOR FARMACEUTI	NUMERAÇÃO 7	PESO BRUTO 59,900
						PESO LÍQUIDO 59,900

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML PMC: 0 Lote: BD-052/22 Qte: 10 C.P. ANVISA 1134301860021 LOTE: BD-052/22 QTD: 10,00 FAB: 20/12/2022 VAL: 30/11/2024	30049099	500	6101	CX	10,00	456,00	0,00	4.560,00	4.560,00	319,20	0,00	7,00	0,00
10010005	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AT-003/23M Qte: 2 C.P. ANVISA 1134301300034 LOTE: AT-003/23M QTD: 20,00 FAB: 14/02/2023 VAL: 31/01/2025	30049045	500	6101	CX	20,00	210,00	0,00	4.200,00	4.200,00	294,00	0,00	7,00	0,00
10030002	BROMETO IPRATROPIO MONOIDRATADO 0,25MG/ML GEN CX 200FRX20ML PMC: 0 Lote: 0207/23 Qte: 1,00 C.P. ANVISA 1134301620020 LOTE: 0207/23 QTD: 1,00 FAB: 12/02/2023 VAL: 31/01/2025	30049099	500	6101	CX	1,00	216,00	0,00	216,00	216,00	15,12	0,00	7,00	0,00
10010008	BUTIL ESCOP 20MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: H-152/22M Qte: 20 C.P. ANVISA 1134301250029 LOTE: H-152/22M QTD: 20,00 FAB: 22/11/2022 VAL: 31/10/2024	30049099	500	6101	CX	20,00	120,00	0,00	2.400,00	2.400,00	168,00	0,00	7,00	0,00

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL -
MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621
Fone: (31)3408-1800

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.096.104
SÉRIE 006
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3123 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0961 0411 5867 0378

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
131235250516539 06/03/2023 15:36:25

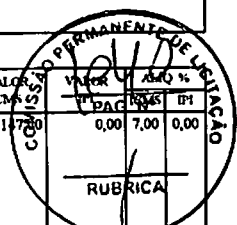
INSCRIÇÃO ESTADUAL
5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
19.570.720/0007-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS 09	VALOR ICMS 15	VALOR ICMS 20	VALOR ICMS 25	VALOR ICMS 30	VALOR ICMS 35	VALOR ICMS 40	VALOR ICMS 45	VALOR ICMS 50	VALOR ICMS 55	VALOR ICMS 60	VALOR ICMS 65	VALOR ICMS 70	VALOR ICMS 75	VALOR ICMS 80	VALOR ICMS 85	VALOR ICMS 90	VALOR ICMS 95	VALOR ICMS 100	
10010057	CETOPROFENO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BG-035/22 Qte: 10 C.P. ANVISA 1134301950020 LOTE: BG-035/22 QTD: 10,00 FAB: 06/12/2022 VAL: 30/11/2024	30049029	500	6101	CX	10,00	210,00	0,00	2.100,00	2.100,00																				
10010006	CLORID BUPIVACAINA MONOIDRATADO+GLICOSE GEN CX 100AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AR-031/22 Qte: 10 C.P. ANVISA 1134301680015 PMC R\$400,00 LOTE: AR-031/22 QTD: 10,00 FAB: 31/01/2023 VAL: 30/11/2024	30049061	500	6101	CX	10,00	400,00	0,00	4.000,00	4.000,00																				
10010032	ESKAVIT FITOMENADIONA 10MG/ML CX 50AMP X 1ML PMC: 0 Lote: AU-018/22 Qte: 16 C.P. ANVISA 1134301290020 LOTE: AU-018/22 QTD: 16,00 FAB: 26/08/2022 VAL: 31/07/2024	30049099	500	6101	CX	16,00	150,00	0,00	2.400,00	2.400,00																				
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 0977/22M Qte: 42, C.P. ANVISA 1134301590024 LOTE: 0977/22M QTD: 42,00 FAB: 03/09/2022 VAL: 31/08/2024	30049099	500	6101	CX	42,00	16,00	0,00	672,00	672,00																				
10020068	OMEPRAZOL 20MG GEN CX 500CAP (BL20) PMC: 0 Lote: 1085/22M Qte: 16, C.P. ANVISA 1134301730101 LOTE: 1085/22M QTD: 16,00 FAB: 24/09/2022 VAL: 31/08/2024	30049099	500	6101	CX	16,00	30,00	0,00	480,00	480,00																				
10020078	PREDNISONA 5MG GEN CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0063/23M Qte: 30, C.P. ANVISA 1134302130043 LOTE: 0063/23M QTD: 30,00 FAB: 14/01/2023 VAL: 31/12/2024	30043210	000	6101	CX	30,00	32,00	0,00	960,00	960,00																				




DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
mailDest: promed@promedslz.com.br
mailTransp: editransportes@ediesales.com.br
lucimar.nbeiro@fedex.com
Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10020068 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA,
CNPJ 19570720000110 Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010057 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 31/05/2023 Dest/Remo: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS Valor Total: 7.077,80		NF-e Nº 000.089.576 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.089.576 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0502 5012 9700 0528 5500 1000 0895 7615 1381 8618
		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 131235411173832 31/05/2023 07:42:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.501.297/0005-28
--	--	---	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS		17.149.510/0001-28	31/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 31/05/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA SAÍDA 07:41:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	


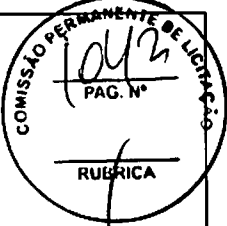
FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 1000089576 - Valor Original: R\$ 7.077,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.077,80
---------------	------------------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 05/07/2023 Valor : R\$ 1.769,45	Número : 002 Vencimento : 12/07/2023 Valor : R\$ 1.769,45	Número : 003 Vencimento : 19/07/2023 Valor : R\$ 1.769,45	Número : 004 Vencimento : 26/07/2023 Valor : R\$ 1.769,45
-------------------	---	---	---	---


CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.077,80	VALOR DO ICMS 293,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.077,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVL 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.077,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT						18.233.211/0001-30
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO FREDERICO OZANAN, 6200		MUNICÍPIO JUNDIAI			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407845621111
QUANTIDADE 6	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,167		PESO LÍQUIDO 18,110

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
02010169	AZITROPHAR 500MG - CX. C/ 500 COMP REVESTIDOS - LOTE: 232488 - VLD: 30/04/2025 - S(+)/PMC: 0/REP: 740 740Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 6CF0F893-CA9D-4425-A831-6B2A2DED9052 C.P. ANVISA 141070060063 LOTE: 232488 QTD: 12,00 FAB: 28/04/2023 VAL: 30/04/2025	30042029	800	6101	UN	12,00	370,00	0,00	4.440,00	4.440,00	177,60	0,00	4,00	0,00
02010201	LABCAINA GELEIA 20MG/G - 100 BISNAGAS C/ 30G - LOTE: 231764 - VLD: 31/03/2025 - S(+)/PMC: 0/REP: 50.18 50.18 C.P. ANVISA 1410700560082 LOTE: 231764 QTD: 1,00 FAB: 28/03/2023 VAL: 31/03/2025	30049043	000	6101	UN	1,00	359,00	0,00	359,00	359,00	25,13	0,00	7,00	0,00
02010412	CETOCONAZOL 200MG - CX. C/ 30 COMP - LOTE: 232409 - VLD: 30/04/2025 - G(+)/PMC: 110.24 / REP: 379.8 379.8Resolucao do Senado Federal num 13/12, Numero da FCI C61C8616-8B26-41C9-8321-9DDC5C6F4320 C.P. ANVISA 1410700640019 PNC: RS110.24 LOTE: 232409 QTD: 270,00 FAB: 27/04/2023 VAL: 30/04/2025	30049077	300	6101	UN	270,00	8,44	0,00	2.278,80	2.278,80	91,15	0,00	4,00	0,00

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.089.576 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0502 5012 9700 0528 5500 1000 0895 7615 1381 8618 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 131235411173832 31/05/2023 07:42:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.501.297/0005-28	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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 1º letra "a" lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Crédito presumido: Artigo 3º lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Decreto nº 6.066 de 21 de março de 2007 IPI: Suspensão: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2002. ALVARA SANITARIO 01492/2022. Pedido(s) Pharlab: 054411		RESERVADO AO FISCO 	

Recebemos de PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 31/01/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS Valor Total: 3.915,00		NF-e Nº 000.076.870 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.076.870 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0102 5012 9700 0528 5500 1000 0768 7016 8538 6644 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 DO ESTABELECIMENTO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235187434025 31/01/2023 14:45:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 02.501.297/0005-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DA EMISSÃO 31/01/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS		BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO		DATA DA RECEBIDA 31/01/2023	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		CEP 65061-530		HORA DA SAÍDA 14:45:00	
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487		

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 1000076870 - Valor Original: R\$ 3.915,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.915,00
---------------	------------------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 07/03/2023 Valor : R\$ 978,75	Número : 002 Vencimento : 14/03/2023 Valor : R\$ 978,75	Número : 003 Vencimento : 21/03/2023 Valor : R\$ 978,75	Número : 004 Vencimento : 28/03/2023 Valor : R\$ 978,75
-------------------	---	---	---	---


CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.915,00	VALOR DO ICMS 171,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.915,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVOL 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.915,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0029-30
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSPOR LTDA		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL MG 0030970100000	
QUANTIDADE 6	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14,895	PESO LÍQUIDO 12,780	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
02010412	CETOCONAZOL 200MG - CX. C/ 30 COMP - LOTE: 230017 - VLD: 31/01/2023 - G(+)/PMC: 100.61 / REP: 499.41 499.41 Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI C61C8616-8B26-41C9-8321-9DDC5C6F4320 C.P. ANVISA 1410700640019 PMC: R\$100,61 LOTE: 230017 QTD: 450,00 FAB: 09/01/2023 VAL: 31/01/2023	30049077	300	6101	UN	450,00	7,61	0,00	3.424,50	3.424,50	136,98	0,00	4,00	0,00
02010355	DIGOXINA 0,25MG - CX. C/30 COMP - LOTE: 230123 - VLD: 31/01/2023 - G(+)/PMC: 17.14 / REP: 58.02 58.02 C.P. ANVISA 1410700590038 PMC: R\$17,14 LOTE: 230123 QTD: 90,00 FAB: 16/01/2023 VAL: 31/01/2023	30049079	000	6101	UN	90,00	5,45	0,00	490,50	490,50	34,34	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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 CONFAP com Estado de MG PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO Aliquota: Artigo 1Ao 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 SANTAR: 01685/2022. Pedido(s) Pharlab: 047952.	

Recebemos de PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/02/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS Val. Total: 9.600,00		NF-e Nº 000.078.740 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		
	N° 000.078.740 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3123 0202 5012 9700 0528 5500 1000 0787 4014 9159 1062	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235224672100 18/02/2023 14:10:24		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		COMISSÃO PERCENTUAL DE LICENCIAMENTO PAG. Nº
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.501.297/0005-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS		17.149.510/0001-28		18/02/2023	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 18/02/2023	
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA 14:08:00	

FATURA	ADOS DA FATURA	Número: 1000078740 - Valor Original: R\$ 9.600,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9.600,00
---------------	-----------------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 25/03/2023 Valor : R\$ 2.400,00	Número : 002 Vencimento : 01/04/2023 Valor : R\$ 2.400,00	Número : 003 Vencimento : 08/04/2023 Valor : R\$ 2.400,00	Número : 004 Vencimento : 15/04/2023 Valor : R\$ 2.400,00
-------------------	---	---	---	---


CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PROFITOS
		9.600,00		672,00	0,00	0,00	9.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VALR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.600,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSPOR LTDA		0 - REMETENTE				18.233.211/0029-30
ENDEREÇO RUA SAGITARIO 560		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030970100000		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
24	VOLUMES			44,880	40,200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRINCIPAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
02010158	AZITROPHAR 600MG - 50 FRM C/ PO P/SUS - LOTE 230321 - VLD: 31/01/2025 - S(+)/PMC: 0 / REP: 1135.48 1135.48 C.P. ANVISA 1410700060195	30042029	000	6101	UN	24,00	400,00	0,00	9.600,00	9.600,00	672,00	0,00	7,00	0,00
	LOTE: 230321 QTD: 24,00 FAB: 26/01/2023 VAL: 31/01/2025													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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. Crédito presumido: Artigo 3 Ao 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. 01685/2022. Pedido(s) Pharlab: 047952.		

Recebemos de NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/06/2021 Dest/Reme: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE E Valor Total: 6.166,60		NF-e Nº 000.024.167 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA R PARACATU, 1320 - BANDEIRANTES - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36047-040 Fone: (32)3239-3000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.024.167 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
	CHAVE DE ACESSO 3121 0665 2719 0000 0119 5500 1000 0241 6712 7271 8022	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz www.sefaz.mg.gov.br	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214224662330 30/06/2021 17:38:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3677505340078	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 65.271.900/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE E		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 30/06/2021
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LJ 01		BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	DATA DA SAÍDA 30/06/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA


FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 24167 - Valor Original: R\$ 6.166,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 6.166,60
---------------	------------------------	---

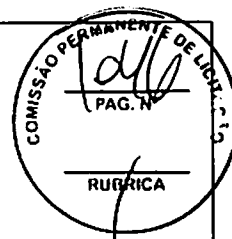
DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 30/07/2021	Vencimento : 09/08/2021	Vencimento : 19/08/2021	
Valor : R\$ 2.055,54	Valor : R\$ 2.055,53	Valor : R\$ 2.055,53	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
6.166,60	431,66	0,00	0,00	1.569,40 (25,45 %)	6.166,60		
VALOR DO FRUITE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.166,60	


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO
ENDEREÇO R ARLINDO STEPHAN 35, NOVA ERA	MUNICÍPIO JUIZ DE FORA
QUANTIDADE 12	ESPECIE CAIXAS
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 105,100	PESO LÍQUIDO 105,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	TIPI
01-0029	CARBOCISTEINA 50MG/ML XAROPE ADULTO 100ML C.P. ANVISA 1476100170073 PMC: R\$30,87 LOTE: 200440 QTD: 60,00 FAB: 01/07/2020 VAL: 01/07/2022	30039067	000	6101	UN	60,00	5,29	0,00	317,40	317,40	22,22	0,00	7,00	0,00
01-0049	NATIGLOS POMADA 45G - EMB HOSP CX C/ 200 UN C.P. ANVISA ISENTA LOTE: 210572 QTD: 2.000,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 01/06/2023	30045040	000	6101	UN	2.000,00	2,75	0,00	5.500,00	5.500,00	385,00	0,00	7,00	0,00
01-0040	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30G C.P. ANVISA 1476100230017 PMC: R\$23,20 LOTE: 210515 QTD: 60,00 FAB: 01/06/2021 VAL: 01/06/2023	30049072	000	6101	UN	60,00	5,82	0,00	349,20	349,20	24,44	0,00	7,00	0,00

NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA R PARACATU, 1320 - BANDEIRANTES - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36047-040 Fone: (32)3239-3000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.024.167 SÉRIE 001 FOLHA 2/2			
		CHAVE DE ACESSO 3121 0665 2719 0000 0119 5500 1000 0241 6712 7271 8022		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 DO ESTABELECIMENTO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214224662330 30/06/2021 11:38:37		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3677505340078		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 65.271.900/0001-19	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ICMS DECRETO No 372/2017 TERMO 15899521] Trib. aprox. R\$: 829,41 Federal, R\$ 739,99 Estadual e R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBFT [OE: 1984]				RESERVADO AO FISCO	



Recebemos de HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/03/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L Valor Total: 510,00		NF-e Nº 000.097.083 Série 006
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621 Fone: (31)3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.097.083 SÉRIE 006 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0970 8312 4150 9247 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 131235281886708 22/03/2023 11:45:38	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 19.570.720/0007-06
-------------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO / UBRICA 22/03/2023
ENDEREÇO AV. PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 22/03/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 11:44:34

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 0097083 - Valor Original: R\$ 510,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 510,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 21/04/2023
	Valor : R\$ 510,00


CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 510,00	VALOR DO ICMS 35,70
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 510,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VL R IPI DEVOL. 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 510,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO MOC	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 95.591.723/0100-09
ENDEREÇO RUA CASTRO ALVES 51	MUNICÍPIO MONTES CLAROS	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4336311100502		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA HIPOLABOR FARMACEUTI	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 5,010	PESO LÍQUIDO 5,010

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
10020080	SANPRONOL 40MG CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0204/23M Qte: 30, C.P. ANVISA 1134302100020 LOTE 0204/23M QTD 30,00 FAB 06/03/2023 VAL 28/02/2023	30049036	000	6101	CX	30,00	17,00	0,00	510,00	510,00	35,70	0,00	7,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FINCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES mailDest: promed@promedslz.com.br mailTransp: editransportes@ediesales.com.br lucimar.ribeiro@fedex.com Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10020080 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. CNPJ 19570720000706.	

