
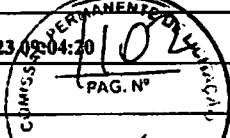


Prati,Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 001.078.511 SÉRIE 003 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 4123 0373 8565 9300 0166 5500 3001 0785 1110 8988 7919
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230060049790 08/03/2023 20:06:01
DADOS ADICIONAIS		CNPJ 73.856.593/0001-66	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva) 3004,36, - (Negativo) 902,52, N (Neutra) 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora: [Fatura: 0096211073 Rem.: 0087369025 Ov.: 0006522415 Vol.: 00005 Cubagem: 0,045 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/ DEDUÇÃO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//Repasso ICMS 470,59 DECRETO N 372/2017 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no carhoto 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		RESERVADO AO FISCO 	

Recebemos de Prati,Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 12/04/2023 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 1.600,00		NF-e Nº 001.091.307 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 001.091.307 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0473 8565 9300 0166 5500 3001 0913 0718 9621 6714 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 141230092965122 12/04/2023 12:04:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613	CNPJ 73.856.593/0001-66	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 12/04/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD			CEP 65061-530	DATA DE SAÍDA 12/04/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	UF MA	HORA DA SAÍDA 09:03:37
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

FATURA	ADOS DA FATURA	Número: 0096285158 - Valor Original: R\$ 1.600,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.600,00
--------	----------------	--

DUPLICATAS				
Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004	
Vencimento : 12/05/2023	Vencimento : 22/05/2023	Vencimento : 01/06/2023	Vencimento : 12/06/2023	
Valor : R\$ 400,00	Valor : R\$ 400,00	Valor : R\$ 400,00	Valor : R\$ 400,00	


BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.600,00		112,00		0,00		0,00		1.600,00	
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	1.600,00			

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 2	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,600	PESO LÍQUIDO 13,200	

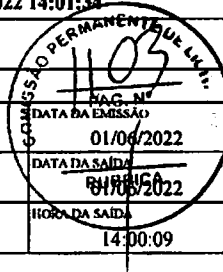
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
002698	+ NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML-VP / GEN NISTATINA C1 0 % - FCI DE68D04F-F4C5-4E54-973A-617AB7B90232JL 23C4A0 Val 29/09/2024 Qt 400,000 C.P. ANVISA 1256800260051	30042099	500	6101	FR	400,00	4,00	0,00	1.600,00	1.600,00	112,00	0,00	7,00	0,00
	LOTE: 23C4A0 QTD: 400,00 FAB: 29/03/2023 VAL: 29/09/2024													

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva): 1600,00, - (Negativo): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra ROTAS: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora: [Fatura: 0096285158 Rem: 0087444981 Or: 0006578608 Val: 00002 Cubagem: 0,044 M3] Resolução 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: 192,72 / DECRETO N 372/2017 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto do recebimento evitando eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML, poderão ser impressos através 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	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Prati, Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 01/06/2022 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 2.727,00		NF-e Nº 000.954.394 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 000.954.394 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4122 0673 8565 9300 0166 5500 3000 9543 9411 5347 5327 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 141220127556297 01/06/2022 14:01:34	
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	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 0095604882 - Valor Original: R\$ 2.727,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.727,00
--------	-----------------	--

DUPLICATAS				
Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004	
Vencimento : 18/07/2022	Vencimento : 26/07/2022	Vencimento : 05/08/2022	Vencimento : 15/08/2022	
Valor : R\$ 681,75	Valor : R\$ 681,75	Valor : R\$ 681,75	Valor : R\$ 681,75	


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	
2.727,00		190,89		0,00		0,00		2.727,00	
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	2.727,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CRPJ / 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	
6	VOLUME					35,400	3,900	

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
017703	+ AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA / (ND) CI 0 % - FCI FF57F9EF-A776-4BEA-B131-ABABF405BC98L4 22E01K Val. 16/05/2024 Qt. 300,000 C.P. ANVISA 1256802560028	30041012	500	6101	FR	300,00	9,09	0,00	2.727,00	2.727,00	190,89	0,00	7,00	0,00
	LOTE: 22E01K QTD 300,00 FAB 16/05/2022 VAL 16/05/2024 C.AGREGAÇÃO: 00000000000000000000													

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva) 2727,00 - (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: 0095604882 Rem: 0086735939 Ov: 0004838295 Vol: 00006 Cubagem: 0,006 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 / Rcpasse ICMS 328,46 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.prandonaduzzi.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	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Prati, Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 14/04/2023 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 16.708,10		NF-e Nº 001.092.531 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 001.092.531 SÉRIE 003 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4123 0473 8565 9300 0166 5500 3001 0925 3113 8674 6852
		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 141230096292194 14/04/2023 18:56:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613
	CNPJ 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		17.149.510/0001-28	14/04/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 14/04/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 18:56:05

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 0096293052 - Valor Original: R\$ 16.708,10 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 16.708,10
--------	-----------------	--

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 29/05/2023	Vencimento : 13/06/2023	Vencimento : 28/06/2023	
Valor : R\$ 5.570,48	Valor : R\$ 5.568,81	Valor : R\$ 5.568,81	

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	
		16.329,83		1.143,09		0,00		0,00		16.708,10	
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	16.708,10					

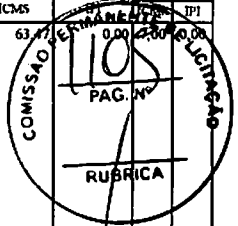
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN		0 - REMETENTE					18.233.211/0028-50
ENDEREÇO ROD BR-116 22301		MUNICÍPIO CURITIBA				UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076066008
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
43	VOLUME			191,284	92,956		