Recebemos de MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 06/03/2023 Dest/Rem: Promed Distribuidora de Medicament os E Produtos Para Saude Valor Total: 1.995,00		NF-e Nº 000.243.745 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. rua Fernando Lamarca, 255, LOJA 01 - Distrito Industrial - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36092-040 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.243.745 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0317 8751 5400 0391 5500 1000 2437 4517 2416 0398
		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 DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235249215257 06/03/2023 08:19:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 17.875.154/0003-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Promed Distribuidora de Medicament os E Produtos Para Saude		17.149.510/0001-28	06/03/2023
ENDEREÇO PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 06/03/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (87)3871-5005	HORA DA SAÍDA 08:19:25

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 9428060596 - Valor Original: R\$ 1.995,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.995,00
---------------	------------------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 03/04/2023 Valor : R\$ 664,93	Número : 002 Vencimento : 10/04/2023 Valor : R\$ 664,93	Número : 003 Vencimento : 17/04/2023 Valor : R\$ 665,14
-------------------	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.995,00	139,65	0,00	0,00	1.995,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
		OUTRAS DESP.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				VLR IPI DEVOL.	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	1.995,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L		0 - REMETENTE				18.233.211/0068-47
ENDEREÇO ANTONIO SIMAO FIRJAM 151		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		JUIZ DE FORA	MG		0030970100426	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CX			5,610	4,650	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/NF	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
0000000000000416882	NIFEDIPRESS RETARD 20MG CP REV C500 HSP Rastreabilidade: Lote: O30616 - Qtd.: 30.000 - Validade: 28/02/2025 PMC: R\$ 0,00 Trib. Aprox.: R\$ 239,41 Federal, R\$ 139,65 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. C.P. ANVISA 1091700340059 LOTE: O30616 QTD: 30,00 FAB: 16/02/2023 VAL: 28/02/2025 C.AGREGAÇÃO: 000000000000000000	30049062	000	6101	UN	30,00	66,50	0,00	1.995,00	1.995,00	139,65	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 0,00 - Lista Negativa: 0,00] Trib. Aprox.: R\$ 239,41 Federal, R\$ 139,65 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102064870] [PEDIDO DE VENDA: 7110036103] Pedido Cliente: Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente:	

Recebemos de BLAU FARMACEUTICA S.A. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 31/08/2021 Dest/Reme: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS PARA SAUDE LT Valor Total: 28.195,20		NF-e Nº 000.198.818 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BLAU FARMACEUTICA S.A. Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833, Unid I 100 - Barro Branco - COTIA - SP - CEP: 06705-030 Fone: (11)4615-9400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.198.818 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0858 4308 2800 0160 5500 1000 1988 1815 0356 6070
		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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211009116991 31/08/2021 14:38:53	PAG. Nº 3
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278044141118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS PARA SAUDE LT		17.149.510/0001-28	31/08/2021
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA

FATURA	ADOS DA FATURA	Número: 0090143340 - Valor Original: R\$ 28.195,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 28.195,20
---------------	-----------------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 30/09/2021 Valor : R\$ 7.048,80	Número : 002 Vencimento : 10/10/2021 Valor : R\$ 7.048,80	Número : 003 Vencimento : 20/10/2021 Valor : R\$ 7.048,80	Número : 004 Vencimento : 30/10/2021 Valor : R\$ 7.048,80
-------------------	---	---	---	---

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
		28.195,20	1.797,41	0,00	0,00	28.195,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLX IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.195,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP		0 - REMETENTE				18.233.211/0035-89
ENDEREÇO RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196		MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
8				111,756		109,152

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %
PA8584	CILINON AMPICILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA L. 21061358 Q. 24,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC C.P. ANVISA 1163700980059 LOTE: 21061358 QTD: 24,00 FAB: 16/06/2021 VAL: 16/06/2023	30041011	500	6101	CX	24,00	285,00	0,00	6.840,00	6.840,00	478,80	0,00	7,00 0,00
PA8585	CILINON AMPICILINA SODICA 1000MG 100FA L. 21050898 Q. 24,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC C.P. ANVISA 1163700980067 LOTE: 21050898 QTD: 24,00 FAB: 19/05/2021 VAL: 19/05/2023	30041011	500	6101	CX	24,00	300,00	0,00	7.200,00	7.200,00	504,00	0,00	7,00 0,00
PA7089	ENOXALOW-ENOXAPARINA SODICA 40MG/ML SOL INJ CT 10 SER 0,4ML L. 21081026 Q. 24,000 PMC 660,36 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC C.P. ANVISA 1163700710175 PMC: R\$660,36 LOTE: 21081026 QTD: 24,00 FAB: 05/08/2021 VAL: 05/08/2023	30049099	500	6101	CX	24,00	345,00	0,00	8.280,00	8.280,00	579,60	0,00	7,00 0,00

BLAU FARMACEUTICA S.A.

Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833, Unid I 100 - Barro Branco -
COTIA - SP - CEP: 06705-030
Fone: (11)4615-9400

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.198.816
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0858 4308 2800 0160 5500 1000 1988 1815 0356 6070

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
135211009116991 31/08/2021 14:36:53

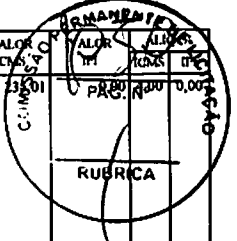
INSCRIÇÃO ESTADUAL
278044141118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
58.430.828/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ST	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS OFT	VALOR ICMS ST OFT
PA5522	HEPAMAX-S (HEPARINA SÓDICA) 5000 UI/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 FRASCO L. 21071242 Q. 12,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC C.P. ANVISA 1163700690026 LOTE: 21071242 QTD 12,00 FAB: 07/07/2021 VAL: 07/07/2023	30049099	800	6101	CX	12,00	489,60	0,00	5.875,20	5.875,20	330,01	0,00	0,00	0,00




DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PESO CUBADO: 0.223000
QV: 0000071972 Remessa: 0080121351 Fatura: 0090143340 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI
INFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012 DISPESADA A RETENÇÃO ANTECIPADA DO ICMS ST CONFORME DECRETO 372/07 - ATACADISTA DE MEDICAMENTOS - TERMO 15899521 VALIDO ATÉ 31/03/2023.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 09/03/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIB DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA-EPP Valor Total: 14.656,80		NF-e Nº 000.113.992 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA AV THUMBERGIA, QUADRA K, LT01 - EXPANSUL - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74986-710 Fone: (62)4012-1103	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.113.992 SÉRIE 002 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 5223 0301 7847 9200 0103 5500 2000 1139 9213 2621 8107
		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 DO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236071138798 09/03/2023 11:49:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101501668	INSCRIÇÃO EST ADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 01.784.792/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIB DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA-EPP		17.149.510/0001-28	09/03/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CPF 65061-530	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487

FATURA	ADOS DA FATURA	Número: 0113992 - Valor Original: R\$ 14.656,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 14.656,80
---------------	-----------------------	---

DUPLICATAS
Número : 001 Número : 002 Número : 003 Vencimento : 08/04/2023 Vencimento : 23/04/2023 Vencimento : 08/05/2023 Valor : R\$ 4.885,11 Valor : R\$ 4.885,11 Valor : R\$ 4.886,58

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 14.656,80 VALOR DO ICMS: 1.758,82 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBST: 0,00 V APROX TRIBUTOS: 3.224,50 (22,00 %) VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 14.656,80
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESP: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VLR IPI DEVOL: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 14.656,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADOR PADRAO		1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO . 111 .		MUNICÍPIO EXTERIOR			UF EX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 80	ESPECIE CAIXA REFERENCIA S.F	MARCA EQUIPLEX	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 955,725	PESO LÍQUIDO 955,725	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	Q/TDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
111.0703	AGUA PARA INECAO 500 ML-SF Trib aprox R\$: 556,42 Federal e 463,68 Estadual Fonte: IBPT Sai7eW. LOTE: 2311272 QTD: 720,00 FAB: 18/02/2023 VAL: 16/02/2025	30049099	500	6101	UN	720,00	6,44	0,00	4.636,80	4.636,80	556,42	0,00	12,00	0,00
111.0717	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML-SF Trib aprox R\$: 1.008,00 Federal e 840,00 Estadual Fonte: IBPT Sai7eW. LOTE: 2311293 QTD: 24,00 FAB: 19/02/2023 VAL: 17/02/2025 LOTE: 2311294 QTD: 1.176,00 FAB: 19/02/2023 VAL: 17/02/2025	30049099	500	6101	UN	1.200,00	7,00	0,00	8.400,00	8.400,00	1.008,00	0,00	12,00	0,00
121.0659	GLICOSE 50% 10mL - BFS Trib aprox R\$: 194,40 Federal e 162,00 Estadual Fonte: IBPT Sai7eW. LOTE: 2330333 QTD: 3.000,00 FAB: 10/02/2023 VAL: 09/02/2025	30049099	500	6101	UN	3.000,00	0,54	0,00	1.620,00	1.620,00	194,40	0,00	12,00	0,00

**EQUIPLEX INDUSTRIA
FARMACEUTICA LTDA**

AV THUMBERGIA, QUADRA K, LT01 - EXPANSUL -
APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74986-710
Fone: (62)4012-1103

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.113.992
SÉRIE 002
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

5223 0301 7847 9200 0103 5500 2000 1139 9213 2621 8107

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 DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236071138798 09/03/2023 11:49:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101501668

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.784.792/0001-03

DADOS ADICIONAIS

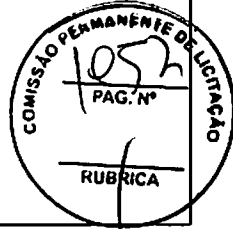
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

mailDest promed@promedsiz.com.br


ICMS SUBST. TRIB. NAO RETIDO CONF. DECRETO LEI 5261 DE 23/07/2000 CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147 DE 2000 ART.3
PARAGRAFO 1, E LEI 12.741 DE 2012 ESCLAR. AO CONSUMIDOR Trib aprox RS: 1.758,82 Federal e 1.465,68 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW

Tipo de Cobrança: Portador Caixa Representante: 003408 - JOSE ANTONIO NAVES DOS SANTOS Nr. Pedido: 122212

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de BLAU FARMACEUTICA S.A. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica iniciada ao lado. Emissão: 22/02/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS PARA SAUDE LT Valor Total: 5.333,44		NF-e Nº 000.231.207 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BLAU FARMACEUTICA S.A. Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833, Unid I 100 - Barro Branco - COTIA - SP - CEP: 06705-030 Fone: (11)4615-9400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.231.207 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0258 4308 2800 0160 5500 1000 2312 0718 6478 3623
		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 produ??o do estabelecimento	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230277054420 22/02/2023 15:43:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278044141118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS PARA SAUDE LT		17.149.510/0001-28		22/02/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 0090171928 - Valor Original: R\$ 5.333,44 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.333,44
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 24/03/2023	Vencimento : 08/04/2023	Vencimento : 23/04/2023	
Valor : R\$ 1.778,17	Valor : R\$ 1.777,64	Valor : R\$ 1.777,63	


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
5.333,44		373,34		0,00		0,00		5.333,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.333,44		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196		MUNICÍPIO SSO PAULO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	Volumes			33,312	32,640	

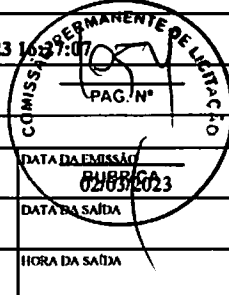
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
PA8829	S.S.HIDROCORTISONA100MG 50FA L. 23020340 Q. 32,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC C.P. ANVISA 1163701050012 LOTE: 23020340 QTD: 32,00 FAB: 30/01/2023 VAL: 30/01/2023	30043210	500	6101	CX	32,00	166,67	0,00	5.333,44	5.333,44	373,34	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TF_CUBAGEM_TOTAL: 0.000000 TF_NUM_PNF_REF: 0050141726 TF_SER_PNF_REF: NORM OV: 0000083647 Remessa: 0080141726 Fatura: 0090171928 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLU??O DO SENADO FEDERAL 13/2012 DISPESADA A RETEN??O ANTECIPADA DO ICMS ST CONFORME DECRETO 372/07 - ATACADISTA DE MEDICAMENTOS - TERMO 15899521 VALIDO AT? 31/03/2023.		

Recebemos de BLAU FARMACEUTICA S.A. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/03/2023 Dest/Reme: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS PARA SAUDE LT Valor Total: 8.608,00		NF-e Nº 000.232.163 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BLAU FARMACEUTICA S.A. Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833, Unid I 100 - Barro Branco - COTIA - SP - CEP: 06705-030 Fone: (11)4615-9400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.232.163 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0358 4308 2800 0160 5500 1000 2321 6315 1920 3318 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230322986306 02/03/2023 16:37:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278044141118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO CNPJ 58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DA EMISSÃO 02/03/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS PARA SAUDE LT		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
HORA DA SAÍDA				

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 0090172771 - Valor Original: R\$ 8.608,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 8.608,00
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 01/04/2023	Vencimento : 16/04/2023	Vencimento : 01/05/2023	
Valor : R\$ 2.869,91	Valor : R\$ 2.869,05	Valor : R\$ 2.869,04	

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	
8.608,00		602,56		0,00		0,00		8.608,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.608,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 18.233.211/0035-89
ENDEREÇO RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196		MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	Volumes			34,752	34,080	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	Q'TDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
PA8845	ARISCORTEN 500MG CX 50FA L. 23020852 Q. 32.000 PMC 0,00 Cond Armazenamento 15oC - 30oC C.P. ANVISA 1163701190078 LOTE: 23020852 QTD: 32,00 FAB: 10/02/2023 VAL: 10/02/2023	30043210	500	6101	CX	32,00	269,00	0,00	8.608,00	8.608,00	602,56	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TF_CUBAGEM_TOTAL: 0.000000 TF_NUM_PNF_REF: 0080142387 TF_SER_PNF_REF: NORM OV: 0000083647 Remessa: 0080142387 Fatura: 0090172771 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012 DISPESADA A RETENÇÃO ANTECIPADA DO ICMS ST CONFORME DECRETO 372/07 - ATACADISTA DE MEDICAMENTOS - TERMO 15899521 VALIDO ATÉ 31/03/2023.		

Recebemos de HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/06/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L Valor Total: 20.890,00

NF-e
Nº 000.100.774
Série 006

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL -
MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621
Fone: (31)3408-1800

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.100.774
SÉRIE 006
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3123 0619 5707 2000 0706 5500 6000 1007 7412 2303 9950

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

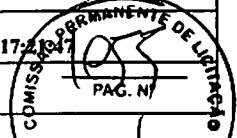
131235415423521 01/06/2023 17:41:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

19.570.720/0007-06



DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L

CRPJ / CPF
17.149.510/0001-28

DATA DA EMISSÃO
01/06/2023

ENDEREÇO
AV. PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01

BAIRRO / DISTRITO

BEQUIMAO

CEP

65061-530

DATA DA SAÍDA

01/06/2023

MUNICÍPIO
SAO LUIS

UF
MA

TELEFONE / FAX
(98)3301-6380

INSCRIÇÃO ESTADUAL
123960487

HORA DA SAÍDA

17:19:17

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 0100774 - Valor Original: R\$ 20.890,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 20.890,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/06/2023	R\$ 5.222,50	002	13/07/2023	R\$ 5.222,50	003	27/07/2023	R\$ 5.222,50	004	10/08/2023	R\$ 5.222,50

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	
20.890,00		1.462,30		0,00		0,00		20.890,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.890,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CURTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CRPJ / CPF
TNT MERCURIO MOC		0 - REMETENTE				95.591.723/0100-09
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA CASTRO ALVES 51		MONTES CLAROS		MG	4336311100502	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
42	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	42	270,165	270,165	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
10010684	PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML TH PMC: 0 Lote: BL-042/22 Qte: 20 C.P. ANVISA 1134302020061 LOTE: BL-042/22 QTD: 20,00 FAB: 26/10/2022 VAL: 30/09/2024	30049079	000	6101	CX	20,00	180,00	0,00	3.600,00	3.600,00	252,00	0,00	7,00	0,00
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML PMC: 0 Lote: BD-015/23 Qte: 10 C.P. ANVISA 1134301860021 LOTE: BD-015/23 QTD: 10,00 FAB: 30/03/2023 VAL: 28/02/2025	30049099	500	6101	CX	10,00	460,00	0,00	4.600,00	4.600,00	322,00	0,00	7,00	0,00
10010050	POSP DISSODICO DEXAMETASONA 2MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: T-016/23 Qte: 10, C.P. ANVISA 1134301140010 LOTE: T-016/23 QTD: 10,00 FAB: 09/03/2023 VAL: 28/02/2025	30043210	500	6101	CX	10,00	115,50	0,00	1.155,00	1.155,00	80,85	0,00	7,00	0,00
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 0046/23M Qte: 20, C.P. ANVISA 1134301590024 LOTE: 0046/23M QTD: 20,00 FAB: 10/01/2023 VAL: 31/12/2024	30049099	500	6101	CX	20,00	17,00	0,00	340,00	340,00	23,80	0,00	7,00	0,00

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621 Fone: (31)3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.100.774 SÉRIE 006 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0619 5707 2000 0706 5500 6000 1007 7412 2303 9950 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 131235415423521 01/06/2023 17:21:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.570.720/0007-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/EN	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	
													ICMS	IPI
10020076	CAPTOPRIL 25MG GEN CX 500COM TH 02-06-2023(CONSULTA:@ 31-05- Lote: 0184/23M Qte: 60, C.P. ANVISA 1134302070032 LOTE: 0184/23M QTD: 60,00 FAB: 16/02/2023 VAL: 31/01/2025	30049099	000	6101	CX	60,00	12,00	0,00	720,00	720,00	50,40	0,00	7,00	0,00
10020068	OMEPRAZOL 20MG GEN CX 500CAP (BL20) PMC: 0 Lote: 0130/23M Qte: 36, C.P. ANVISA 1134301730101 LOTE: 0130/23M QTD: 36,00 FAB: 25/01/2023 VAL: 31/12/2024	30049099	500	6101	CX	36,00	25,00	0,00	900,00	900,00	63,00	0,00	7,00	0,00
10020033	PARACETAMOL 500MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 0619/23M Qte: 1,0 C.P. ANVISA 1134301010036 LOTE: 0619/23M QTD: 1,00 FAB: 20/04/2023 VAL: 31/03/2025 LOTE: 0620/23M QTD: 17,00 FAB: 24/04/2023 VAL: 31/03/2025	30049045	500	6101	CX	18,00	37,50	0,00	675,00	675,00	47,25	0,00	7,00	0,00
10030015	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA GEN CX 50FR X 100ML PMC: 0 Lote: 0737/23 Qte: 30,0 C.P. ANVISA 1134301110065 LOTE: 0737/23 QTD: 30,00 FAB: 10/05/2023 VAL: 30/04/2025	30049099	500	6101	CX	30,00	105,00	0,00	3.150,00	3.150,00	220,50	0,00	7,00	0,00
10030005	BUTIL ESCOP+DIPIRONA MONOIDRATADA GEN CX 200FR X 20ML 02-06- PMC: 0 Lote: 0525/23 Qte: 5,00 C.P. ANVISA 1134301540027 LOTE: 0525/23 QTD: 5,00 FAB: 28/03/2023 VAL: 28/02/2025	30049099	000	6101	CX	5,00	1.150,00	0,00	5.750,00	5.750,00	402,50	0,00	7,00	0,00

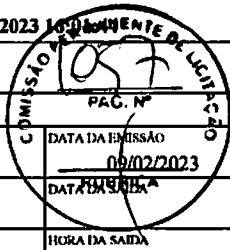
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES mailDest: promed@promedsz.com.br mailTransp: edtransportes@edresales.com.br lucimar.ribeiro@fedex.com Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10020068 fabricado em escala industrial não relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de Pharmascience Industria Farmaceutica S/A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 09/02/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA Valor Total: 4.922,96		NF-e Nº 000.116.483 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Pharmascience Industria Farmaceutica S/A RUA TEXACO, 640 - JARDIM PIEMONTE - BETIM - MG - CEP. 32689-322 Fone: (31)3505-0505	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.116.483 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
	CHAVE DE ACESSO 3123 0225 7730 3700 0183 5500 1000 1164 8310 0447 8752	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 do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235206304420 09/02/2023 10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0676094230093	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 25.773.037/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NUMÉ / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA	CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 09/02/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 1..	BARRIO / DISTRITO CJ BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
		HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA	CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 1. - CJ. BEQUIMAO - SAO LUIS - MA
----------------------	----------------------------------	---

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000116483 - Valor Original: R\$ 4.922,96 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.922,96
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 25/03/2023	Vencimento : 04/04/2023	Vencimento : 14/04/2023	
Valor : R\$ 1.641,31	Valor : R\$ 1.640,82	Valor : R\$ 1.640,83	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.577,46	VALOR DO ICMS 320,43
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.922,96	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VLX IPI DEVOL 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 4.922,96	

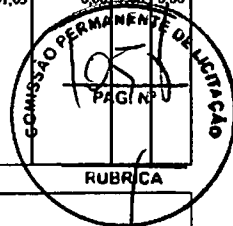
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NUMÉ / RAZÃO SOCIAL JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA			PRETE POR CUNTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO RUA AMADOR BUENO 212 QD 20, LOTE 01, SALA 02			MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	CNPJ / CPF 34.545.180/0001-09
QUANTIDADE 17	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 140,432	PESO LÍQUIDO 137,848

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
96	POLYDRAT PO NATURAL CX C/50 ENV C.P. ANVISA 00000000000000 LOTE: 96-004/23 QTD: 3,00 FAB: 02/02/2023 VAL: 01/02/2025	30049099	000	6101	CX	3,00	50,99	0,00	152,97	152,97	10,71	0,00	7,00	0,00
96	POLYDRAT PO NATURAL CX C/50 ENV C.P. ANVISA 00000000000000 LOTE: 96-005/23 QTD: 21,00 FAB: 02/02/2023 VAL: 01/02/2025	30049099	000	6101	CX	21,00	50,99	0,00	1.070,79	1.070,79	74,96	0,00	7,00	0,00
73	BENZODERM EMU FR C/ 100ML. (BENZOATO DE BENZILA) C.P. ANVISA 1171700020064 PMC: R\$20,46 LOTE: 73-001/23 QTD: 480,00 FAB: 05/01/2023 VAL: 04/01/2025	30049021	020	6101	CX	480,00	4,39	0,00	2.107,20	1.910,39	133,73	0,00	7,00	0,00

Pharmascience Industria Farmaceutica S/A RUA TEXACO, 640 - JARDIM PIEMONTE - BETIM - MG - CEP: 32689-322 Fone: (31)3505-0505	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.116.483 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0225 7730 3700 0183 5500 1000 1164 8310 0447 8752
	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 do estabelecimento	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0676094230093	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.773.037/0001-83

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
111	MICONIL LOCAO FR C/30ML (NITRATO MICONAZOL) C.P. ANVISA 1171700410032 PMC: R\$17,71 LOTE: 111-003/22 QTD: 800,00 FAB: 18/07/2022 VAL: 17/07/2024	30049066	020	6101	FR	800,00	1,99	0,00	1.592,00	1.443,31	101,03	0,00	7,00 0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sem cobrança do FECF. CONTRIBUINTE SUJEITO A REGIME ESPECIAL DE CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DF/BETIM N 026/2015 *MERCADORIAS EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE TRANSPORTE. AVARIAS POR CONTA DO TRANSPORTADOR.* *NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES RECLAMAÇÕES APÓS RECEBIMENTO DA MERCADORIA.* *CONFIRA TODOS MEDICAMENTOS NO ATO DA ENTREGA, ATAMENTE AO ENTREGADOR /TRANSPORTADOR.* CRED. PRESUMIDO LEI 10 147/2000 ICMS RELAT. PREST. DE RESPONSABILIDADE REMETENTE REDUÇÃO BC-ICMS ITEM 27 PARTE 1 ANEXO IV RICMS/02 VENDEDOR: 0574 - NATUMED REPRESENTAÇÕES LTDA ME Lista Positiva RS: 1223,76 Lista Negativa RS: 3699,20	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Emissão: 31/03/2023 Dest/Rem: PROMED DISTR MEDICAM E PRODUT PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 23.857,43		NF-e Nº 000.242.404 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA, 500, ARMAZEM 03 SALA 3 - ITAIPAVA - ITAJAI - SC - CEP: 88316-701 Fone: (47)3346-4104	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.242.404 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4223 0305 4396 3500 0456 5500 1000 2424 0414 0492 4277
		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 RE/VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230071318421 31/03/2023 11:29:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256416362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.439.635/0004-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR MEDICAM E PRODUT PARA SAUDE LTDA EPP	CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 31/03/2023
ENDEREÇO AV PERIMENTRAL SUL, 12 LOJA 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	DATA DA SAÍDA 31/03/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	CEP 65061-530
UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
		HORA DA SAÍDA RUBRICA


FATURA	DOS DA FATURA	Número: 242404 - Valor Original: R\$ 23.857,43 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 23.857,43
--------	---------------	--

DUPLICATAS		
Número : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 15/05/2023	Vencimento : 30/05/2023	Vencimento : 29/06/2023
Valor : R\$ 8.111,53	Valor : R\$ 7.872,95	Valor : R\$ 7.872,95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
23.857,43		1.266,43		0,00		0,00		23.857,43	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.857,43			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 52.134.798/0017-25
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	MUNICÍPIO ITAIAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256152632		
QUANTIDADE 12	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA ABL	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 86,950	PESO LÍQUIDO 16,030

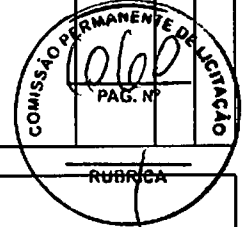
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
BL4610	CIPROFLOXACINO PP 2MG/ML 100ML SOL INI(CX C/100) LOTE: B00331AN23 QTDE: 8,000 FAB.: 25/01/23 VAL: 30/01/25 C.P. ANVISA 1034600240010 LOTE: B00331AN23 QTD: 8,00 FAB: 25/01/2023 VAL: 30/01/2025	30042099	500	6102	CX	8,00	881,72	0,00	7.053,76	7.053,76	493,76	0,00	7,00	0,00
836	CEFALOTINA 1 g (cx 50 frascos) LOTE: 110585C QTDE: 20,000 FAB.: 24/02/23 VAL.: 31/01/25 C.P. ANVISA 1556200280018 LOTE: 110585C QTD: 20,00 FAB: 24/02/2023 VAL: 31/01/2025	30042051	500	6101	CX	20,00	167,53	0,00	3.350,54	3.350,54	234,54	0,00	7,00	0,00
180	KEFORAL (cefalecina) 500 mg (cx 200 capsulas) LOTE: 110407C QTDE: 75,000 FAB.: 31/10/22 VAL.: 30/09/24 C.P. ANVISA 1556200010053 LOTE: 110407C QTD: 75,00 FAB: 31/10/2022 VAL: 30/09/2024	30042052	300	6101	CX	75,00	111,04	0,00	8.328,13	8.328,13	333,13	0,00	4,00	0,00

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA, 500, ARMAZEM 03 SALA 3 - ITAIPAVA - ITAJAI - SC - CEP: 88316-701 Fone: (47)3346-4104	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.242.404 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 4223 0305 4396 3500 0456 5500 1000 2424 0414 0492 4277 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 RE/VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230071318421 31/03/2023 11:29:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256416362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 05.439.635/0004-56

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD:	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
846	CEFTRIAXONA 1 g (ex 50 frascos) LOTE: 110535C QTDE: 30,000 FAB.: 02/02/23 VAL.: 31/01/25 C.P. ANVISA 1556200540052 LOTE: 110535C QTD 30,00 FAB: 02/02/2023 VAL 31/01/2025	30042059	300	6101	CX	30,00	170,83	0,00	5.125,00	5.125,00	205,00	0,00	4,00	0,00

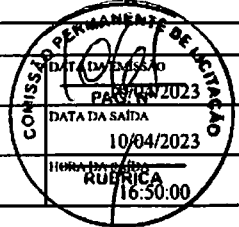


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributado ICMS 4% conf. Resolucao Senado Federal nr.13/2012 REMETENTE POSSUI INSCRICAO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - LE 824.013.076.117..... NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA P/ 2a. VIA BOLETO ICTT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BROS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/	RESERVADO AO FISCO RUBRICA
---	-----------------------------------

Recebemos de VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 10/04/2023 Dest/Remo: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E P Valor Total: 3.600,00		NF-e Nº 000.194.027 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. RUA VPR 01, SN, MOD.1, QD.2A - DAIA - ANAPOLIS - GO - CEP: 75132-020 Fone: +55(62)3902-6100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.194.027 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5223 0430 2228 1400 0131 5500 2000 1940 2713 7371 9421
		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 PROD LISTA NEGATIVA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236177267966 10/04/2023 16:51:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101978014	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.222.814/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E P		17.149.510/0001-28	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12, SN	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487		DATA DA SAÍDA 10/04/2023	

FATURA	DOS DA FATURA Número: 2000194027 - Valor Original: R\$ 3.600,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.600,00
---------------	---

DUPLICATAS	
Número : 001 Vencimento : 15/05/2023 Valor : R\$ 1.800,00	Número : 002 Vencimento : 29/05/2023 Valor : R\$ 1.800,00


CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.243,60	VALOR DO ICMS 389,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
		VLR IPI DEVOL 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.600,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL JEONCEL TRANSPORTES LTDA - ME		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ / CPF 07.515.384/0001-24
ENDEREÇO ROD BR 153 SN QD CH LT AREA GALPAO 6		MUNICÍPIO GOIANIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106167464		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA/VOL.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,792	PESO LÍQUIDO 17,604	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
080245	ALGY-FLANDERIL 300MG COM C/50X10 Fab: 02/03/2023 Val: 02/03/2025 Qtd: 48,00000 C.P. ANVISA 1039200650042 LOTE 075992 QTD 48,00 FAB: 02/03/2023 VAL: 02/03/2025	L1.075992	30049029	020	6101	CX	48,00	75,00	0,00	3.600,00	3.243,60	389,23	0,00 12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE CÁLCULO C/ DEDUÇÃO PIS/COFINS, CONVENIO ICMS 34/06 E RCTE-GO DEC 4.852/97 ANEXO IX ART. 8ª INC XXV N Pedido: 116017#AGENDAR ENTREGA COM O CLIENTE. Favor Conferir a Mercadoria, Não aceitamos reclamações posteriores#VITAMEDIC tem o orgulho de participar do Programa de Desenvolvimento Regional do Governo de Goiás - FOMENTAR	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 25/05/2023 Dest/Rem: PROMED DIST. DE MED. E PROD. SAUDE LTDA Valor Total: 4.469,96		NF-e Nº 000.232.309 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20, s/n - JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO - CEP: 74255-140 Fone: (62)3928-8989	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.232.309 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0506 0656 1400 0138 5500 1000 2323 0912 3234 1623

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236324079350 25/05/2023 09:38:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124960820
	CNPJ 06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST. DE MED. E PROD. SAUDE LTDA		17.149.510/0001-28	25/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL N 12 LOJA 01, s/n	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 25/05/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 09:33:03


FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 0571542 - Valor Original: R\$ 4.469,96 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.469,96
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002		
Vencimento : 24/06/2023	Vencimento : 09/07/2023		
Valor : R\$ 2.234,98	Valor : R\$ 2.234,98		

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	
4.469,96		506,33		0,00		0,00		4.469,96	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLX IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.469,96			