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
013213	+ AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP / GEN AZITROMICINA DIIDRATADA CI 0 % - FCI DC0DE884-F87C-477B-8916-B42B54EC4F13JL 23C482 Val. 21.02.2025 Qt. 1.000,000 C.P. ANVISA 1256801850081 LOTE: 23C482 QTD: 1.000,00 FAB: 21/02/2023 VAL: 21/02/2025	30042029	500	6101	FR	1.000,00	7,61	0,00	7.610,00	7.610,00	532,70	0,00	7,00	0,00
012458	+ METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP / GEN METRONIDAZOL CI 0 % - FCI 58B74A06-A2CF-486D-8810-491A96207B89JL 23C047 Val. 23.02.2025 Qt. 500,000 C.P. ANVISA 1256800430038 LOTE: 23C047 QTD: 500,00 FAB: 23/02/2023 VAL: 23/02/2025	30049066	500	6101	BN	500,00	5,05	0,00	2.525,00	2.525,00	176,75	0,00	7,00	0,00
022668	- MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP / OUT NITRATO DE MICONAZOL / (ND) CI 0 % - FCI 335402A7-AEBC-4757-92C3-D0A5B4BADD56JL 22K02N Val. 16.11.2024 Qt. 500,000 C.P. ANVISA ISENT0 LOTE: 22K02N QTD: 500,00 FAB: 16/11/2022 VAL: 16/11/2024	30049066	520	6101	BN	500,00	8,10	0,00	4.050,00	3.671,73	257,02	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 1 - SAÍDA Nº 001.092.531 SÉRIE 003 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4123 0473.8565 9300 0166 5500 3001 0925 3113 8674 6852	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230096292194 14/04/2023 18:56:30		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
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/SH	CS	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR COMISSÃO	VALOR ALIQUOTA	VALOR IPTU
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI 52AA1987-200E-4BIC-8CE9-24505F362581 Ll. 23B44H Val. 02.02.2025 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256802650094 LOTE: 23B44H QTD 24,00 FAB: 02/02/2023 VAL. 02/02/2025	30049079	500	6101	CP	8.400,00	0,11	0,00	906,70	906,70	63,77	0,00	7,00	0,00
018151	+ PANTOPRAZOL 40MG 20x14 CPS-VP / GEN PANTOPRAZOL / (ND) CI 0 % - FCI 4182C785-4F6E-4AA8-83A9-5045B31F9726 Ll. 23C78B Val. 18.02.2025 Qt. 12,000 C.P. ANVISA 1256802620195 LOTE: 23C78B QTD: 12,00 FAB: 18/02/2023 VAL. 18/02/2025	30049099	500	6101	CT	12,00	66,82	0,00	801,84	801,84	56,13	0,00	7,00	0,00
002673	+ SULFADIAZINA PRATA CR PT 400 G-VP / GEN SULFADIAZINA DE PRATA CI 0 % - FCI 6C44F7CF-55A4-49B9-9301-CF83E669C671 Ll. 23A06S Val. 23.01.2025 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256800370027 LOTE: 23A06S QTD 24,00 FAB: 23/01/2023 VAL. 23/01/2025	30049072	500	6101	UN	24,00	33,94	0,00	814,56	814,56	57,02	0,00	7,00	0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva): 12658,10, - (Negativo): 4050,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora Fatura: 0096293052 Rem: 0087452875 Ov: 0006598060 Vel.: 00043 Cubagem: 0,817 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:2.012,46 DECRETO N 372/2017 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no carhoto de recebimento evitando eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratiadonaduzzi.com.br/laudos Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/h, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46 —uso_livre_c_ini—	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de Prati,Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/05/2023 Dest/Remo: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 37.276,16		NF-e Nº 001.106.222 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 Nº 001.106.222 SÉRIE 003 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4123 0573 8565 9300 0166 5500 3001 1062 2213 8638 8413 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 produção do estabelecimento	CNPJ 73.856.593/0001-66	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613	RUBRICA

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD	CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 20/05/2023	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 20/05/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 14:21:29


FATURA	DOS DA FATURA	Número: 0096368622 - Valor Original: R\$ 37.276,16 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 37.276,16
---------------	---------------	--

DUPLICATAS				
Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004	
Vencimento : 04/07/2023	Vencimento : 19/07/2023	Vencimento : 03/08/2023	Vencimento : 18/08/2023	
Valor : R\$ 9.319,04	Valor : R\$ 9.319,04	Valor : R\$ 9.319,04	Valor : R\$ 9.319,04	

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		
37.276,16	2.609,33	0,00	0,00	37.276,16		
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	37.276,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PR	CNPJ / CPF 18.233.211/0028-50
ENDEREÇO ROD BR-116 22301			MUNICÍPIO CURITIBA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076066008		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
46	VOLUME			114,804	71,832		

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 % ICMS	ALÍQ % IPI
000259	+ DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP / GEN ACETATO DE DEXAMETASONA CI 0 % - FCI 33FF7616-08DB-473D-BC5D-F6942E3FE305[L] 23C266 Val. 20.02.2025 Qt. 2.000,000 C.P. ANVISA 1256801260020 LOTE: 23C266 QTD: 2.000,00 FAB: 20/02/2023 VAL: 20/02/2025	30043999	500	6101	BN	2.000,00	1,70	0,00	3.400,00	3.400,00	238,00	0,00	7,00	0,00
003995	+ IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP / GEN IBUPROFENO CI 0 % - FCI 573FA65A-CFD1-4916-A921-1A9142864164[L] 23D604 Val. 31.03.2025 Qt. 12,000 C.P. ANVISA 1256801610031 LOTE: 23D604 QTD: 12,00 FAB: 31/03/2023 VAL: 31/03/2025	30049029	500	6101	CT	12,00	108,00	0,00	1.296,00	1.296,00	90,72	0,00	7,00	0,00
007533	+ LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP / GEN LOSARTANA POTASSICA CI 0 % - FCI 4DC2F508-D64B-4F80-A43E-ACDBFCF2AE83[L] 23D02X Val. 25.04.2025 Qt. 288,000 C.P. ANVISA 1256802020074 LOTE: 23D02X QTD: 288,00 FAB: 25/04/2023 VAL: 25/04/2025	30049069	500	6101	CT	288,00	95,00	0,00	27.360,00	27.360,00	1.915,20	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 001.106.222 SÉRIE 003 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 4123 0573 8565 9300 0166 5500 3001 1062 2213 8638 8413
		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 141230128698238 20/05/2023 14:22:05
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/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	COMISSÃO	AMARELO	ALIQ %	IPÍ
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI 3CAD4FDD-AC04-42AB-9503-5B051AFB5689[L1 23B98J Val. 02.02.2025 Qt. 72,000 C.P. ANVISA 1256802650094 LOTE: 23B98J QTD: 72,00 FAB: 02/02/2023 VAL: 02/02/2025	30049079	500	6101	CT	72,00	37,78	0,00	2.720,16	2.720,16					
012440	+ NISTATINA CR VG 50 G+10 APL-VP / GEN NISTATINA CI 0 % - FCI A60A9197-9798-4835-BF4B-A67F88843397[L1 23C60M Val. 23.02.2025 Qt. 500,000 C.P. ANVISA 1256800450128 LOTE: 23C60M QTD: 500,00 FAB: 23/02/2023 VAL: 23/02/2025	30042099	500	6101	BN	500,00	5,00	0,00	2.500,00	2.500,00	175,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva): 37276,16 . - (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: 0096368622 Rem: 0087529711 Ov: 0006664251 Vol: 00046 Cubagem: 0,696 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//Repasso ICMS-4.489,84//DECRETO N 372/2017/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 223/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de Prati, Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 01/09/2022 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 3.906,55		NF-e Nº 001.000.540 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 001.000.540 SÉRIE 003 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4122 0973 8565 9300 0166 5500 3001 0005 4011 9836 7835
		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 141220208587267 01/09/2022 15:08:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613
	CNPJ 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA SAÍDA
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		17.149.510/0001-28	01/09/2022
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	HORA DA SAÍDA 01:09:02Z
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487

FATURA	DOS DA FATURA	Número: 0095824682 - Valor Original: R\$ 3.906,55 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.906,55
---------------	---------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 03/10/2022 Valor : R\$ 1.302,44	Número : 002 Vencimento : 17/10/2022 Valor : R\$ 1.302,05	Número : 003 Vencimento : 31/10/2022 Valor : R\$ 1.302,06
-------------------	---	---	---

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	3.638,40	220,72	0,00	0,00	3.906,55
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	3.906,55

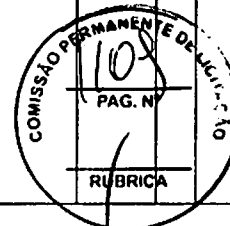
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN		0 - REMETENTE				18.233.211/0028-50
ENDEREÇO ROD BR-116 22301		MUNICÍPIO CURITIBA			PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076066008
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			24,924		14,064

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
004789	+ ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP / GEN ATENOLOL CI 0 % - FCI 8BERA892-68DB-4F31-A38A-F1A01E6ACA69JLI 22G37P Val. 18.07.2024 Qt. 12,000 C.P. ANVISA 1256801460070 LOTE: 22G37P QTD: 12,00 FAB: 18/07/2022 VAL: 18/07/2024 C.AGREGAÇÃO 00000000000000000000	30049042	500	6101	CT	12,00	47,92	0,00	575,04	575,04	40,25	0,00	7,00 0,00
016749	+ CAPTOPRIL 50MG 20X15 CPS-VP / GEN CAPTOPRIL CI 0 % - FCI DEE55BE9-CD2B-4ECC-B6DB-7C47A609ED20JLI 22F13K Val. 17.12.2023 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256801530257 LOTE: 22F13K QTD: 24,00 FAB: 17/06/2022 VAL: 17/12/2023 C.AGREGAÇÃO 00000000000000000000	30049069	500	6101	CT	24,00	17,52	0,00	420,48	420,48	29,43	0,00	7,00 0,00
002679	- PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP / GEN PARACETAMOL CI 0 % - FCI 005C1AAF-2FB2-4B3D-B45E-51369E285757JLI 22H12F Val. 10.08.2024 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256800500028 LOTE: 22H12F QTD: 24,00 FAB: 10/08/2022 VAL: 10/08/2024 C.AGREGAÇÃO: 00000000000000000000	30049045	520	6101	CT	24,00	69,43	0,00	1.666,32	1.510,69	105,75	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 1 - SAÍDA Nº 001.000.540 SÉRIE 003 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4122 0973 8565 9300 0166 5500 3001 0005 4011 9836 7835	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220208587267 01/09/2022 15:08:10		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613		CNPJ 73.856.593/0001-66	


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/N	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %	
													ICMS	IPI
004993	- PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP / GEN PARACETAMOL CI 50 % - FCI 69D85413-C932-4DAA-AA2B-02151C23CD53[L4 2211784 Val. 22.07.2024 Qt. 12,000 C.P. ANVISA 1256800500125 LOTE: 2211784 QTD: 12,00 FAB: 22/07/2022 VAL: 22/07/2024 C.AGREGAÇÃO: 00000000000000000000	30049045	320	6101	CT	12,00	103,73	0,00	1.244,71	1.132,19	45,29	0,00	4,00	0,00


DADOS ADICIONAIS

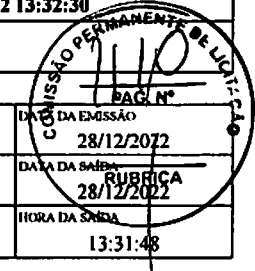
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Positiva) 995,52, - (Negativo) 2911,03, N (Neutra) 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - ros, NEU - Neutra ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora: [Fatura: 0095824682 Rem.: 0086967763 Ov.: 0906195704 Vol.: 005 Cubagem: 0,108 M3 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:320,62 DECRETO N 372/2017 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no camboto 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]	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Recebemos de Prati,Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 28/12/2022 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 9.936,00		NF-e Nº 001.050.527 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 001.050.527 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4122 1273 8565 9300 0166 5500 3001 0505 2713 3529 8582 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 141220315050779 28/12/2022 13:32:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613
CNPJ 73.856.593/0001-66	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DA EMISSÃO 28/12/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO		DATA DA SAÍDA 28/12/2022
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12		CEP 65061-530		RUBRICA 13:31:48
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA 13:31:48



FATURA	Nº DA FATURA: 0096057803 - Valor Original: R\$ 9.936,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9.936,00
---------------	--

DUPLICATAS	Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004
	Vencimento : 13/02/2023	Vencimento : 21/02/2023	Vencimento : 03/03/2023	Vencimento : 13/03/2023
	Valor : R\$ 2.484,00	Valor : R\$ 2.484,00	Valor : R\$ 2.484,00	Valor : R\$ 2.484,00


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	
		9.936,00		695,52		0,00		0,00		9.936,00	
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	9.936,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0028-50
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN		MUNICÍPIO CURITIBA		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL PR 9076066008		
ENDEREÇO ROD BR-116 22301		QUANTIDADE 4		ESPECIE VOLUME	MARCA	PESO BRUTO 46,512	PESO LÍQUIDO 32,928

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODOTO	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 IPI
006558	+ AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP / GEN AMOXICILINA TRIHIDRATADA CI 0 % - FCT 3C44A063-B15F-4110-9B11-E7C978740702[L4 22K56S Val. 28.11.2024 Qt. 48,000 C.P. ANVISA 1256801470068 LOTE: 22K56S QTD: 48,00 FAB: 28/11/2022 VAL: 28/11/2024	30041012	500	6101	CT	48,00	207,00	0,00	9.936,00	9.936,00	695,52	0,00	7,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva): 9936,00 - (Negativa): 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: 0096057803 Rem.: 0087212241 Ov.: 0006226422 Vol.: 00004 Cubagem: 0,200 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:1.196,77]DECRETO N 372/2017]Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no cahoto de recebimento evitando eventuais transtornos[Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.prandonaduzzi.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: 24/01/2023 Dest/Remc: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 45.285,98		NF-e Nº 001.060.665 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 001.060.665 SÉRIE 003 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4123 0173 8565 9300 0166 5500 3001 0606 6514 7078 2000
		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 141230019743328 24/01/2023 14:50:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613
	CNPJ 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DA EMISSÃO 24/01/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO		DATA DA SAÍDA 24/01/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12		CEP 65061-530		HORA DA SAÍDA 14:50:19
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

FATURA	Número: 0096116730 - Valor Original: R\$ 45.285,98 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 45.285,98
---------------	--

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 10/03/2023 Valor : R\$ 11.321,50	Número : 002 Vencimento : 27/03/2023 Valor : R\$ 11.321,50	Número : 003 Vencimento : 10/04/2023 Valor : R\$ 11.321,50	Número : 004 Vencimento : 24/04/2023 Valor : R\$ 11.321,48
-------------------	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 44.551,86		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 2.993,80		VALOR DO ICMS SUBST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 45.285,98	
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 45.285,98			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0028-50
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076066008		
QUANTIDADE 48	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 204,828	PESO LÍQUIDO 145,040		

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
014280	+ ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL CI 100 % - FCI EF951F29-41A8-4243-A6FC-D153EE323553[L] 22J091 Val. 30/09/2024 Qt. 108,000 C.P. ANVISA 1256800520029 LOTE: 22J091 QTD 108,00 FAB: 30/09/2022 VAL: 30/09/2024	30049063	800	6101	CT	108,00	38,53	0,00	4.161,02	4.161,02	166,44	0,00	4,00	0,00
007533	+ LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP / GEN LOSARTANA POTASSICA CI 0 % - FCI 9ED2564A-3BB2-4676-AFC8-41C8B40EC628[L] 22J32L Val. 14/10/2024 Qt. 168,000 C.P. ANVISA 1256802020074 LOTE: 22J32L QTD 168,00 FAB: 14/10/2022 VAL: 14/10/2024	30049069	500	6101	CT	168,00	97,72	0,00	16.416,96	16.416,96	1.149,19	0,00	7,00	0,00
018181	+ LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP / GEN LOSARTANA POTASSICA / (ND) CI 0 % - FCI 39AD01C0-16D7-45F2-93C3-0C20A5A3CA29[L] 22K799 Val. 28/10/2024 Qt. 240,000 C.P. ANVISA 1256802020228 LOTE: 22K799 QTD 240,00 FAB: 28/10/2022 VAL: 28/10/2024	30049069	500	6101	CT	240,00	60,00	0,00	14.400,00	14.400,00	1.008,00	0,00	7,00	0,00