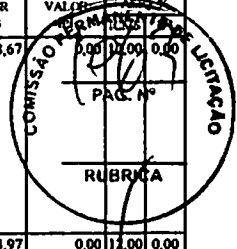
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO RUA AMADOR BUENO QD.20 LT.1 SL.02 N.212		MUNICÍPIO GOIANIA	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				8,000	8,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PROFIPO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/NII	CST	CFOP	UNTD	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
0001659	BUPIVACAINA INJ. 0,5% PESADA 40X4ML (SP) (NEOCAINA) Desconto de desoneração 0 marcar CRISTALIA C.P. ANVISA 1029800770025 LOTE: 23010551 QTD: 1,00 FAB: 01/01/2023 VAL: 31/01/2025	30049061	000	6102	CX	1,00	375,84	0,00	375,84	375,84	45,10	0,00	12,00	0,00
0000972	CETOPROFENO INJ.100MG IV 50X2ML F/A (ARTRINID) Desconto de desoneração 0 marcar UNIAO QUIMICA C.P. ANVISA 1049700040097 PMC: R\$380,70 LOTE: 2309600 QTD: 4,00 FAB: 23/02/2023 VAL: 28/02/2025	30049029	000	6102	CX	4,00	234,50	0,00	938,00	938,00	112,56	0,00	12,00	0,00
0012530	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10 SER DISP. SEG (HEPARINOX) Desconto de desoneração 0 marcar CRISTALIA C.P. ANVISA 1029805080371 LOTE: A1F1309C QTD: 2,00 FAB: 29/07/2022 VAL: 30/06/2024	30049099	200	6102	CX	2,00	187,92	0,00	375,84	375,84	15,03	0,00	4,00	0,00

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20, s/n - JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO - CEP: 74255-140 Fone: (62)3928-8989		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.232.309 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO 5223 0506 0656 1400 0138 5500 1000 2323 0912 3234 1623 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 INTERESTADUAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236324079350 25/05/2023 09:33:14		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124960820		CNPJ 06.065.614/0001-38	


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR COMISSÃO	VALOR TOTAL	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
0002626	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ.C/50X1ML (NEPRESOL) Desconto de desoneração 0 marcar CRISTALIA C.P. ANVISA 1029800890037 LOTE: 22100760 QTD: 6,00 FAB: 01/10/2022 VAL: 30/04/2024	30049039	000	6102	CX	6,00	331,48	0,00	1.988,88	1.988,88	238,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001037	METILERGOMETRINA INJ 0,2MG 50X1ML (ERGOMETRIN) Desconto de desoneração 0 marcar UNIAO QUIMICA C.P. ANVISA 1049701260058 LOTE: 2224635 QTD: 6,00 FAB: 22/06/2022 VAL: 30/06/2024	30049099	000	6102	CX	6,00	131,90	0,00	791,40	791,40	94,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Venda: 0571542 PEDIDO 0571542 N NOTA 0234162 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG 4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao l Emissão: 06/11/2020 Dest/Rem: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 8.906,00		NF-e Nº 000.245.925 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.245.925 SÉRIE 000 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 2320 1106 6283 3300 0146 5500 0000 2459 2511 0008 6920 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 123200065301999 06/11/2020 10:36:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124934099
	CNPJ 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP		17.149.510/0001-28	06/11/2020
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA, 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 06/11/2020
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 09:59:00

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000245925 - Valor Original: R\$ 8.906,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 8.906,00
--------	-----------------	---

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 06/12/2020	Vencimento : 21/12/2020	Vencimento : 05/01/2021	
Valor : R\$ 2.968,67	Valor : R\$ 2.968,67	Valor : R\$ 2.968,66	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.906,00	VALOR DO ICMS 1.068,72
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.906,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVOL 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 8.906,00	

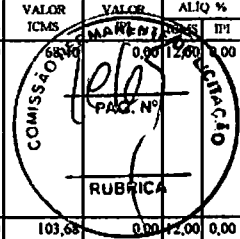
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE 95	PLACA DO VEÍCULO
ESPECIE CAIXA	UF
MARCA	CNPJ / CPF
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO 1.033,668	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO 931,028	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
07010028	SOL. CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML - SF C.P. ANVISA 1108500150025 PMC: R\$0,26 LOTE: 2019011C QTD: 1.000,00 FAB: 14/09/2020 VAL: 12/09/2022	30039099	000	6101	UN	1.000,00	0,26	0,00	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00
07010030	SOL. CLORETO DE SODIO 10% 10ML - SF C.P. ANVISA 1108500010053 PMC: R\$0,30 LOTE: 20110916D QTD: 1.000,00 FAB: 23/09/2020 VAL: 19/09/2022	30039099	000	6101	UN	1.000,00	0,30	0,00	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF C.P. ANVISA 1108500010193 PMC: R\$2,40 LOTE: 20113528E QTD: 1.200,00 FAB: 14/10/2020 VAL: 14/10/2022	30039099	000	6101	UN	1.200,00	2,40	0,00	2.880,00	2.880,00	345,60	0,00	12,00	0,00
07010005	NIDAZOFARMA (METRONIDAZOL 0,5%) 100ML - SF C.P. ANVISA 1108500140038 PMC: R\$3,20 LOTE: 2010442A QTD: 1.260,00 FAB: 28/09/2020 VAL: 19/09/2022	30039076	000	6101	UN	1.260,00	3,20	0,00	4.032,00	4.032,00	483,84	0,00	12,00	0,00

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITTO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 2320 1106 6283 3300 0146 5500 0000 2459 2511 0008 6920	
		Nº 000.245.925 SÉRIE 000 FOLHA 2/2		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 123200065301999 06/11/2020 10:36:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124934099		CNPJ 06.628.333/0001-46	


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

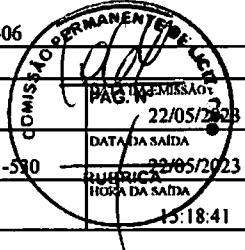
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/NH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALIQ % PIS	ALIQ % COFINS
07010019	SOL. GLICERINA 12% - CLISTER 500ML C.P. ANVISA 1108500120010 PMC: R\$4,75 LOTE: GN20J079 QTD: 120,00 FAB: 16/10/2020 VAL: 13/10/2022	30039099	000	6101	UN	120,00	4,75	0,00	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00	0,00
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP C.P. ANVISA 1108500390026 PMC: R\$1,60 LOTE: CA20I355 QTD: 540,00 FAB: 24/09/2020 VAL: 24/09/2022	30039099	000	6101	UN	540,00	1,60	0,00	864,00	864,00	103,68	0,00	12,00	0,00	0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79 FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 044662. Cliente: 003488 R MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. LOCAL ENTREGA: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP - AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 BAIRRO: BEQUIMAO MUN.: SAO LUIS UF: MA CEP: 65061530 Cart: 31 Reg Especial: DECRETO Nº 372/2017 TERMO ACORDO Nº 13152419 ICMS 57/95	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/05/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L Valor Total: 4.475,00		NF-e Nº 000.100.169 Série 006
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621 Fone: (31)3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.100.169 SÉRIE 006 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0519 5707 2000 0706 5500 6000 1001 6915 8102 1501
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235393946066 22/05/2023 15:21:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	
ENDEREÇO AV. PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	
TELEFONE / FAX (98)3301-6380	DATA DA SAÍDA 22/05/2023 HORA DA SAÍDA 15:18:41		

FATURA	DOS DA FATURA	Número: 0100169 - Valor Original: R\$ 4.475,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.475,00
---------------	----------------------	---

DUPLICATAS				
Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004	
Vencimento : 19/06/2023	Vencimento : 03/07/2023	Vencimento : 17/07/2023	Vencimento : 31/07/2023	
Valor : R\$ 1.118,75	Valor : R\$ 1.118,75	Valor : R\$ 1.118,75	Valor : R\$ 1.118,75	


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
4.475,00		313,25		0,00		0,00		4.475,00
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VALR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.475,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO MOC		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	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 16	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA HIPOLABOR FARMACEUTI	NUMERAÇÃO 16	PESO BRUTO 123,150	PESO LÍQUIDO 123,150	

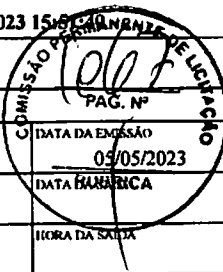
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/STI	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
10010016	CLORID LIDOCAINA MONOIDRATADO 2 S VAS GEN CX 25FR X 20ML PMC: 0 Lote: LL-108/23 Qte: 20 C.P. ANVISA 1134301020015 PMC: R\$145,00 LOTE: LL-108/23 QTD: 20,00 FAB: 28/04/2023 VAL: 31/03/2025	30039053	500	6101	CX	20,00	145,00	0,00	2.900,00	2.900,00	203,00	0,00	7,00	0,00
10030015	MALEATO DEXCLORFENTRAMINA GEN CX 50FR X 100ML PMC: 0 Lote: 0732/23 Qte: 15,0 C.P. ANVISA 1134301110065 LOTE: 0732/23 QTD: 15,00 FAB: 08/05/2023 VAL: 30/04/2025	30049099	500	6101	CX	15,00	105,00	0,00	1.575,00	1.575,00	110,25	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES mailDest: promed@promedilz.com.br mailTransp: editransportes@editeles.com.br lucimar.nbcno@fedex.com	

Recebemos de ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 05/05/2023 Dest/Rem: PROMED DISTR MEDICAM E PRODUT PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 13.891,13		NF-e Nº 000.244.886 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA, 500, ARMAZEM 03 SALA 3 - ITAIPAVA - ITAJAI - SC - CEP: 88316-701 Fone: (47)3346-4104	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.244.886 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0505 4396 3500 0456 5500 1000 2448 8618 8692 4420
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230099240841 05/05/2023 15:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256416362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 05.439.635/0004-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR MEDICAM E PRODUT PARA SAUDE LTDA EPP		CPF 65061-530		
ENDEREÇO AV PERIMENTRAL SUL, 12 LOJA 01		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO		
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

FATURA	ADOS DA FATURA	Número: 244886 - Valor Original: R\$ 13.891,13 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 13.891,13
---------------	-----------------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 04/07/2023 Valor : R\$ 4.722,99	Número : 002 Vencimento : 19/07/2023 Valor : R\$ 4.584,07	Número : 003 Vencimento : 03/08/2023 Valor : R\$ 4.584,07
-------------------	---	---	---

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	
		13.891,13		891,13		0,00		0,00		13.891,13	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.891,13					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 04.019.475/0010-71
NOME / RAZÃO SOCIAL FARMA LOGIST E ARM GERAIS LTDA		MUNICÍPIO ITAJAI		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256127727	
ENDEREÇO ROD SC 486 KM 4 PARTE I-ITAIPAVA		MUNICÍPIO ITAJAI		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256127727	
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA ABL	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 156,200	PESO LÍQUIDO 155,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
180	KEFORAL (cefalexina) 500 mg (ca 200 capsulas) LOTE: 110407C QTDE: 25.000 FAB: 31/10/22 VAL: 30/09/24 C P ANVISA 1556200010053 LOTE: 110407C QTD: 25,00 FAB: 31/10/2022 VAL: 30/09/2024	30042052	300	6101	CX	25,00	108,33	0,00	2.708,33	2.708,33	108,33	0,00	4,00	0,00
1024	CEFALEXINA MONO 250MG/5ML PO SUSP ORAL - 60 ML LOTE: 110711C QTDE: 1000,000 FAB: 28/03/23 VAL: 28/02/25 C.P. ANVISA 1556200220066 LOTE: 110711C QTD: 1.000,00 FAB: 28/03/2023 VAL: 28/02/2025	30042052	500	6101	CX	1.000,00	11,18	0,00	11.182,80	11.182,80	782,80	0,00	7,00	0,00


DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributado ICMS 4% conf. Resolução Senado Federal nr. 13/2012 REMETENTE POSSUI INSCRICAO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - LE 824 013 076.117.....NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/	

Recebemos de VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 22/05/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E P Valor Total: 5.139,90

NF-e
Nº 000.196.330
Série 002

VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.
 RUA VPR 01, SN, MOD. I, QD.2A - DAIA - ANAPOLIS - GO - CEP: 75132-020
 Fone: +55(62)3902-6100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.196.330
SÉRIE 002
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
5223 0530 2228 1400 0131 5500 2000 1963 3015 5831 3884

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 PROD LISTA POSITIVA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236315560249 22/05/2023 15:32:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
101978014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
30.222.814/0001-31

CNPJ
30.222.814/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E P

CNPJ / CPF
17.149.510/0001-28

ENDEREÇO
AV PERIMETRAL SUL, 12, SN

BAIRRO / DISTRITO
BEQUIMAO

CEP
65061-530

MUNICÍPIO
SAO LUIS

UF
MA

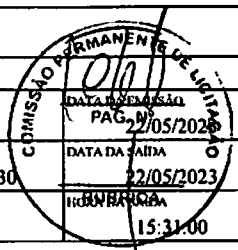
TELEFONE / FAX
(98)3301-6380

INSCRIÇÃO ESTADUAL
123960487

DATA DE EMISSÃO
22/05/2023

DATA DA SAÍDA
22/05/2023

HORARIO
15:31:00



FATURA

DOS DA FATURA
 Número: 2000196330 - Valor Original: R\$ 5.139,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.139,90

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 26/06/2023	Vencimento : 03/07/2023	Vencimento : 10/07/2023
Valor : R\$ 1.713,30	Valor : R\$ 1.713,30	Valor : R\$ 1.713,30

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
5.139,90	616,79	0,00	0,00	5.139,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.139,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
JEONCEL TRANSPORTES LTDA - ME

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT
0

PLACA DO VEÍCULO
0

UF
GO

CNPJ / CPF
07.515.384/0001-24

ENDEREÇO
ROD BR 153 SN QD CH LT AREA GALPAO 6

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106167464

QUANTIDADE
16

ESPÉCIE
CAIXA/VOL.

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
18,635

PESO LÍQUIDO
14,890

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR INSTÁTARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
000363	ATENOLOL 50MG COM 02X15 GENERICO L4 076487 Fab: 10/03/2023 Val: 10/03/2025 Qtd: 300,00000 PMC: 24,40 C.P. ANVISA 1039201680093 PMC: R\$24,40 LOTE: 076487 QTD: 300,00 FAB: 10/03/2023 VAL: 10/03/2025	30049042	000	6101	CX	300,00	2,31	0,00	693,00	693,00	83,16	0,00	12,00	0,00
000616	FLUCONAZOL 150MG CAP C/ 1X2 GEN L4 077115 Fab: 30/03/2023 Val: 30/03/2025 Qtd: 600,00000 PMC: 18,32 C.P. ANVISA 1039201900034 PMC: R\$18,32 LOTE: 077115 QTD: 600,00 FAB: 30/03/2023 VAL: 30/03/2025	30049069	000	6101	CX	600,00	1,42	0,00	852,00	852,00	102,24	0,00	12,00	0,00
000353	IVERMECTINA 6MG COM C/ 125X4 GENERICO L4 077140 Fab: 30/03/2023 Val: 30/03/2025 Qtd: 10,00000 C.P. ANVISA 1039201670039 LOTE: 077140 QTD: 10,00 FAB: 30/03/2023 VAL: 30/03/2025	30049059	000	6101	CX	10,00	359,49	0,00	3.594,90	3.594,90	431,39	0,00	12,00	0,00

**VITAMEDIC INDUSTRIA
FARMACEUTICA LTDA.**

RUA VPR 01, SN, MOD.1, QD.2A - DAIA - ANAPOLIS - GO - CEP:
75132-020
Fone: +55(62)3902-6100

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.196.330
SÉRIE 002
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

5223 0530 2228 1400 0131 5500 2000 1963 3015 5831 3884

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 PROD LISTA POSITIVA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236315560249 22/05/2023 15:32:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101978014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.222.814/0001-31

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O REMETENTE PREENCHE OS REQUISITOS DA LEI 10.213/01

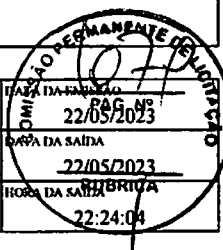
N.Pedido: 117711#AGENDAR ENTREGA COM O CLIENTE. Favor Conferir a Mercadoria, Não aceitamos reclamações posteriores#VITAMEDIC
tem o orgulho de participar do Programa de Desenvolvimento Regional do Governo de Goiás - FOMENTAR

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/05/2023 Dest/Rem: Promed Distribuidora de Medicament os E Produtos Para Saude Valor Total: 5.616,00		NF-e Nº 000.248.430 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. rua Fernando Lamarca, 255, LOJA 01 - Distrito Industrial - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36092-040 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.248.430 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0517 8751 5400 0391 5500 1000 2484 3012 1310 5422
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235394782621 22/05/2023 22:24:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.875.154/0003-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Promed Distribuidora de Medicament os E Produtos Para Saude		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	
ENDEREÇO PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (87)3871-5005	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487		HORA DA SAÍDA 22:24:04	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 9428064794 - Valor Original: R\$ 5.616,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.616,00
---------------	------------------------	--

DUPLICATAS		
Número : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 20/06/2023	Vencimento : 27/06/2023	Vencimento : 04/07/2023
Valor : R\$ 1.871,81	Valor : R\$ 1.871,81	Valor : R\$ 1.872,38


CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.091,47	VALOR DO ICMS 356,40
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.616,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VLR IPT DEVOL 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 5.616,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENTREDEÇO ANTONIO SIMAO FIRJAM 151	MUNICÍPIO JUIZ DE FORA
QUANTIDADE 36	ESPECIE CX
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 241,200	PESO LÍQUIDO 223,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ % ICMS IPI
0000000000000416871	COMPLEXO B SOL. FRS. 100 ML Rastreabilidade: Lote: 030729 - Qtd: 1800 000 - Validade: 28/02/2025 PMC: R\$ 0,00 Tnb: Aprox: R\$ 673,92 Federal, R\$ 356,40 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. C.P. ANVISA 1091700720048 LOTE: 030729 QTD: 1 800,00 FAB: 28/02/2023 VAL: 28/02/2023 C.AGREGAÇÃO: 00000000000000000000	30045090	020	6101	UN	1 800,00	3,12	0,00	5.616,00	5.091,47	356,40	0,00	7,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 0,00 - Lista Negativa: 0,00.] Tnb Aprox: R\$ 673,92 Federal, R\$ 356,40 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEN EXPEDICAO: 8102069472] [PEDIDO DE VENDA: 7110039331]. Pedido Cliente: Icms relativo a prestação de responsabilidade do alienante/remetente. Icms relativo a prestação de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente:	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 19/04/2023 Dest/Rem: Promed Distribuidora de Medicament os E Produtos Para Saude Valor Total: 2.467,20		NF-e Nº 000.246.126 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. rua Fernando Lamarca, 255, LOJA 01 - Distrito Industrial - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36092-040 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.246.126 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0417 8751 5400 0391 5500 1000 2461 2611 5632 5137
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235331896485 19/04/2023 12:02:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 17.875.154/0003-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Promed Distribuidora de Medicament os E Produtos Para Saude		17.149.510/0001-28	19/04/2023
ENDEREÇO PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DE SAÍDA 19/04/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (87)3871-5005	HORA DA SAÍDA 12:02:26
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

FATURA	ADOS DA FATURA	Número: 9428062727 - Valor Original: R\$ 2.467,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.467,20
--------	----------------	--

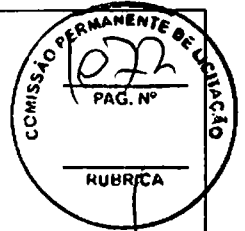
DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 17/05/2023 Valor : R\$ 822,32	Número : 002 Vencimento : 24/05/2023 Valor : R\$ 822,32	Número : 003 Vencimento : 31/05/2023 Valor : R\$ 822,56
------------	---	---	---

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
		1.920,00	134,40	0,00	0,00	2.467,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.467,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L		0 - REMETENTE				18.233.211/0068-47
ENDEREÇO ANTONIO SIMAO FIRJAM 151		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		JUIZ DE FORA	MG		0030970100426	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6	CX			24,348	21,240	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	
000000000000041 6956	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 HOSP(Mq) Rastreabilidade: Lote: O23944 - Qtde: 12.000 - Validade: 31/12/2024 PMC: R\$ 1020,78 Trib. Aprox.: R\$ 65,66 Federal, R\$ 0 Estadual, R\$ 0,00 Municipal C.P. ANVISA 1091700930031 PMC: R\$1.020,78 LOTE O23944 QTD 12,00 FAB 05/12/2022 VAL: 31/12/2024 C.AGREGAÇÃO: 00000000000000000000	30049069	040	6101	UN	12,00	45,60	0,00	547,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000000000000041 6948	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP CX C/500 HSP Rastreabilidade: Lote: O31030 - Qtde: 150.000 - Validade: 31/03/2025 PMC: R\$ 102,25 Trib. Aprox.: R\$ 230,40 Federal, R\$ 134,40 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. C.P. ANVISA 1091700930042 PMC: R\$102,25 LOTE O31030 QTD 150,00 FAB 16/03/2023 VAL 31/03/2025 C.AGREGAÇÃO 00000000000000000000	30049079	000	6101	UN	150,00	12,80	0,00	1.920,00	1.920,00	134,40	0,00	7,00	0,00	

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. rua Fernando Lamarca, 255, LOJA 01 - Distrito Industrial - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36092-040 Fone:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.246.126 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0417 8751 5400 0391 5500 1000 2461 2611 5632 5137
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235331896485 19/04/2023 12:02:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.875.154/0003-91	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 2467.20 - Lista Negativa: 0.00.] Tnb Aprox.: R\$ 296.06 Federal, R\$ 134.40 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102067190] [PEDIDO DE VENDA: 7110037919]. Pedido Cliente: Produtos com credito presumido conf. Lei 10 147/2000 De acordo com o decreto 43.605 de 23.09.03 Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Produtos com credito presumido conf. Lei 10 147/2000 De acordo com o decreto 43.605 de 23.09.03 Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente:		RESERVADO AO FISCO	



Recebemos de FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao I Emissão: 29/11/2022 Dest/Rem: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 3.390,00		NF-e Nº 000.297.708 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.297.708 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2322 1106 6283 3300 0146 5500 0000 2977 0812 6504 1019
		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 DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323220078810869 29/11/2022 09:53:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 124934099	CNPJ 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DE EMISSÃO 29/11/2022
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA, 01		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			DATA DA SAÍDA 29/11/2022
			HORA DA SAÍDA 09:20:00

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000297708 - Valor Original: R\$ 3.390,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.390,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 29/12/2022	Vencimento : 13/01/2023	Vencimento : 28/01/2023	
Valor : R\$ 1.130,00	Valor : R\$ 1.130,00	Valor : R\$ 1.130,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.390,00		VALOR DO ICMS 406,80		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.390,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVOL. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.390,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 228,000	PESO LÍQUIDO 204,000	

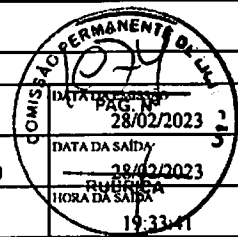
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/II	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSP C.P. ANVISA 1108500390026 LOTE: CA22L381 QTD: 1.500,00 FAB: 16/11/2022 VAL: 16/11/2024	30039099	000	6101	UN	1.500,00	2,26	0,00	3.390,00	3.390,00	406,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 133781. Cliente: 003488 R MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP - AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 BAIRRO: BEQUIMAO MUN: SAO LUIS UF: MA CEP: 65061530 Cart: S2 Reg Especial: DECRETO Nº 33.372/2017 TERMO ACORDO Nº 15899521 ICMS 57/95						

Recebemos de NATULAB LABORATORIO S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 28/02/2023 Dest/Rem: PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED Valor Total: 740,00		NF-e Nº 000.300.759 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NATULAB LABORATORIO S.A R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.300.759 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 2923 0202 4569 5500 0183 5500 1000 3007 5915 9292 0050
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. n deva por ele transitar		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129230403690820 28/02/2023 19:33:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO
MUNICÍPIO SAO LUIS		CEP 65061-530
UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487



FATURA	DOS DA FATURA	Número: 90083948 - Valor Original: R\$ 740,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 740,00
---------------	----------------------	--

DUPLICATAS												
<table border="1"> <tr> <td>Número : 001</td> <td>Número : 002</td> <td>Número : 003</td> <td>Número : 004</td> </tr> <tr> <td>Vencimento : 30/03/2023</td> <td>Vencimento : 09/04/2023</td> <td>Vencimento : 19/04/2023</td> <td>Vencimento : 29/04/2023</td> </tr> <tr> <td>Valor : R\$ 185,00</td> <td>Valor : R\$ 185,00</td> <td>Valor : R\$ 185,00</td> <td>Valor : R\$ 185,00</td> </tr> </table>	Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004	Vencimento : 30/03/2023	Vencimento : 09/04/2023	Vencimento : 19/04/2023	Vencimento : 29/04/2023	Valor : R\$ 185,00	Valor : R\$ 185,00	Valor : R\$ 185,00	Valor : R\$ 185,00
Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004									
Vencimento : 30/03/2023	Vencimento : 09/04/2023	Vencimento : 19/04/2023	Vencimento : 29/04/2023									
Valor : R\$ 185,00	Valor : R\$ 185,00	Valor : R\$ 185,00	Valor : R\$ 185,00									


CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 666,74	VALOR DO ICMS 80,01
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 740,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR DO IPT 0,00	VLR IPT DEVOL 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 740,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASTM TRANSP E LOCAÇÃO DE VEICULOS L ASTM TRANSPORTES			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AV COSME E DAMIAO 12			MUNICÍPIO SANTO ANTONIO DE JESUS	UF BA	CNPJ / CPF 08.686.200/0002-32
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ % ICMS	IPF
15000045	AFOLIC COM REV 5MG X 500 HOSP Cod Antigo: 23667 - RSF nº 13/12. FCI: 76A2E6B9-26CD-4B78-AB60-491AB73F1E48 CI 0% NEGATIVO OUTROS C P ANVISA 1384100500167 LOTE: 0019340 QTD: 40,00 FAB: 06/02/2023 VAL: 05/02/2025	30045090	520	6105	UN	40,00	18,50	0,00	740,00	666,74	80,01	0,00	12,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES email_1: astm@astmtransportes.com.br email_2: promed@promedslz.com.br email_3: natulab@transpofrete.com.br 230126268744V OV: 000020414 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 CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023 Representante: NATUMED REPRESENTACOES LTDA REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------

Recebemos de NATULAB LABORATORIO S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 11/04/2023 Dest/Rem: PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED Valor Total: 1.044,00		NF-e Nº 000.304.203 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NATULAB LABORATORIO S.A R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.304.203 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2923 0402 4569 5500 0183 5500 1000 3042 0317 3116 1716
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Prefeitura Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. n deva por ele transitar	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129231708293918 11/04/2023 17:28:28 Nº
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 11/04/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS		UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA 17:28:01

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 90088474 - Valor Original: R\$ 1.044,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.044,00
---------------	------------------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 11/05/2023 Valor : R\$ 261,00	Número : 002 Vencimento : 21/05/2023 Valor : R\$ 261,00	Número : 003 Vencimento : 31/05/2023 Valor : R\$ 261,00	Número : 004 Vencimento : 10/06/2023 Valor : R\$ 261,00
-------------------	---	---	---	---

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 940,64	VALOR DO ICMS 112,88
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.044,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVOL. 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.044,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASTM TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEIC ASTM TRANSPORTES		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO R ALCAMEIA 00145		MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
QUANTIDADE 12	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO 76,800	PESO LÍQUIDO 76,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
15000037	ALUMIMAX SUS OR 60MG/ML X 100ML HOSP Cod Antigo: 35630 - RSF n.º 13/12 FCI: EB06F583-1FD2-4748-9D1F-988790737454. CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA ISENTA LOTE: 0020502 QTD: 600,00 FAB: 01/04/2023 VAL: 30/04/2025	30049099	520	6105	UN	600,00	1,74	0,00	1.044,00	940,64	112,88	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES email_1: astm@astmtransportes.com.br email_2: promed@promedalz.com.br email_3: natulab@transportefrete.com.br xml.nfe@focopdv.com.br 221223196836V OV: 0000019816 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) 02.456.955/00001-45 E INSCRIÇÃO ESTADUAL N(O) 116.748.094NO. REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO DO ICMS CONFORME CONVENIO N(O) 34/2006. REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023 Representante: NATUMED REPRESENTACOES LTDA REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023	

Recebemos de FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao 1
 Emissão: 04/03/2022 Dest/Rem: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 5.660,00

NF-e
Nº 000.279.868
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA

RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000
 Fone: (88)3532-7000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.279.868
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2322 0306 6283 3300 0146 5500 0000 2798 6811 0009 3624

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **323220012732849 04/03/2022 13:36:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **068480075** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: **124934099** CNPJ: **06.628.333/0001-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP** CNPJ / CPF: **17.149.510/0001-28** DATA DA EMISSÃO: **04/03/2022**

ENDEREÇO: **AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA, 01** BAIRRO / DISTRITO: **BEQUIMAO** CEP: **65061-530** DATA DA SAÍDA: **04/03/2022**

MUNICÍPIO: **SAO LUIS** UF: **MA** TELEFONE / FAX: **(98)3301-6380** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **123960487** HORA DA SAÍDA: **11:22:00**

FATURA

DOS DA FATURA Número: **000279868** - Valor Original: **R\$ 5.660,00** - Valor Desconto: **R\$ 0,00** - Valor Líquido: **R\$ 5.660,00**

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 03/04/2022	Vencimento : 18/04/2022	Vencimento : 03/05/2022
Valor : R\$ 1.886,67	Valor : R\$ 1.886,67	Valor : R\$ 1.886,66

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
5.660,00	568,80	0,00	0,00	5.660,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VLR IPI DEVOL				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				5.660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR QUANTIDADE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			40,200	37,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) C.P. ANVISA 1108500160039 LOTE: DC22A007 QTD: 2.000,00 FAB: 14/02/2022 VAL: 31/01/2024	30039047	300	6101	UN	2.000,00	0,69	0,00	1.380,00	1.380,00	55,20	0,00	4,00	0,00
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOidr 500MG/ML) 2ML C.P. ANVISA 1108500180048 LOTE: DP22B042 QTD: 3.000,00 FAB: 15/02/2022 VAL: 15/02/2024	30039099	000	6101	UN	3.000,00	1,10	0,00	3.300,00	3.300,00	396,00	0,00	12,00	0,00
07040013	METROFARMA 2ML (METOCLOPRAMIDA HCL) 10MG/2ML C.P. ANVISA 1108500210028 LOTE: MT21M026 QTD: 2.000,00 FAB: 02/02/2022 VAL: 31/12/2023	30039051	000	6101	UN	2.000,00	0,49	0,00	980,00	980,00	117,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686
 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 066371. Cliente: 003488 R ALIQ ICMS 4% CONF. RES. 13/2012 FCI:
 9C0B9936-C4F9-41C6-9DC4-E03CD245301B.
 MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP
 - AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 BAIRRO: BEQUIMAO MUN: SAO LUIS UF: MA CEP: 65061530 Cart: 31 Reg Especial: DECRETO Nº
 33.372/2017 TERMO ACORDO Nº 15899521 ICMS 5795

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de NATULAB LABORATORIO S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 14/04/2023 Dest/Rem: PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED Valor Total: 15.355,30		NF-e Nº 000.304.467 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NATULAB LABORATORIO S.A R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.304.467 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 2923 0402 4569 5500 0183 5500 1000 3044 6719 0004 9223 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 prod. estab. n deva por ele transitar		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129231108208962 14/04/2023 12:06:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.456.955/0001-83



DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED	CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 14/04/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA SAÍDA 12:06:39

FATURA	DADOS DA FATURA
	Número: 90088822 - Valor Original: R\$ 15.355,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 15.355,30

DUPLICATAS
Número : 001 Número : 002 Número : 003 Número : 004 Vencimento : 29/05/2023 Vencimento : 13/06/2023 Vencimento : 28/06/2023 Vencimento : 13/07/2023 Valor : R\$ 3.838,83 Valor : R\$ 3.838,83 Valor : R\$ 3.838,83 Valor : R\$ 3.838,81

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.867,80	VALOR DO ICMS 1.664,14
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.355,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVOL 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 15.355,30	

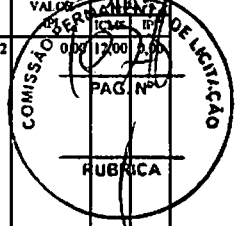
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASTM TRANSP E LOCAÇÃO DE VEICULOS L ASTM TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENDEREÇO AV COSME E DAMIAO 12	MUNICÍPIO SANTO ANTONIO DE JESUS
QUANTIDADE 131	ESPECIE VOLUMES
MARCA	NUMERAÇÃO
PLACA DO VEÍCULO	PESO BRUTO 512,000
UF BA	PESO LÍQUIDO 512,000
CNPJ / CPF 08.686.200/0002-32	INSCRIÇÃO ESTADUAL 192670946