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 001.060.665
SÉRIE 003
FOLHA 2/2



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

CHAVE DE ACESSO
4123 0173 8565 9300 0166 5500 3001 0606 6514 7078 2000

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
141230019743328 24/01/2023 14:50:40

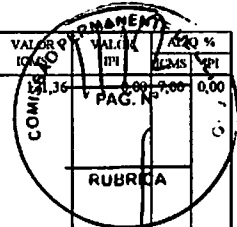
INSCRIÇÃO ESTADUAL
4180632706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
123083613

CNPJ
73.856.593/0001-66

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 RPI	VALOR IPI	VALOR C/MS	VALOR VP	%
005579	+ METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP / GEN METRONIDAZOL CI 0 % - FCI B29E29F6-1C64-449A-8827-5D16E6B4F959[Lt. 22196J Val. 15.09.2024 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256801820034 LOTE: 22196J QTD: 24,00 FAB: 15/09/2022 VAL: 15/09/2024	30049066	500	6101	CT	24,00	102,00	0,00	2.448,00	2.448,00	361,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022668	- MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP / OUT NITRATO DE MICONAZOL / (ND) Lr. 22K39J Val. 11.11.2024 Qt. 1.000,000 C.P. ANVISA ISENT0 LOTE: 22K39J QTD: 1.000,00 FAB: 11/11/2022 VAL: 11/11/2024	30049066	020	6101	BN	1.000,00	7,86	0,00	7.860,00	7.125,88	498,81	0,00	7,00	0,00		



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
+ (Positiva): 37425,98 , - (Negativo) 7860,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra]ROTA: SLZ , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora: [Fatura: 0096116730 Rem.: 0087274043 Ov.: 0006444654 Vol.: 00048 Cubagem: 0,442 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 O CFE NCM DO RPI//L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//Repasso ICMS 4.953,42]DECRETO N 372/2017]Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos]Os laudos e arquivos XML, poderão ser impressos através 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]-uso_livre_c_ini-

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Prati, Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/05/2023 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 4.530,00		NF-e Nº 001.110.784 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 Nº 001.110.784 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4123 0573 8565 9300 0166 5500 3001 1107 8417 0496 0987
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230138007377 30/05/2023 20:38:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613	CNPJ 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD	CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 30/05/2023
AV PERIMETRAL SUL, 12	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
SAO LUIS	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA SAÍDA 20:29:51

FATURA	DADOS DA FATURA
	Número: 0096392118 - Valor Original: R\$ 4.530,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.530,00

DUPLICATAS		
Número : 001 Vencimento : 14/07/2023 Valor : R\$ 1.510,30	Número : 002 Vencimento : 31/07/2023 Valor : R\$ 1.509,85	Número : 003 Vencimento : 14/08/2023 Valor : R\$ 1.509,85

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.530,00	VALOR DO ICMS 317,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.530,00		
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 4.530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF PR	CNPJ / CPF 18.233.211/0028-50
ROD BR-116 22301	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076066008		
QUANTIDADE 15	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 54,000	PESO LÍQUIDO 33,000

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
000268	+ ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP / GEN ALBENDAZOL C1 0 % - FCI 5E1CAE02-499D-4F21-AF05-8AA4705E2307L4 23E96E Val. 03.05.2023 Qt. 3.000,000 C.P. ANVISA 1256800290041 LOTE: 23E96E QTD 3.000,00 FAB 03/05/2023 VAL 03/05/2025	30049063	500	6101	FR	3.000,00	1,51	0,00	4.530,00	4.530,00	317,10	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positivo): 4530,00, - (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: 0096392118 Rem: 0087554043 Ov.: 0006598060 Vol.: 00015 Cubagem: 0,150 M3]Resolução 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 RIFI//Repasse [CMS:545,63]DECRETO N 372/2017Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências 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/laudosMercadoria 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 NATULAB LABORATORIO S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 31/05/2023 Dest/Reme: PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED Valor Total: 12.610,30		NF-e Nº 000.307.862 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 000.307.862 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 2923 0502 4569 5500 0183 5500 1000 3078 6219 3399 3888
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. n deva por ele transitar		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129231111431813 31/05/2023 14:15:50
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 31/05/2023
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 31/05/2023
			HORA DA SAÍDA 14:15:45

FATURA	DOS DA FATURA	Número: 90093117 - Valor Original: R\$ 12.610,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 12.610,30
---------------	----------------------	--

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 : 30/06/2023</td> <td>Vencimento : 10/07/2023</td> <td>Vencimento : 20/07/2023</td> <td>Vencimento : 30/07/2023</td> </tr> <tr> <td>Valor : R\$ 3.152,58</td> <td>Valor : R\$ 3.152,58</td> <td>Valor : R\$ 3.152,58</td> <td>Valor : R\$ 3.152,56</td> </tr> </table>	Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004	Vencimento : 30/06/2023	Vencimento : 10/07/2023	Vencimento : 20/07/2023	Vencimento : 30/07/2023	Valor : R\$ 3.152,58	Valor : R\$ 3.152,58	Valor : R\$ 3.152,58	Valor : R\$ 3.152,56
Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004									
Vencimento : 30/06/2023	Vencimento : 10/07/2023	Vencimento : 20/07/2023	Vencimento : 30/07/2023									
Valor : R\$ 3.152,58	Valor : R\$ 3.152,58	Valor : R\$ 3.152,58	Valor : R\$ 3.152,56									

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
11.394,55		1.367,35		0,00		0,00		12.610,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPT	VLX IPT DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA		12.610,30
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL ASTM TRANSP E LOCAÇÃO DE VEICULOS L ASTM TRANSPORTES				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF BA	CNPJ / CPF 08.686.200/0002-32
ENDEREÇO AV COSME E DAMIAO 12				MUNICÍPIO SANTO ANTONIO DE JESUS		UF BA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 192670946
QUANTIDADE 72	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 458,500		PESO LÍQUIDO 458,500		