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
LYRNGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
15000034	BRONQTRAT INF XPE 15MG/5ML X 100ML HOSP Cod Antigo: 34432 - RSF nº 13/12 FCI: B61B63B1-1A1F-4805-8795-D347D277A863 CT 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100230291 LOTE: 0020152 QTD: 50,00 FAB: 14/03/2023 VAL: 13/03/2025 LOTE: 0020153 QTD: 950,00 FAB: 14/03/2023 VAL: 13/03/2025	30049039	520	6105	UN	1.000,00	2,21	0,00	2.205,00	1.986,71	238,40	0,00	12,00	0,00
15000027	BUSCOPLEX COMPOSTO 333.4MG/ML X20ML HOSP Cod Antigo: 28481 - RSF nº 13/12 FCI: DD831467-7D32-45DA-A235-A0E62C229A07 CT 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100660040 LOTE: 0015396 QTD: 600,00 FAB: 28/07/2022 VAL: 27/07/2024	30044990	520	6105	UN	600,00	5,79	0,00	3.472,80	3.128,99	375,48	0,00	12,00	0,00
15000032	BUTALAB SOL OR 2MG/5ML X 100ML HOSP Cod Antigo: 33550 - RSF nº 13/12 FCI: 75C8ECC5-0191-42E8-8242-F80671FC0003 CT 0% POSITIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100190192 LOTE: 0015944 QTD: 300,00 FAB: 18/08/2022 VAL: 17/08/2024	30039099	500	6105	UN	300,00	1,10	0,00	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00

NATULAB LABORATORIO S.A		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.304.467 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO 2923 0402 4569 5500 0183 5500 1000 3044 6719 0004 9223	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. n deva por ele transitar		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129231108208962 14/04/2023 12:06:42			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 02.456.955/0001-83	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS DIFERENÇA	VALOR ICMS DIFERENÇA
15000002	HELMILAB SUS OR 20MG/ML X 30ML HOSP Cod Antigo: 23829 - RSF nº 13/12. FCI: 1BC19FDE-6C95-4479-899B-3A8336DCFC68 CI 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100360020 LOTE: 0018569 QTD: 1.000,00 FAB: 02/01/2023 VAL: 01/01/2025	30049099	520	6105	UN	1.000,00	1,16	0,00	1.160,00	1.045,16	125,42	0,00	12,00	0,00
15000003	IBUPROTRAT SUS GOT 50MG/ML X 30ML HOSP Cod Antigo: 23853 - RSF nº 13/12. FCI: BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 CI 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100330083 LOTE: 0020018 QTD: 2.000,00 FAB: 07/03/2023 VAL: 06/03/2025	30049029	520	6105	UN	2.000,00	1,42	0,00	2.835,00	2.554,34	306,52	0,00	12,00	0,00
15000064	MASFEROL COM REV 109MG X 500 HOSP Cod Antigo: 38803 - RSF nº 13/12. FCI: 57012F23-7CCB-4A88-BFB0-8D2DF010F081 CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA 1384100700042 LOTE: 0019497 QTD: 20,00 FAB: 10/02/2023 VAL: 09/02/2025	30039099	520	6105	UN	20,00	19,50	0,00	390,00	351,39	42,17	0,00	12,00	0,00
15000017	TYLEMAL SOL GOT 200MG/ML X 10ML HOSP Cod Antigo: 24015 - RSF nº 13/12. FCI: 1474690A-D375-4280-A04F-F53CEDC6D183 CI 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100030055 LOTE: 0019958 QTD: 2.000,00 FAB: 03/03/2023 VAL: 02/03/2025	30049045	520	6105	UN	2.000,00	1,20	0,00	2.400,00	2.162,40	259,49	0,00	12,00	0,00
15000018	VITER C SOL GOT 200MG/ML X 20ML HOSP Cod Antigo: 24030 - RSF nº 13/12. FCI: 45B22B3A-3E1A-4035-AD89-A19B382B1255 CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA 1384100180022 LOTE: 0017548 QTD: 2.500,00 FAB: 01/11/2022 VAL: 31/10/2024	30045090	520	6105	UN	2.500,00	1,02	0,00	2.562,50	2.308,81	277,06	0,00	12,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>email_1: astm@astmtransportes.com.br</p> <p>email_2: promed@promedsz.com.br</p> <p>email_3: natulab@transpofrete.com.br</p> <p>xml.nfe@focopdv.com.br</p> <p>230413397274V OV: 0000022934 AMPARO ST(o) ANT(o) DE JESUS. BA. CNPJ N(o) 02.456.955/00003-45 E INSCRIÇÃO ESTADUAL N(o) 116.748.094/NO. MERCADORIA SERÁ RETRADA DO DEPOSITO FECHADO. ESTABELECIDO NA ROD BR 101. 158. KM 262 QD 075.</p> <p>REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO DO ICMS CONFORME CONVENIO N(o) 34/2006 REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521</p> <p>VIGENCIA 31/03/2023 Representante: NATUMED REPRESENTAÇÕES LTDA REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521</p> <p>VIGENCIA 31/03/2023</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicado ao lado. Emissão: 06/06/2023 Dest/Rem: Promed Distribuidora de Medicament os E Produtos Para Saude Valor Total: 3.112,02		NF-e Nº 000.249.306 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. rua Fernando Lamarca, 255, LOJA 01 - Distrito Industrial - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36092-040 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.249.306 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0617 8751 5400 0391 5500 1000 2493 0619 7889 7340 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235424722987 06/06/2023 16:36:16	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 17.875.154/0003-91
-------------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL Promed Distribuidora de Medicament os E Produtos Para Saude	CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 06/06/2023
ENDEREÇO PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (87)3871-5005
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA 16:28:52

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 9428065528 - Valor Original: R\$ 3.112,02 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.112,02
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 05/07/2023	Vencimento : 12/07/2023	Vencimento : 19/07/2023	
Valor : R\$ 1.037,24	Valor : R\$ 1.037,24	Valor : R\$ 1.037,54	


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
3.112,02		217,84		0,00		0,00		3.112,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.112,02		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0068-47
ENDEREÇO ANTONIO SIMAO FIRJAM 151			MUNICÍPIO JUIZ DE FORA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030970100426		
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,563	PESO LÍQUIDO 32,202		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/II	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
000000000000041 6972	PRESSOMEDE 10 MG COMP. CX. C/500 HOSP. Rastreabilidade: Lote: O24056 - Qtd.: 24.000 - Validade: 31/12/2024 PMC: R\$ 390,25 Trib. Aprox.: R\$ 55,67 Federal, R\$ 32,47 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. C.P. ANVISA 1091700500161 PMC: R\$390,25 LOTE: O24056 QTD: 24,00 FAB: 16/12/2022 VAL: 31/12/2024 C.AGREGAÇÃO: 00000000000000000000	30049067	000	6101	UN	24,00	19,33	0,00	463,92	463,92	32,47	0,00	7,00	0,00
000000000000041 6865	GLICONIL 5 MG COMP. CX. C/500 HOSP. Rastreabilidade: Lote: O31762 - Qtd.: 195.000 - Validade: 31/05/2025 PMC: R\$ 210,52 Trib. Aprox.: R\$ 317,77 Federal, R\$ 185,37 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. C.P. ANVISA 1091700640028 PMC: R\$210,52 LOTE: O31762 QTD: 195,00 FAB: 15/05/2023 VAL: 31/05/2025 C.AGREGAÇÃO: 00000000000000000000	30049075	000	6101	UN	195,00	13,58	0,00	2.648,10	2.648,10	185,37	0,00	7,00	0,00

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. rua Fernando Lamarca, 255, LOJA 01 - Distrito Industrial - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36092-040 Fone:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.249.306 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0617 8751 5400 0391 5500 1000 2493 0619 7889 7340 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 DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235424722987 06/06/2023 16:36:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.875.154/0003-91	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 463.92 - Lista Negativa: 0.00.] Trib. Aprox.: R\$ 373.44 Federal, R\$ 217.84 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102070183]. [PEDIDO DE VENDA: 7110039332]. Pedido Cliente: Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente:		RESERVADO AO FISCO 	

Recebemos de FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao I Emissão: 08/05/2023 Dest/Rem: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 28.800,00		NF-e Nº 000.305.914 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.305.914 SÉRIE 000 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3059 1411 3144 0582 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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230030916347 08/05/2023 09:27:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124934099
	CNPJ 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 08/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA, 01		Bairro / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			DATA DA SAÍDA 08/05/2023
			HORA DA SAÍDA 09:05:00

FATURA	DOS DA FATURA	Número: 000305914 - Valor Original: R\$ 28.800,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 28.800,00
---------------	---------------	---

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 07/06/2023	Vencimento : 22/06/2023	Vencimento : 07/07/2023	
Valor : R\$ 9.600,00	Valor : R\$ 9.600,00	Valor : R\$ 9.600,00	

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	
28.800,00		3.456,00		0,00		0,00		28.800,00	
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA		28.800,00	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

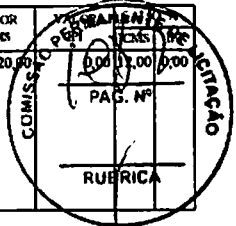
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
132	CAIXA			1.577,250	1.402,700	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	
0701001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF C.P. ANVISA 1108500010193 LOTE: 23D12427E QTD: 2.400,00 FAB: 25/04/2023 VAL: 25/04/2025	30039099	000	6101	UN	2.400,00	6,00	0,00	14.400,00	14.400,00	1.728,00	0,00	12,00	0,00	
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML 2ML C.P. ANVISA 1108500180048 LOTE: DP23A010 QTD: 5.000,00 FAB: 30/01/2023 VAL: 30/01/2025	30039099	000	6101	UN	5.000,00	1,65	0,00	8.250,00	8.250,00	990,00	0,00	12,00	0,00	
07040013	METROFARMA 2ML (METOCLOPRAMIDA HCL) 10MG/2ML C.P. ANVISA 1108500210028 LOTE: MT22M048 QTD: 500,00 FAB: 05/03/2023 VAL: 31/12/2024	30039051	000	6101	UN	500,00	0,70	0,00	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00	
07010012	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF C.P. ANVISA 1108500010215 LOTE: 23D0146A QTD: 1.200,00 FAB: 13/04/2023 VAL: 13/04/2025	30039099	000	6101	UN	1.200,00	4,00	0,00	4.800,00	4.800,00	576,00	0,00	12,00	0,00	

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.305.914 SÉRIE 000 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3059 1411 3144 0582 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230030916347 08/05/2023 09:27:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124934099	CNPJ 06.628.333/0001-46


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PIS/PASEP	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
07060039	DAPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML 10ML - HOSP C.P. ANVISA 1108500300027 LOTE: DS23C105 QTD: 1.000,00 FAB: 12/03/2023 VAL: 12/03/2025	30039099	000	6101	UN	1.000,00	1,00	0,00	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	0,00	1.120,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC 1686 26/06/79 FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido 134882 Cliente: 003488 R MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO. CCR LOCAL ENTREGA: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP - AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 BAIRRO: BEQUIMAO MUN.: SAO LUIS UF: MA CEP: 65061530 Cart. S2 Reg Especial: DECRETO Nº 172/2017 TERMO ACORDO Nº 15899521 ICMS 57/95	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao I Emissão: 22/05/2023 Dest/Remc: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 12.500,00		NF-e Nº 000.306.780 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.306.780 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3067 8012 1929 1115

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230034739692 22/05/2023 16:43:17	PAG/Nº 001/001
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124934099	CNPJ 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP		17.149.510/0001-28	22/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA, 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 22/05/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 16:43:00

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000306780 - Valor Original: R\$ 12.500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 12.500,00
--------	-----------------	---

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 21/06/2023	Vencimento : 06/07/2023	Vencimento : 21/07/2023	
Valor : R\$ 4.166,67	Valor : R\$ 4.166,67	Valor : R\$ 4.166,66	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 12.500,00	VALOR DO ICMS 1.500,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.500,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVOL 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 12.500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENDEREÇO	CODIGO ANTI
QUANTIDADE 21	PLACA DO VEÍCULO
ESPECIE CAIXA	UF
MARCA	CNPJ / CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO 339,600	
PESO LÍQUIDO 327,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
07040002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMB 2,5ML C.P. ANVISA 1108500320060 LOTE: DX23D024 QTD: 3.000,00 FAB: 03/05/2023 VAL: 30/04/2025	30039099	000	6101	UN	3.000,00	2,50	0,00	7.500,00	7.500,00	900,00	0,00	12,00	0,00
07010013	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SF C.P. ANVISA 1108500010207 LOTE: 23E16230F QTD: 1.000,00 FAB: 14/05/2023 VAL: 14/05/2025	30039099	000	6101	UN	1.000,00	5,00	0,00	5.000,00	5.000,00	600,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC 1686 26/06/79 FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 147647. Cliente: 003488 R MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP - AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 BAIRRO BEQUIMAO MUN.: SAO LUIS UF: MA CEP: 65061530 Cart: S2 Reg Especial. DECRETO Nº 33.372/2017 TERMO ACORDO Nº 18198823 ICMS 57/95	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de NATULAB LABORATORIO S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 31/05/2023 Dest/Rem: PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED Valor Total: 9.112,00

NF-e
Nº 000.307.861
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NATULAB LABORATORIO S.A
 R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312
 Fone: (75)3311-5555

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.307.861
SÉRIE 001
FOLHA 1/2


 CHAVE DE ACESSO
2923 0502 4569 5500 0183 5500 1000 3078 6118 4711 8683

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 prod. estab. n deva por ele transitar
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129231111431810 31/05/2023 14:15:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48969842 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 02.456.955/0001-83

ESTADO DE BAHIA
SECRETARIA DE LICITAÇÃO
PAG. Nº
RUBRICA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social: PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED CNPJ / CPF: 17.149.510/0001-28 DATA DA EMISSÃO: 31/05/2023

Endereço: AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01 BAIRRO / DISTRITO: BEQUIMAO CEP: 65061-530 DATA DA SAÍDA: 31/05/2023

Município: SAO LUIS UF: MA TELEFONE / FAX: (98)3301-6380 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 123960487 HORA DA SAÍDA: 14:15:44

FATURA

DOS DA FATURA Número: 90093116 - Valor Original: R\$ 9.112,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9.112,00

Número	Valor	Número	Valor	Número	Valor	Número	Valor
001	R\$ 2.278,00	002	R\$ 2.278,00	003	R\$ 2.278,00	004	R\$ 2.278,00
Vencimento: 30/06/2023		Vencimento: 10/07/2023		Vencimento: 20/07/2023		Vencimento: 30/07/2023	

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
8.209,90		985,19	0,00	0,00	9.112,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: ASTM TRANSP E LOCAÇÃO DE VEICULOS L ASTM TRANSPORTES FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 08.686.200/0002-32

Endereço: AV COSME E DAMIAO 12 MUNICÍPIO: SANTO ANTONIO DE JESUS UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 192670946

QUANTIDADE: 63 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 172,000 PESO LÍQUIDO: 172,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PROIBITO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
15000039	LUFBEM SUS OR GOT 75MG/ML X 10ML HOSP Cod Antigo: 35885 - RSF nº 13/12. FCI: ED7BC310-BDD6-4EC9-8FFD-B57A89EBAB61 CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 0021367 QTD 3 000,00 FAB 17/05/2023 VAL 16/05/2025	30049099	520	6105	UN	3 000,00	1,43	0,00	4.284,00	3.859,88	463,19	0,00	12,00	0,00
15000017	TYLEMAX SOL GOT 200MG/ML X 10ML HOSP Cod Antigo: 24015 - RSF nº 13/12. FCI: 1474690A-D375-4280-A04F-F53CEDC6D183 CI 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100030055 LOTE: 0021322 QTD 1 600,00 FAB 15/05/2023 VAL 14/05/2025	30049045	520	6105	UN	1.600,00	1,29	0,00	2.064,00	1.859,66	223,16	0,00	12,00	0,00
15000018	VITER C SOL GOT 200MG/ML X 20ML HOSP Cod Antigo: 24030 - RSF nº 13/12. FCI: 45B22B3A-3E1A-4035-AD89-A19B382B1255 CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA 1384100180022 LOTE: 0017548 QTD 2 000,00 FAB: 01/11/2022 VAL: 31/10/2024	30045090	520	6105	UN	2.000,00	1,39	0,00	2.764,00	2.490,36	298,84	0,00	12,00	0,00