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	IFI
15000034	BRONQTRAT INF XPE 15MG/SML 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 0020363 QTD 1.450,00 FAB: 23/03/2023 VAL: 22/03/2025 LOTE: 0020365 QTD 550,00 FAB: 23/03/2023 VAL: 22/03/2025	30049039	520	6105	UN	2.000,00	2,21	0,00	4.410,00	3.973,41	476,81	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% POS:ITVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100190192 LOTE: 0019131 QTD 300,00 FAB: 01/02/2023 VAL: 31/01/2025	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 000.307.862 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO 2923 0502 4569 5500 0183 5500 1000 3078 6219 3399 3888	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. n deva por ele transitar		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129231111431813 31/05/2023 14:15:50		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO		CNPJ 02.456.955/0001-83	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	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
15000003	IBUPROTRAT SUS GOT 50MG/ML X 30ML HOSP Cod. Antigo: 23853 - RSF nº 13/12. FCI: BAJB2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 CI 0%. NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100330083 LOTE: 0020883 QTD: 1.000,00 FAB: 25/04/2023 VAL: 24/04/2025	30049029	520	6105	UN	1.000,00	1,42	0,00	1.417,50	1.277,17	153,28	0,00	0,00	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: 0019492 QTD: 100,00 FAB: 10/02/2023 VAL: 09/02/2025	30039099	520	6105	UN	100,00	19,59	0,00	1.950,00	1.756,95	210,83	0,00	12,00	0,00
15000017	TYLENAX 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: 400,00 FAB: 15/05/2023 VAL: 14/05/2025	30049045	520	6105	UN	400,00	1,20	0,00	480,00	432,48	51,90	0,00	12,00	0,00
15000062	VITER C COM 500MG X 500 HOSP Cod. Antigo: 24070 - RSF nº 13/12. FCI: 97E2ECE1-C703-4367-B11D-3C2CE6C02084 CI 0%. NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA 1384100180057 LOTE: 0020837 QTD: 10,00 FAB: 19/04/2023 VAL: 18/04/2025	30045090	520	6105	UN	10,00	55,00	0,00	550,00	495,55	59,47	0,00	12,00	0,00



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1. astm@astmtransportes.com.br 2. promed@promedslz.com.br email 3. natulab@transportefrete.com.br xml nfe@focopdv.com.br 230531118251V OV: 000024590 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 INSCRICAO ESTADUAL N(O) 116.748.094NO. REDUCAO BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME CONVENIO N(O) 34/2006 REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023 Representante: NATUMED REPRESENTACOES LTDA REGIME ESPECIAL CONFORME DECRPTO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 28/10/2020 Dest/Rem: 823937 - PROMED DIST DE MEDIC E PROD P SAUDE Valor Total: 440,28		NF-e Nº 004.262.724 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA AV PRESIDENTE MEDICI L PAR *, 4158 - PARQUE ALVORADA TIMON - MA - CEP: 65633-020 Fone: (99)3317-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 004.262.724 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2120 1007 2249 9100 0640 5500 1004 2627 2410 0689 0090
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421200025751592 28/10/2020 20:12:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 121891550	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 07.224.991/0006-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 823937 - PROMED DIST DE MEDIC E PROD P SAUDE		17.149.510/0001-28		28/10/2020
ENDEREÇO RUA AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 28/10/2020
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA 20:12:04

FATURA	DOS DA FATURA	Número: 4262724 - Valor Original: R\$ 440,28 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 440,28
---------------	---------------	---

DUPLICATAS	Número : 001	Vencimento : 27/11/2020	Valor : R\$ 440,28
-------------------	--------------	-------------------------	--------------------


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	138,45	24,93	415,35
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	440,28	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSCARGA REPRESENTACOES LTDA		3 - PROP/REMT			MA	35.138.239/0003-79
ENDEREÇO AV PIAUI 130 SALA 02		MUNICÍPIO TIMON	UF MA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123230225	
QUANTIDADE:	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CX		2			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO 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
3786	+ NODROPIL 12AMP 5ML UCB %DN:0.00 C.P. ANVISA 1130003070038 PMC: R\$35,39 LOTE: 9RA07084 QTD: 6,00 FAB: 17/08/2020 VAL: 30/09/2022	30049069	010	5403	CX	6,00	25,60	0,00	153,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
104450	+ NORIPURUM IV 5AMP 5ML # TAKE %DN 0 00 C.P. ANVISA 1063900990221 PMC: R\$72,37 LOTE: 0122026BA QTD: 5,00 FAB: 22/01/2020 VAL: 31/01/2023	30049099	210	5403	CX	5,00	52,35	0,00	261,75	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 709350 Rota: 3364 BarraCarvalho 689009 NomeFantasia: PROMED SUBTOTAL: 415,35 / DESC REPASSE: 0,00 / DESC ITENS: 0,00 / TOTAL LISTA POSITIVA: 415,35 / TOTAL LISTA NEGATIVA: 0 / TOTAL NEUTRO: 0 / PEDIDO CLIENTE: 0 / ITENS: 2 / UNID: 11 / TABELA EE / PORTADOR: 103 - BCO DO BRASIL (NAZ-TIM) / SETOR: 39187 / **DEVOLUCOES SOMENTE A TRAVES DE NOSSO SAC 0900 280 5070 EM ATE 48H APOS A ENTREGA DA MERCADORIA MEDIANTE NOTA FISCAL ELETRONICA** / ICMS ST RETIDO CONF. ANEXO 4 24 RICMS/MA / ROM: 870009 870010	

Recebemos de NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 28/10/2020 Dest/Remc: 823937 - PROMED DIST DE MEDIC E PROD P SAUDE Valor Total: 440,28		NF-e Nº 004.262.724 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NAZARIA DIST PROD FARMACEUTICOS LTDA AV PRESIDENTE MEDICI L PAR • 4158 - PARQUE ALVORADA TIMON - MA - CEP: 65633-020 Fone: (99)3317-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 004.262.724 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2120 1007 2249 9100 0640 5500 1004 2627 2410 0689 0090
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421200025751592 28/10/2020 20:12:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 121891550	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 07.224.991/0006-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DA EMISSÃO 28/10/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL 823937 - PROMED DIST DE MEDIC E PROD P SAUDE		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO		DATA DA SAÍDA 28/10/2020
ENDEREÇO RUA AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		CEP 65061-530		HORA DA SAÍDA 20:12:04
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

FATURA	DOS DA FATURA	Número: 4262724 - Valor Original: R\$ 440,28 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 440,28
---------------	---------------	---

DUPLICATAS	Número : 001	Vencimento : 27/11/2020	Valor : R\$ 440,28
-------------------	--------------	-------------------------	--------------------

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	138,45		24,93	415,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VALOR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,28		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSCARGA REPRESENTACOES LTDA		3 - PROP/REMT				MA	35.138.239/0003-79
ENDEREÇO AV PIAUI 130 SALA 02		MUNICÍPIO TIMON		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123230225	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CX		2				

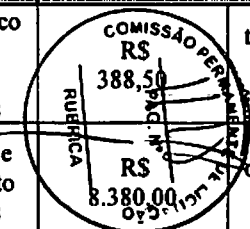
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %	
3786	+ NOOTROPIL 12AMP 5ML UICB %DN:0.00 C.P. ANVISA 1130003070038 PMC: R\$35,39 LOTE: 9RA07084 QTD: 6,00 FAB: 17/08/2020 VAL: 30/09/2022	30049069	010	5403	CX	6,00	25,60	0,00	153,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
104450	+ NORIPURUM IV 5AMP 5ML # TAKE %DN:0.00 C.P. ANVISA 1063900990221 PMC: R\$72,37 LOTE: 0122026BA QTD: 5,00 FAB: 22/01/2020 VAL: 31/01/2023	30049099	210	5403	CX	5,00	52,35	0,00	261,75	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 709350 Rota: 3364 BarraCunhato: 689009 NomeFantasia: PROMED SUBTOTAL:415.35 / DESC.REPASSO:0.00 / DESC.ITENS:0.00 / TOTAL LISTA POSITIVA:415.35 / TOTAL LISTA NEGATIVA:0 / TOTAL NEUTRO:0 / PEDIDO CLIENTE:0 / ITENS:2 / UNID:11 / TABELA.EE / PORTADOR:103 - BCO DO BRASIL (NAZ-TM) / SETOR 39187 / **DEVOLUCOES SOMENTE ATRAVES DE NOSSO SAC 0800 280 5070 EM ATE 48H APOS A ENTREGA DA MERCADORIA MEDIANTE NOTA FISCAL ELETRONICA** / ICMS ST RETIDO CONF. ANEXO 4 24 RICMS/MA / ROM: 870009 870010	

DADOS DA EMPRESA					
Razão Social:		ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA			
CNP J:	05.577.401/0001-22	Insc. Estadual:	19.453.740-4	Insc. Municipal:	088.6319
Endereço:		Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI			
Telefone:		(86) 3217-1250	E-mail:		licitacao@otimadistribuidora.com.br
Rep. Legal:		Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento	CPF:	534.783.983-04	Cargo:
		Sócia Gerente			
DADOS DO PROCESSO					
Órgão:		PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII – ESTADO DO MARANHÃO			
Pregão Eletrônico N°:		021/2023	Processo Administrativo:		0000000373/2023
Objeto:		Registro de preços, para eventual, futura e parcelada aquisições de medicamentos da farmácia básica, hospitalar, materiais e insumos hospitalares e laboratoriais para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde do Município de Pio XII/MA.			
Data de Abertura:		30 de junho de 2023	Horário:		09:00

Estamos de acordo com a lei que rege a mesma.

COTA DE AMPLA PARTICIPAÇÃO									
ITE M	ESPECIFICAÇÃO/MODE LO	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND.	QUANT	VLR. UNITÁRIO		VLR. TOTAL
12	ANLODIPINO 5MG C/500 (COMPRIMIDO)	154230243	GEOLAB	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTIC A S/A	CAIXAS	15	R\$ 25,90	vinte e cinco reais e noventa centavos	trezentos e oitenta e oito reais e cinquenta centavos
21	BENZOILMETRONIDAZO L 40MG/ML (SUSPENSÃO)	105710125	BELFAR	BELFAR LTDA	UNIDADES	1.000	R\$ 8,38	oito reais e trinta e oito centavos	oito mil, trezentos e oitenta reais

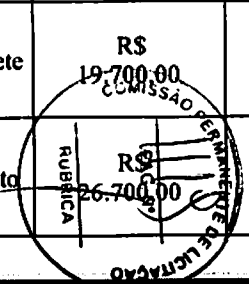


OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

22	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML C/50 (SOLUÇÃO)	125680090	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CAIXAS	10	R\$ 99,00	noventa e nove reais	R\$ 990,00	novecentos e noventa reais
24	CAPTOPRIL 50MG C/500 (COMPRIMIDO)	125680153	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CAIXAS	45	R\$ 72,00	setenta e dois reais	R\$ 3.240,00	três mil, duzentos e quarenta reais
26	CARVEDILOL 6,25MG (COMPRIMIDO) C/30	167730480	LEGRAND	EMS S/A	CAIXAS	300	R\$ 4,80	quatro reais e oitenta centavos	R\$ 1.440,00	um mil, quatrocentos e quarenta reais
28	CEFALEXINA 500MG (SUSPENSÃO)	155620022	ABL	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	UNIDADES	2000	R\$ 13,00	treze reais	R\$ 26.000,00	vinte e seis mil reais
31	CETOCONAZOL 200MG COMP. C/200	141070064	PHARLAB	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTIC A S.A.	CAIXAS	100	R\$ 75,00	setenta e cinco reais	R\$ 7.500,00	sete mil e quinhentos reais
45	DEXAMETASONA 1MG/G C/50 (CREME)	125680126	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CAIXAS	100	R\$ 121,00	cento e vinte e um reais	R\$ 12.100,00	doze mil e cem reais
48	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG C/30 (COMPRIMIDO)	135690015	EMS	EMS S/A	CAIXAS	100	R\$ 11,63	onze reais e sessenta e três centavos	R\$ 1.163,00	um mil, cento e sessenta e três reais
55	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 (INJETÁVEL)	103700277	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CAIXAS	100	R\$ 197,00	cento e noventa e sete reais	R\$ 19.700,00	dezenove mil e setecentos reais
66	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML C/50 (SUSPENSÃO)	125680058	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CAIXAS	150	R\$ 178,00	cento e setenta e oito reais	R\$ 26.700,00	vinte e seis mil e setecentos reais

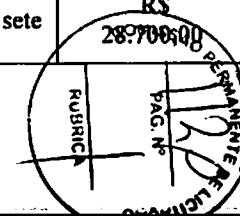


OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

70	METRONIDAZOL 100MG/G C/50 (CREME GINEC.)	125680043	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CAIXAS	100	R\$ 280,00	duzentos e oitenta reais	R\$ 28.000,00	vinte e oito mil reais
83	PARACETAMOL GOTAS C/200	138410003	NATULAB	NATULAB LABORATÓRIO S.A	CAIXAS	100	R\$ 288,00	duzentos e oitenta e oito reais	R\$ 28.800,00	vinte e oito mil e oitocentos reais
90	SECNIDAZOL 1G (COMPRIMIDOS) C/480	100380097	BRASTERAPICA	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	CAIXAS	30	R\$ 654,00	seiscentos e cinquenta e quatro reais	R\$ 19.620,00	dezenove mil, seiscentos e vinte reais
95	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40MG+80MG C/50 (SUSPENSÃO)	103920170	VITAMEDIC	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	CAIXAS	150	R\$ 299,00	duzentos e noventa e nove reais	R\$ 44.850,00	quarenta e quatro mil, oitocentos e cinquenta reais
100	VITAMINA DO COMPLEXO B (COMPRIMIDO) C/500	RDC 576/2021	AIRELA	AIRELA	CAIXAS	100	R\$ 35,68	trinta e cinco reais e sessenta e oito centavos	R\$ 3.568,00	três mil, quinhentos e sessenta e oito reais
102	ADALAT SUBLINGUAL 10MG CX C/50	170560052	BAYER	BAYER S.A. (18.459.628/0001- 15)	CAIXAS	20	R\$ 33,30	trinta e três reais e trinta centavos	R\$ 666,00	seiscentos e sessenta e seis reais
112	CAPTOPRIL 25 MG. CX/ 500	113430207	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	CAIXAS	70	R\$ 29,00	vinte e nove reais	R\$ 2.030,00	dois mil e trinta reais
122	CLOREXIDINA 2% C/12	RDC 199/2006	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	CAIXAS	100	R\$ 287,00	duzentos e oitenta e sete reais	R\$ 28.700,00	vinte e oito mil e setecentos reais