NATULAB LABORATORIO S.A		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.307.861 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO 2923 0502 4569 5500 0183 5500 1000 3078 6118 4711 8683	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. n deva por ele transitar				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129231111431810 31/05/2023 14:15:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 02.456.955/0001-83	
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES email_1: astm@astmtransportes.com.br email_2: promed@promedslz.com.br email_3: nandlab@transpofrete.com.br xml nfe@focopdv.com.br 230531573846V OV: 0000024580 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) 02.456.955/00003-45 E INSCRIÇÃO ESTADUAL N(o) 116.748.094NO. REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO DO ICMS CONFORME CONVENIO N(o) 34/2006 REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023 Representante: NATUMED REPRESENTACOES LTDA REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023					

Recebemos de FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao I Emissão: 31/05/2023 Dest/Rem: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 25.500,00		NF-e Nº 000.307.323 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.307.323 SÉRIE 000 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3073 2318 8202 1640
		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 323230037119250 31/05/2023 13:30:51 PAG. Nº RÚBRICA
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	DISCRICÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 068480075 124934099	
DISCRICÃO ESTADUAL		CNPJ 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP		17.149.510/0001-28	31/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA, 01	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 31/05/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 11:29:00

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000307323 - Valor Original: R\$ 25.500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 25.500,00
--------	-----------------	---

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 30/06/2023	Vencimento : 15/07/2023	Vencimento : 30/07/2023	
Valor : R\$ 8.500,00	Valor : R\$ 8.500,00	Valor : R\$ 8.500,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 25.500,00	VALOR DO ICMS 2.844,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25.500,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVOL 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 25.500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE 152	PLACA DO VEÍCULO
ESPECIE CAIXA	UF
MARCA	CNPJ / CPF
NUMERAÇÃO	UF
PESO BRUTO 2.076,200	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO 1.819,800	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/NII	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	IPI
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) C.P. ANVISA 1108500160039 LOTE: DC23B020 QTD: 3.000,00 FAB: 28/02/2023 VAL: 28/02/2023	30039047	300	6101	UN	3.000,00	0,90	0,00	2.700,00	2.700,00	108,00	0,00	4,00	0,00
07040019	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML CX 100 C.P. ANVISA 1108500320036 LOTE: DE22H035 QTD: 1.000,00 FAB: 09/10/2022 VAL: 31/08/2024	30039099	000	6101	UN	1.000,00	1,20	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF C.P. ANVISA 1108500010193 LOTE: 23E4451B QTD: 2.040,00 FAB: 24/05/2023 VAL: 24/05/2023	30039099	000	6101	UN	2.040,00	6,00	0,00	12.240,00	12.240,00	1.468,80	0,00	12,00	0,00
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF C.P. ANVISA 1108500010193 LOTE: 23E4452B QTD: 1.560,00 FAB: 24/05/2023 VAL: 24/05/2023	30039099	000	6101	UN	1.560,00	6,00	0,00	9.360,00	9.360,00	1.123,20	0,00	12,00	0,00

**FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO
FARMACEUTICA CEARENSE LTDA**

RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SÍTIO
BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000
Fone: (88)3532-7000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.307.323
SÉRIE 000
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3073 2318 8202 1640

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 DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

323230037119250 31/05/2023 13:30:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068480075

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

124934099

CNPJ

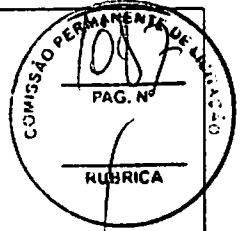
06.628.333/0001-46

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686
26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 148459. Cliente: 003488 R ALIQ ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI:
9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B
MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP
- AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 BAIRRO BEQUIMAO MUN.: SAO LUIS UF: MA CEP: 65061530 Cart: S2 Reg Especial: DECRETO Nº
33.372/2017 TERMO ACORDO Nº 18198823 ICMS 5795

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de NATULAB LABORATORIO S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 31/08/2022 Dest/Remo: PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED Valor Total: 1.103,00		NF-e Nº 000.280.487 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NATULAB LABORATORIO S.A R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.280.487 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 2922 0802 4569 5500 0183 5500 1000 2804 8712 5617 5454 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 prod. estab. n deva por ele transitar	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129220345321161 31/08/2022 18:33:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 31/08/2022
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 31/08/2022
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 18:33:15

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 90057953 - Valor Original: R\$ 1.103,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.103,00
--------	-----------------	--

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 30/09/2022	Vencimento : 15/10/2022	Vencimento : 30/10/2022	
Valor : R\$ 367,66	Valor : R\$ 367,66	Valor : R\$ 367,68	


CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 993,80	VALOR DO ICMS 119,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.103,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VLR IPT DEVOL 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.103,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE RAPIDAO COMETA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PE	CNPJ / CPF 10.970.887/0001-02
ENDEREÇO R PADRE CARAPUCEIRO 858. EMP CICERO		MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 012583111		
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 20,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CNT	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPT
15000007	MAXALGINA SOL GOT 500MG/ML X 10ML HOSP Cod. Antigo: 23894 - RSF nº 13/12. FCI 4B8D4DAS-5D1C-48CA-AA2E-EFA69A0DB343 CI 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100020051 LOTE: 0015820 QTD 1 000,00 FAB: 11/08/2022 VAL: 10/08/2024	30049069	520	6105	UN	1.000,00	1,10	0,00	1.103,00	993,80	119,26	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES email_1: RECEITAFDXBRASIL@MAIL.FEDEX.COM email_2: promed@promedstz.com.br email_3: natulab@transportefrete.com.br 220721183972D OV: 0000014209 MERCADORIA SERA RETIRADA DO DEPOSITO FECHADO ESTABELECIDO NA ROD BR 101. 158 KM 262,00 075 AMPARO. ST(O) ANT(O) DE JESUS. BA. CNPJ N(O) REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31.03/2023 Representante: NATUMED REPRESENTACOES LTDA Pedido referente a antecipacao do pregao eletronico 017/2022. processo N. 0905.04/2022 da PREFEITURA DE BACURITUBA - MA		

Recebemos de FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao I Emissão: 09/09/2022 Dest/Rem: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 25.560,00		NF-e Nº 000.292.570 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.292.570 SÉRIE 000 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2322 0906 6283 3300 0146 5500 0000 2925 7017 9850 6744
		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 DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323220058399524 09/09/2022 11:11:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124934099
	CNPJ 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP		17.149.510/0001-28	09/09/2022
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA, 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 09/09/2022
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 09:10:00

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000292570 - Valor Original: R\$ 25.560,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 25.560,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 09/10/2022	Vencimento : 24/10/2022	Vencimento : 08/11/2022	
Valor : R\$ 8.520,00	Valor : R\$ 8.520,00	Valor : R\$ 8.520,00	

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	
25.560,00		2.667,20		0,00		0,00		25.560,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.560,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
59	CAIXA			400,132	389,532	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
07010036	SOL GLICOSE 50% 10ML - SF C.P. ANVISA 1108500090091 LOTE: 22G10662D QTD 600,00 FAB: 11/07/2022 VAL: 11/07/2024	30039099	000	6101	UN	600,00	0,47	0,00	282,00	282,00	33,84	0,00	12,00	0,00
07010036	SOL GLICOSE 50% 10ML - SF C.P. ANVISA 1108500090091 LOTE: 22G10709D QTD 3.400,00 FAB: 25/07/2022 VAL: 25/07/2024	30039099	000	6101	UN	3.400,00	0,47	0,00	1.598,00	1.598,00	191,76	0,00	12,00	0,00
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) C.P. ANVISA 1108500160039 LOTE: DC22G070 QTD 5.000,00 FAB: 17/08/2022 VAL: 31/07/2024	30039047	300	6101	UN	5.000,00	1,00	0,00	5.000,00	5.000,00	200,00	0,00	4,00	0,00
07040019	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML CX 100 C.P. ANVISA 1108500320036 LOTE: DE22E021 QTD 2.000,00 FAB: 30/07/2022 VAL: 31/05/2024	30039099	000	6101	UN	2.000,00	2,00	0,00	4.000,00	4.000,00	480,00	0,00	12,00	0,00

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.292.570 SÉRIE 000 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO 2322 0906 6283 3300 0146 5500 0000 2925 7017 9850 6744	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323220058399524 09/09/2022 11:11:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124934099		CNPJ 06.628.333/0001-46	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR RESIDUO PÓS-ICMS	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
07040005	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML C.P. ANVISA 1108500240024 LOTE: AF22H013 QTD: 2.000,00 FAB: 11/08/2022 VAL: 11/08/2024	30039069	000	6101	UN	2.000,00	5,30	0,00	10.600,00	10.600,00	228,00	10,00	12,50	0,00
07060009	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML 100ML - HOSP C.P. ANVISA 1108500350024 LOTE: DB22H269 QTD: 2.040,00 FAB: 20/08/2022 VAL: 20/08/2024	30039099	000	6101	UN	2.040,00	2,00	0,00	4.080,00	4.080,00	408,60	0,00	12,50	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC. 1686 26/06/79. FRETE INCLUIDO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido. 139375. Cliente: 003488 R ALIQ ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B. MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP - AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 BAIRRO: BEQUIMAO MUN.: SAO LUIS UF: MA CEP: 65061530 Cart. S2 Reg Especial: DECRETO Nº 33.372/2017 TERMO ACORDO Nº 15899521 ICMS 57/95	RESERVA DO AO FISCAL
---	----------------------


Recebemos de Prati, Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 22/05/2023 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 37.257,68

NF-e
Nº 001.106.586
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
 Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR -
 CEP: 85903-630
 Fone: 0800-702-1331

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 001.106.586
SÉRIE 003
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4123 0573 8565 9300 0166 5500 3001 1065 8615 9268 2686

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: **141230129178641 22/05/2023 09:17:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4180632706 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 123083613 CNPJ: 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD CNPJ / CPF: 17.149.510/0001-28

ENDEREÇO: AV PERIMETRAL SUL, 12 BAIRRO / DISTRITO: BEQUIMAO CEP: 65061-530

MUNICÍPIO: SAO LUIS UF: MA TELEFONE / FAX: (98)3301-6380 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 123960487

DATA DA EMISSÃO: 22/05/2023
 DATA DA SAÍDA: 22/05/2023
 HORA DA SAÍDA: 09:17:13

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 0096368943 - Valor Original: R\$ 37.257,68 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 37.257,68

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004
Vencimento : 06/07/2023	Vencimento : 21/07/2023	Vencimento : 07/08/2023	Vencimento : 21/08/2023
Valor : R\$ 9.314,42	Valor : R\$ 9.314,42	Valor : R\$ 9.314,42	Valor : R\$ 9.314,42

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
36.295,38	2.540,68	0,00	0,00	37.257,68
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP.: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VLR IPI DEVOL: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 37.257,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FL. BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

ENDEREÇO: ROD BR-116 22301 MUNICÍPIO: CURITIBA UF: PR

QUANTIDADE: 58 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 256,532 PESO LÍQUIDO: 163,864

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
004323	+ CIPROFLOXACTINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE CIPROFLOXACTINO CI 0 % - FCI 13C09BAA-7DB6-4F62-ABAF-A8D2C2D81B81 L 23D85H Val. 10/04/2023 Qt. 20,000 C.P. ANVISA 1256801500099 LOTE: 23D85H QTD: 20,00 FAB: 10/04/2023 VAL: 10/04/2023	30049069	500	6101	CT	20,00	70,00	0,00	1.400,00	1.400,00	98,00	0,00	7,00	0,00
022694	- DIFIRONA 500MG 200 CPS-VP MULTI / GEN DIFIRONA SODICA / (ND) CI 0 % - FCI 51305769-DEFB-4926-A4C7-6D9DC8AB5B09 L 23C84E Val. 09/03/2023 Qt. 144,000 C.P. ANVISA 1256800410037 LOTE: 23C84E QTD: 144,00 FAB: 09/03/2023 VAL: 09/03/2023	30049069	520	6101	CT	144,00	30,09	0,00	4.332,96	3.928,26	274,98	0,00	7,00	0,00
018181	+ LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP / GEN LOSARTANA POTASSICA / (ND) CI 0 % - FCI 5CB6F95A-A3BD-4EAC-AC59-C82DFB5D9718 L 23D39K Val. 15/04/2023 Qt. 168,000 C.P. ANVISA 1256802020228 LOTE: 23D39K QTD: 168,00 FAB: 15/04/2023 VAL: 15/04/2023	30049069	500	6101	CT	168,00	54,54	0,00	9.162,72	9.162,72	641,39	0,00	7,00	0,00

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR -
CEP: 85903-630
Fone: 0800-702-1331

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.106.586
SÉRIE 003
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

141230129178641 22/05/2023 09:17:35

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

141230129178641 22/05/2023 09:17:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

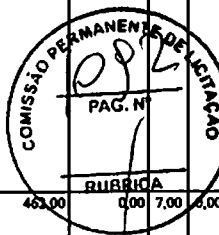
123083613

CNPJ

73.856.593/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	IPI
005178	+ METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI AB4D2CF7-5390-4210-AD91-EEF406CD9269[L] 23E620 Val. 26.04.2025 Qt. 84,000 C.P. ANVISA 1256801510061 LOTE: 23E620 QTD: 84,00 FAB: 26/04/2023 VAL: 26/04/2025	30049049	500	6101	CT	84,00	50,00	0,00	4.200,00	4.200,00	294,00	0,00	7,00	0,00
016485	+ METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 8955804D-A50A-4D44-AF38-420646E4F51Q[L] 23E978 Val. 05/05/2025 Qt. 264,000 C.P. ANVISA 1256801510027 LOTE: 23E978 QTD: 264,00 FAB: 05/05/2023 VAL: 05/05/2025	30049049	500	6101	CT	264,00	25,00	0,00	6.600,00	6.600,00	462,00	0,00	7,00	0,00
005579	+ METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP / GEN METRONIDAZOL CI 0 % - FCI 415FE5FA-9CAA-4191-AEB3-AABB525E1542[L] 23C49X Val. 13/03/2025 Qt. 36,000 C.P. ANVISA 1256801820034 LOTE: 23C49X QTD: 36,00 FAB: 13/03/2023 VAL: 13/03/2025	30049066	500	6101	CT	36,00	102,00	0,00	3.672,00	3.672,00	257,04	0,00	7,00	0,00
000267	- NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP / GEN BACITRACINA ZINCICA CI 0 % - FCI 3BC7E8B5-A5DA-4248-B309-7890B1B2B605[L] 23D93R Val. 24.04.2025 Qt. 2.200,000[L] 23D94R Val. 24.04.2025 Qt. 800,000 C.P. ANVISA 1256801280064 LOTE: 23D93R QTD: 2.200,00 FAB: 24/04/2023 VAL: 24/04/2025 LOTE: 23D94R QTD: 800,00 FAB: 24/04/2023 VAL: 24/04/2025	30042069	520	6101	BN	3.000,00	1,99	0,00	5.970,00	5.412,40	378,87	0,00	7,00	0,00
016951	+ SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP / GEN SULFAMETOXAZOL CI 0 % - FCI 86E4C8BA-83FC-4D31-B8A5-D9C68E44B721[L] 23D945 Val. 30/03/2025 Qt. 48,000 C.P. ANVISA 1256802090021 LOTE: 23D945 QTD: 48,00 FAB: 30/03/2023 VAL: 30/03/2025	30049072	500	6101	CT	48,00	40,00	0,00	1.920,00	1.920,00	134,40	0,00	7,00	0,00




DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
+ (Positiva): 26954,72, - (Negativo): 10302,96, N (Neutra) 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar,
OUT - Outros, NEU - Neutra|ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora: [Fatura: 0096368943 Rem: 0087529709 Ov: 0006664251
Vol: 00058 Cubagem: 0,796 M3]Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000// DESTINATARIO OPTANTE
PELO REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4.24 DO RICMS - MA./IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI/L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO
C/ DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//Repasse ICMS 4.487,63|DECRETO N 372/2017|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do
recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no cahoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao
ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.prati-donaduzzi.com.br/laudos|Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado
na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46 -uso_livre_c_mi--

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Prati,Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 13/02/2023 Desu/Remo: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 7.960,00		NF-e Nº 001.068.712 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 001.068.712 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0273 8565 9300 0166 5500 3001 0687 1211 6391 7333
		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 141230038062417 13/02/2023 13:21:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613
	CNPJ 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	PÁG. Nº 13/02/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA EMISSÃO 13/02/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA EMISSÃO 13:20:52
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 0096156606 - Valor Original: R\$ 7.960,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.960,00
---------------	------------------------	--