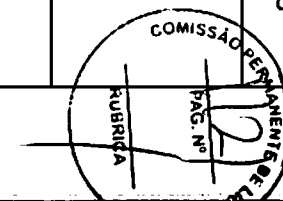


OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

123	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL	155840162	NEO QUIMICA	LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	UNIDADES	150	R\$ 5,37	cinco reais e trinta e sete centavos	R\$ 805,50	oitocentos e cinco reais e cinquenta centavos
125	CLORIDRATO DE PROMETAZINA / 50 INJ.	102980042	CRISTALIA	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA	CAIXAS	50	R\$ 207,74	duzentos e sete reais e setenta e quatro centavos	R\$ 10.387,00	dez mil, trezentos e oitenta e sete reais
126	COMPLEXO B 2ML C/100	103870029	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CAIXAS	220	R\$ 314,00	trezentos e quatorze reais	R\$ 69.080,00	sessenta e nove mil e oitenta reais
129	DICLOFENACO POTÁSSIO 75MG C/100 INJETAVEL	103700314	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CAIXAS	140	R\$ 207,00	duzentos e sete reais	R\$ 28.980,00	vinte e oito mil, novecentos e oitenta reais
132	DIPIRONA 500MG C/500 COMP	125680041	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CAIXAS	42	R\$ 92,00	noventa e dois reais	R\$ 3.864,00	três mil, oitocentos e sessenta e quatro reais
139	ENOXAPARINA 0,4 ML C/10	102980508	CRISTALIA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. (44.734.671/0001-51)	CAIXAS	42	R\$ 398,00	trezentos e noventa e oito reais	R\$ 16.716,00	dezesseis mil, setecentos e dezesseis reais



ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

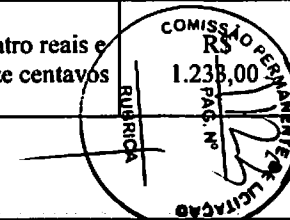
Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

OTIMA

DISTRIBUIDORA

142	EPINEFRINA IG/ML C/100	113430001	HIPOLABOR	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CAIXAS	48	R\$ 291,00	duzentos e noventa e um reais	R\$ 13.968,00	treze mil, novecentos e sessenta e oito reais
148	FUROSEMIDA 20MG INJ. C/60	103870038	HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA (17.174.657/0001-78)	CAIXAS	84	R\$ 103,00	cento e três reais	R\$ 8.652,00	oito mil, seiscentos e cinquenta e dois reais
152	GLIBENCLAMIDA 5MG, COMPRIMIDO, CX C/500	109170064	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CAIXAS	70	R\$ 29,00	vinte e nove reais	R\$ 2.030,00	dois mil e trinta reais
155	HIDRALASINA CX/300 COMP.	100680013	NOVARTIS	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A (56.994.502/0001-30)	CAIXAS	28	R\$ 188,00	cento e oitenta e oito reais	R\$ 5.264,00	cinco mil, duzentos e sessenta e quatro reais
159	HIDROXIDO DE ALUMINIO, SUSPENSÃO	RDC 199/2006	NATULAB	NATULAB LABORATÓRIO S.A	UNIDADES	840	R\$ 4,15	quatro reais e quinze centavos	R\$ 3.486,00	três mil, quatrocentos e oitenta e seis reais
164	LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG, COMPRIMIDO CX C/300	125680202	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CAIXAS	56	R\$ 48,00	quarenta e oito reais	R\$ 2.688,00	dois mil, seiscentos e oitenta e oito reais
166	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, XAROPE	125680058	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	UNIDADES	300	R\$ 4,11	quatro reais e onze centavos	R\$ 1.233,00	um mil, duzentos e trinta e três reais

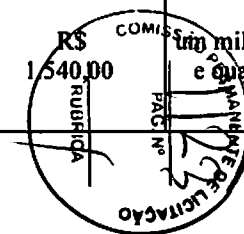


OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

169	METOCLOPROMIDA INJ. CX/200	110850021	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTIC A CEARENSE LTDA	CAIXAS	60	R\$ 126,00	cento e vinte e seis reais	R\$ 7.560,00	sete mil, quinhentos e sessenta reais
170	METILPREDNISOLONA 125 MG C/ 25	100410220	FRESENIUS	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	CAIXAS	42	R\$ 384,00	trezentos e oitenta e quatro reais	R\$ 16.128,00	dezesseis mil, cento e vinte e oito reais
176	NIMESULIDA GTS CX/ 50	103920073	VITAMEDIC	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	CAIXAS	8	R\$ 82,00	oitenta e dois reais	R\$ 656,00	seiscentos e cinquenta e seis reais
178	OXITOCINA INJETÁVEL C/50	116370072	BLAUSIEGEL	Blau Farmacêutica S.A.	AMPOLAS	3350	R\$ 5,35	cinco reais e trinta e cinco centavos	R\$ 17.922,50	dezessete mil, novecentos e vinte e dois reais e cinquenta centavos
181	PENICILINA POTASSICA 100.000	116370115	BLAUSIEGEL	Blau Farmacêutica S.A.	AMPOLAS	1200	R\$ 13,00	treze reais	R\$ 15.600,00	quinze mil e seiscentos reais
190	SULFATO DE MAGNÉSIO C/200	103110163	ISOFARMA	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTIC A LTDA	CAIXAS	8	R\$ 312,00	trezentos e doze reais	R\$ 2.496,00	dois mil, quatrocentos e noventa e seis reais
192	SUP. DE GLICERINA C/6 UND PEDIÁTRICO	RDC 199/2006	BRASTERAPICA	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	CAIXAS	140	R\$ 11,00	onze reais	R\$ 1.540,00	um mil, quinhentos e quarenta reais



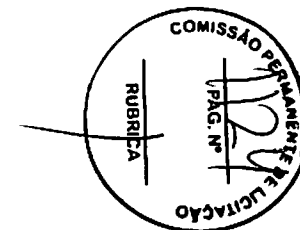
194	TENOXICAM 20 MG C/50 AMPOLAS	104971138	UNIAO QUIMICA	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTIC A NACIONAL S/A	CAIXAS	48	R\$ 549,00	quinhetos e quarenta e nove reais	R\$ 26.352,00	vinte e seis mil, trezentos e cinquenta e dois reais
195	TRANSAMIN 50MG/5ML	116370099	BLAU FARMA	Blau Farmacêutica S.A.	UNIDADES	300	R\$ 6,00	seis reais	R\$ 1.800,00	um mil e oitocentos reais
323	DICLOFENACO DE SÓDIO INJETÁVEL C/100	110850016003 9	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTIC A CEARENSE LTDA	CAIXAS	210	R\$ 179,00	cento e setenta e nove reais	R\$ 37.590,00	trinta e sete mil, quinhetos e noventa reais
325	VITAMINA C INJ.	110850028002 6	FARMACE	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTIC A CEARENSE LTDA	AMPOLAS	11250	R\$ 3,00	três reais	R\$ 33.750,00	trinta e três mil, setecentos e cinquenta reais
VALOR TOTAL									R\$ 592.383,50	
VALOR TOTAL DA PROPOSTA									R\$ 592.383,50	

Importa o valor total dessa proposta em R\$592.383,50 (quinhetos e noventa e dois mil, trezentos e oitenta e três reais e cinquenta centavos)

DADOS COMERCIAIS

Todos os impostos e demais encargos financeiros, como taxas, seguros, fretes, lucros já estão inclusos nos valores desta proposta, conforme 4.8 do Edital

Condições de Pagamento: Conforme



OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br



Edital

Local de Entrega: Conforme Edital

Prazo de Fornecimento: Conforme Edital e Termo de Referência

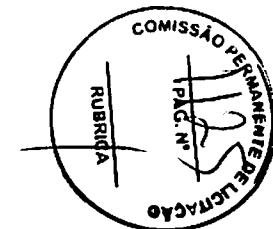
Validade da Proposta: 60 Dias, Conforme 6.5 do Edital