DUPLICATAS				
Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004	
Vencimento : 30/03/2023	Vencimento : 10/04/2023	Vencimento : 19/04/2023	Vencimento : 02/05/2023	
Valor : R\$ 1.990,00	Valor : R\$ 1.990,00	Valor : R\$ 1.990,00	Valor : R\$ 1.990,00	


CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PROÍTIOS
7.960,00		557,20		0,00		0,00		7.960,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.960,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0028-50
ENDEREÇO ROD BR-116 22301				MUNICÍPIO CURITIBA			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076066008
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
40	VOLUME				188,000		36,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
015145	+ AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIDRATADA CI 0 % - FCI DCB6E4A3-DAAE-432C-BDC7-303165C4E181 L4 23A07I Val. 17/01/2025 Qt. 2.000,000 C.P. ANVISA 1256801560024 LOTE: 23A07I QTD: 2.000,00 FAB: 17/01/2023 VAL: 17/01/2025	30041012	500	6101	FR	2.000,00	3,98	0,00	7.960,00	7.960,00	557,20	0,00	7,00	0,00

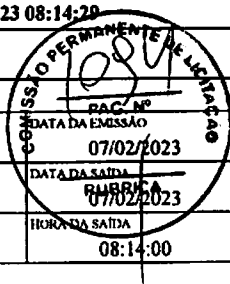
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva): 7960,00, - (Negativo): 0,00, N (Neutra) 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora: [Fatura: 0096156606 Rem: 0087314134 Dv: 0006078551 Vol.: 00040 Cubagem: 0,480 M3 Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/ DESTINATARIO OPTANTE PELO REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4.24 DO RICMS - MA./IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI/Repasse ICMS:958,77 DECRETO N 372/2017 ENTREGA: AG ENTREGA : (098) 3301-6380 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 endereço eletrônico: www.pratiadonaduzzi.com.br/laudos Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73 856 593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46]							

Recebemos de Prati, Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 07/02/2023 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 18.642,00		NF-e Nº 001.066.120 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 001.066.120 SÉRIE 003 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 4123 0273 8565 9300 0166 5500 3001 0661 2014 8871 7228

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230032217171 07/02/2023 08:14:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		DATA DA EMISSÃO 07/02/2023	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 07/02/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA SAÍDA 08:14:00




FATURA	DOS DA FATURA	Número: 0096145536 - Valor Original: R\$ 18.642,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 18.642,00
--------	---------------	--

Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004
Vencimento : 24/03/2023	Vencimento : 10/04/2023	Vencimento : 24/04/2023	Vencimento : 08/05/2023
Valor : R\$ 4.660,50	Valor : R\$ 4.660,50	Valor : R\$ 4.660,50	Valor : R\$ 4.660,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
18.469,96		1.292,90		0,00		0,00		18.642,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VALR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.642,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL. BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN		0 - REMETENTE					18.233.211/0028-50
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD BR-116 22301		CURITIBA		PR	9076066008		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
34	VOLUME			208,464	138,600		

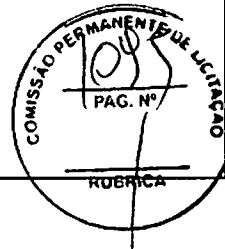
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
005178	+ METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 98B9CCFA-B0FD-468A-83B9-4D09F90F3092 Ll 23A028 Val. 19.12.2024 Qt. 84,000 C.P. ANVISA 1256801510061 LOTE: 23A028 QTD: 84,00 FAB: 19/12/2022 VAL: 19/12/2024	30049049	500	6101	CT	84,00	30,00	0,00	4.200,00	4.200,00	294,00	0,00	7,00	0,00
016485	+ METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 3C830FC2-210D-438D-917B-76F6135D4141 Ll 23A43K Val. 11.01.2025 Qt. 504,000 C.P. ANVISA 1256801510027 LOTE: 23A43K QTD: 504,00 FAB: 11/01/2023 VAL: 11/01/2025	30049049	500	6101	CT	504,00	25,00	0,00	12.600,00	12.600,00	882,00	0,00	7,00	0,00
005122	- MICONAZOL NIT CR 28 G-VP / GEN NITRATO DE MICONAZOL CI 0 % - FCI 7B66BC87-13EF-4E17-97B8-C506B7AD0E31 Ll 22L18L Val. 22.12.2024 Qt. 600,000 C.P. ANVISA 1256801840027 LOTE: 22L18L QTD: 600,00 FAB: 22/12/2022 VAL: 22/12/2024	30049066	520	6101	BN	600,00	3,07	0,00	1.842,00	1.669,96	116,90	0,00	7,00	0,00

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 001.066.120 SÉRIE 003 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO 4123 0273 8565 9300 0166 5500 3001 0661 2014 8871 7228	
				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 141230032217171 07/02/2023 08:14:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613		CNPJ 73.856.593/0001-66	


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
+ (Positiva) 16800,00 , - (Negativo) 1842,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT
- Outros, NEU - Neutra|ROTA: SLZ , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora: |Fatura: 0096145536 Rem.: 0087303300 Ov.: 0006468551 Vol.:
00034 Cubagem: 0,591 M3|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10 147/2000// DESTINATARIO OPTANTE PELO
REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4.24 DO RICMS - MA //IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI/L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO C/
DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//Repasso ICMS 2.245,40|DECRETO N 372/2017Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do
recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no cahoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao
ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos|Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado
na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46|-uso_livre_e_ini-

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/08/2019 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO PRODUTOS PARA SAUDE EIRE Valor Total: 6.289,75		NF-e Nº 000.321.729 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A V PRINCIPAL I-B, S/N - DAIA - ANAPOLIS - GO - CEP: 75132-085 Fone: (62)4015-4000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.321.729 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 5219 0803 4855 7200 0104 5500 1000 3217 2916 7035 1184
		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 /	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152192471519486 30/08/2019 21:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103233270	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO PRODUTOS PARA SAUDE EIRE		17.149.510/0001-28		30/08/2019	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL LOJA 01, 12		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA	

FATURA	DOS DA FATURA	Número: 0090297039 - Valor Original: R\$ 6.289,75 - Valor Desconto: R\$ 0,01 - Valor Líquido: R\$ 6.289,75
---------------	---------------	--

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002		
Vencimento : 29/09/2019	Vencimento : 14/10/2019		
Valor : R\$ 3.144,88	Valor : R\$ 3.144,87		

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
		6.289,75		754,77	0,00	0,00	6.289,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.289,75	

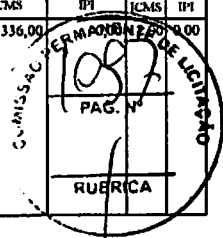
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL TECMAR TRANSPORTES LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 01.610.798/0047-39
ENDEREÇO AV PERIMETRAL NORTE 3472		MUNICÍPIO GOIANIA		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 17	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				33,041	33,041	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS IPI
00000000000050 1026	POLOL 40MG CX C/ 600COMP PROPRANOLOL TIP. TRIBUT + C.P. ANVISA 1542300170044 PMC: R\$30,00 LOTE: 1907985 QTD 84,00 FAB: 15/08/2019 VAL 31/08/2021	30049036	000	6101	UN	84,00	18,00	0,00	1.512,00	1.512,00	181,44	0,00	12,00 0,00
00000000000050 1043	NIOXIL 10MG CX C/ 450COMP NIFEDIPINO TIP. TRIBUT + C.P. ANVISA 1542300280036 PMC: R\$45,00 LOTE: 1810454 QTD 67,00 FAB: 30/08/2018 VAL 31/08/2020	30049062	000	6101	UN	67,00	20,25	0,00	1.356,75	1.356,75	162,81	0,00	12,00 0,00
00000000000050 1044	NIOXIL 20MG CX C/ 450COMP NIFEDIPINO TIP. TRIBUT + C.P. ANVISA 1542300280052 PMC: R\$49,50 LOTE: 1906425 QTD 23,00 FAB: 28/06/2019 VAL 30/06/2021	30049062	000	6101	UN	23,00	27,00	0,00	621,00	621,00	74,52	0,00	12,00 0,00

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
V PRINCIPAL I-B, S/N - DAIA - ANAPOLIS - GO - CEP: 75132-085 Fone: (62)4015-4000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 5219 0803 4855 7200 0104 5500 1000 3217 2916 7035 1184	
		N° 000.321.729 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		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 152192471519486 30/08/2019 21:04:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103233270		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.485.572/0001-04	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNTD	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00000000000030 5410	OMENAX 40MG CX C/28 CAP OMEPRAZOL TIP. TRIBUT + C.P. ANVISA 1542300190150 PMC: R\$23,24 LOTE: 1907606 QTD 200,00 FAB 25/07/2019 VAL 31/07/2021	30049069	000	6101	UN	200,00	14,00	0,00	2.800,00	2.800,00	336,00		12,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 22/05/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO PRODUTOS PARA SAUDE LTDA Valor Total: 15.681,00

NF-e
Nº 000.514.018
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
 V PRINCIPAL I-B, S/N - DAIA - ANAPOLIS - GO - CEP: 75132-085
 Fone: (62)4015-4000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
Nº 000.514.018
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5223 0503 4855 7200 0104 5500 1000 5140 1813 7404 7433

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
152236315911793 22/05/2023 16:57:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda produção do estabelecimento /

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103233270 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO PRODUTOS PARA SAUDE LTDA CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28 DATA DE EMISSÃO 22/05/2023

ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL LOJA 01, 12 BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO CEP 65061-530 DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO SAO LUIS UF MA TELEFONE / FAX (98)3301-6380 INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487 HORA DA EMISSÃO

RUBRICA

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 0090494483 - Valor Original: R\$ 15.681,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 15.681,00

DUPLICATAS

Número : 001	Número : 002
Vencimento : 21/06/2023	Vencimento : 06/07/2023
Valor : R\$ 7.840,50	Valor : R\$ 7.840,50

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
15.681,00	1.881,72	0,00	0,00	15.681,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VLR IPI DEVOL.
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				15.681,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL JEONCEL TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 07.515.384/0001-24

ENDEREÇO ROD BR-153 SN MUNICÍPIO GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 106167464

QUANTIDADE 114 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 158,796 PESO LÍQUIDO 158,796

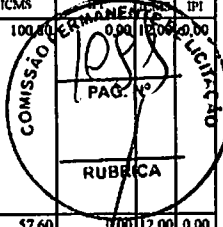
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNTD	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
000000000000501062	ALBEL SUSP 40MG/ML 60FRX10ML ALBENDAZOL TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542300440063 PMC: R\$125,28 LOTE 2303530 QTD 50,00 FAB 16/03/2023 VAL 31/03/2023	30049063	000	6101	UN	50,00	87,00	0,00	4.350,00	4.350,00	522,00	0,00	12,00	0,00
000000000000501071	POLTAX 50MG CX C/ 500COMP 25X20 DICLOFENACO POTASSICO TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542300260078 PMC: R\$72,00 LOTE 2215917 QTD 48,00 FAB 10/11/2022 VAL 30/11/2024	30049037	000	6101	UN	48,00	50,00	0,00	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00
000000000000504654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV LOSARTANA POTASSICA TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542301770258 PMC: R\$45,36 LOTE 2214007 QTD 134,00 FAB 05/10/2022 VAL 31/10/2022	30049069	000	6101	UN	134,00	22,50	0,00	3.015,00	3.015,00	361,80	0,00	12,00	0,00

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
V PRINCIPAL I-B, S/N - DAIA - ANAPOLIS - GO - CEP: 75132-085 Fone: (62)4015-4000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 5223 0503 4855 7200 0104 5500 1000 5140 1813 7404 7433	
		Nº 000.514.018		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
		SÉRIE 001			
		FOLHA 2/2			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento /			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236315911793 22/05/2023 16:57:55		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103233270		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.485.572/0001-04	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUZIDO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR COMISSÃO	VALOR RESERVADO	ALIQ %	IP
00000000000050 5803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP BESILATO DE ANLODIPINO TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542302430043 PMC: R\$25,20 LOTE: 2302181 QTD: 48,00 FAB: 11/02/2023 VAL: 28/02/2025	30049069	000	6101	UN	48,00	17,50	0,00	840,00	840,00	100,00	0,00	10,00	0,00	0,00
00000000000050 5807	BESILAPIN 10MG C/ 500 COMP BESILATO DE ANLODIPINO TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542302430086 PMC: R\$57,60 LOTE: 2301778 QTD: 12,00 FAB: 17/02/2023 VAL: 28/02/2025	30049069	000	6101	UN	12,00	40,00	0,00	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00	0,00
00000000000050 6296	CAPOX 25MG CX C/ 750 COMP BL PVC CAPTOPRIL TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542300010111 PMC: R\$39,96 LOTE: 2211616 QTD: 24,00 FAB: 17/08/2022 VAL: 31/08/2024	30049069	000	6101	UN	24,00	16,50	0,00	396,00	396,00	47,52	0,00	12,00	0,00	0,00
00000000000050 6544	NISOFLAN 50 MG/ML X 50 FR DE 15 ML NIMESULIDA TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542300130069 PMC: R\$136,08 LOTE: 2305039 QTD: 40,00 FAB: 10/04/2023 VAL: 30/04/2025	30049079	000	6101	UN	40,00	94,50	0,00	3.780,00	3.780,00	453,60	0,00	12,00	0,00	0,00
00000000000050 6864	SODIX 50 MG CX C/ 500 CPR REV DICLOFENACO SODICO TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542300220051 PMC: R\$50,40 LOTE: 2302609 QTD: 12,00 FAB: 03/03/2023 VAL: 31/03/2025	30049037	000	6101	UN	12,00	35,00	0,00	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

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

Recebemos de Prati, Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/03/2023 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 3.906,88		NF-e Nº 001.078.511 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 001.078.511 SÉRIE 003 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4123 0373 8565 9300 0166 5500 3001 0785 1110 8988 7919
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230060049790 08/03/2023 20:06:01 PAG. Nº 102 RUBRICA
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613	CNPJ 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		17.149.510/0001-28	08/03/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 08/03/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 20:05:37

FATURA	DOS DA FATURA	Número: 0096211073 - Valor Original: R\$ 3.906,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.906,88
---------------	---------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 10/04/2023 Valor : R\$ 781,38	Número : 002 Vencimento : 24/04/2023 Valor : R\$ 781,38	Número : 003 Vencimento : 08/05/2023 Valor : R\$ 781,38	Número : 004 Vencimento : 22/05/2023 Valor : R\$ 781,38	Número : 005 Vencimento : 06/06/2023 Valor : R\$ 781,36
-------------------	---	---	---	---	---

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
		3.822,58		267,59	0,00	0,00	3.906,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.906,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN		0 - REMETENTE				18.233.211/0028-50
ENDEREÇO ROD BR-116 22301		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		CURITIBA	PR		9076066008	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5	VOLUME			23,140	7,936	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/NF	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
017703	+ AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIHIDRATADA / (ND) CI 0 % - FCI C2FB5251-3BDB-48CB-9812-1015E8DA1E53 L 23A216 Val. 02 01 2025 Qt. 100,000 C.P. ANVISA 1256802560028 LOTE: 23A216 QTD: 100,00 FAB: 02/01/2023 VAL: 02/01/2025	30041012	500	6101	FR	100,00	19,09	0,00	1.909,00	1.909,00	133,63	0,00	7,00 0,00
004789	+ ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP / GEN ATENOLOL CI 0 % - FCI 48FB2ADE-B5FB-403C-92C2-95079D860E55 L 23A75T Val. 23 01 2025 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256801460070 LOTE: 23A75T QTD: 24,00 FAB: 23/01/2023 VAL: 23/01/2025	30049042	500	6101	CT	24,00	45,64	0,00	1.095,36	1.095,36	76,68	0,00	7,00 0,00
002674	- DAPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP / GEN DAPIRONA SODICA CI 0 % - FCI 42204B69-8F01-4E7E-91D2-45ED22A1C246 L 23B29A Val. 06 02 2025 Qt. 12,000 C.P. ANVISA 1256800410029 LOTE: 23B29A QTD: 12,00 FAB: 06/02/2023 VAL: 06/02/2025	30049069	520	6101	CT	12,00	75,21	0,00	902,52	818,22	57,28	0,00	7,00 0,00