Procedência dos Produtos:

Nacional/Importado

Validade/Garantia dos Produtos: Mínimo de 12 Meses

Banco do Brasil, Agência: 3219-0, Conta Corrente: 77838-9



OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

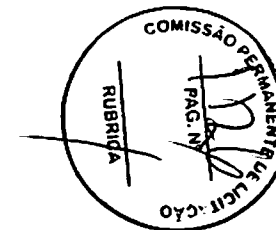
DECLARAÇÕES

- 1 - Declaramos conhecimento e inteira e irrestrita concordância com os termos do edital, bem como com os elementos e especificações contidos.
- 2 - Declaramos ter cumprido plenamente os requisitos para habilitação estabelecidos no instrumento convocatório, e que a proposta está em conformidade com as exigências do edital.
- 3 - Declaramos que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias
- 4 - Declaramos que não empregamos menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, admitida a partir dos 14(quatorze) anos, nos termos do Inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal.
- 5 - Declaramos que inexistem empregados executando trabalho degradante ou forçado em sua cadeia produtiva.
- 6 - Declaramos que não existem fatos supervenientes impeditivos à habilitação.
- 7 - Declaramos que não existem suspensões ao direito de participar de licitações ou contratar com o poder público, em quaisquer esferas da Federação.
- 8 - Declaramos que não existem declarações de inidoneidade para licitar ou contratar com o poder público, em qualquer esferas da Federação.
- 9 - Declaramos que nos comprometemos a informar a superveniência de decisório que a julgue inidônea, durante a tramitação do presente procedimento licitatório ou da execução contratual.
- 10 - Declaramos que a proposta foi elaborada de forma independente, e que o conteúdo da mesma não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação por qualquer meio ou por qualquer pessoa.
- 11 - Declaramos quem em nossa cadeia produtiva não há qualquer vínculo familiar com qualquer membro deste órgão.
- 12 - Declaramos que os produtos cotados na propostas são de qualidade e tem garantia contra qualquer defeito de execução, bem como ciência de que acaso constatada alguma imperfeição nos bens e/ou serviços fornecidos, os mesmos serão devolvidos e/ou rejeitados, com imputação de eventuais penalidades a licitante ou responsável identificado, sob pena de desclassificação.

Assinado digitalmente por REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO
NASCIMENTO:53478398304
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AG GERTIFICA MINAS v5,
OU=37551961000102, OU=Videoconferencia, OU=Certificado
PF A1, CN=REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO
NASCIMENTO:53478398304
Razão: Assino e dou ciência das 9 páginas desse documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento
RG 897440-SSP/PI CPF: 534.783.983-04
- Sócia Gerente -

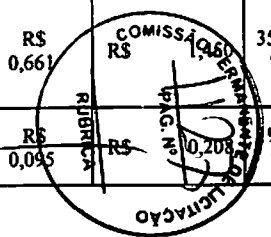


OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

PROPOSTA COMERCIAL								CUSTOS DE ENTRADA		CUSTOS DE SAÍDA								
								PREÇO DA NOTA	PREÇO DE CUSTO (NF + ICMS Entrada)	ICMS	DIFAL (Venda PI/MA)	PIS	COFINS	IR + CSLL	CUSTOS OPERACIONAIS	LUCRO		
6,30%	4,86%	6,00%	0,65%	3,00%	2,28%	5,00%												
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTD	PREÇO UNIT	VALOR TOTAL	Fonte											
12	ANLÓDIPINO 5MG C/500 (COMPRIMIDO)	GEOLAB	CAIXAS	15	R\$ 25,90	R\$ 388,50	513.400	R\$ 17,50	R\$ 18,61	R\$ 1,26	R\$ 1,55	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,591	R\$ 1,295	10,01 %	R\$ 2,59	
22	BROMETO DE IPRATÓPIO 0,25MG/ML C/50 (SOLUÇÃO)	PRATI DONADUZZI	CAIXAS	10	R\$ 99,00	R\$ 990,00	1.068.207	R\$ 56,50	R\$ 60,06	R\$ 4,81	R\$ 5,94	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,257	R\$ 4,950	21,19 %	R\$ 20,98	
112	CAPTÓPRIL 25 MG. CX/ 500	HIPOLABOR	CAIXAS	70	R\$ 29,00	R\$ 2.030,00	101.056	R\$ 12,00	R\$ 12,76	R\$ 1,41	R\$ 1,74	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,661	R\$ 1,450	37,86 %	R\$ 10,98	
125	CLORIDRATO DE PROMETAZINA / 50 INJ.	CRISTALIA	CAIXAS	50	R\$ 207,74	R\$ 10.387,00	95.901	R\$ 138,00	R\$ 146,70	R\$ 10,10	R\$ 12,46	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,736	R\$ 10,387	11,24 %	R\$ 23,36	
139	ENOXAPARINA 0,4 ML C/10	CRISTALIA	CAIXAS	42	R\$ 398,00	R\$ 16.716,00	164.726	R\$ 145,50	R\$ 154,67	R\$ 19,34	R\$ 23,88	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,074	R\$ 19,900	43,00 %	R\$ 171,13	
142	EPIFENEFRINA 100MG/ML C/100	HIPOLABOR	CAIXAS	48	R\$ 291,00	R\$ 13.968,00	101.056	R\$ 100,00	R\$ 106,30	R\$ 14,14	R\$ 17,46	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,635	R\$ 14,550	45,33 %	R\$ 131,91	
152	GLIBENCLAMIDA 5MG, COMPRIMIDO, CX C/500	MEDQUIMICA	CAIXAS	70	R\$ 29,00	R\$ 2.030,00	247.309	R\$ 12,57	R\$ 13,37	R\$ 1,41	R\$ 1,74	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,661	R\$ 1,450	35,76 %	R\$ 10,37	
159	HIDROXIDO DE ALUMINIO, SUSPENSÃO	NATULAB	UNIDADES	840	R\$ 4,15	R\$ 3.486,00	307.234	R\$ 2,43	R\$ 2,59	R\$ 0,20	R\$ 0,25	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,095	R\$ 0,208	9,45 %	R\$ 0,81	



166	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML, XAROPE	PRATI DONADUZZI	UNIDADES	300	R\$ 4,11	R\$ 1.233,00	769.350	R\$ 2,83	R\$ 3,01	R\$ 0,20	R\$	0,25	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,094	R\$	0,206	8,62%	R\$ 0,35
181	PENICILINA POTASSICA 100.000	BLAUSIEGEL	AMPOLAS	1200	R\$ 13,00	R\$ 15.600,00	230.814	R\$ 3,50	R\$ 3,73	R\$ 0,63	R\$	0,78	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,296	R\$	0,650	53,17%	R\$ 6,91
195	TRANSAMIN 50MG/5ML	BLAU FARMA	UNIDADES	300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00	231.198	R\$ 2,54	R\$ 2,71	R\$ 0,29	R\$	0,36	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,137	R\$	0,300	36,69%	R\$ 2,20
323	DICLOFENACO DE SÓDIO INJETÁVEL C/100	FARMACE	CAIXAS	210	R\$ 179,00	R\$ 37.590,00	307.759	R\$ 90,00	R\$ 95,67	R\$ 8,70	R\$	10,74	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,081	R\$	8,950	28,41%	R\$ 50,86
325	VITAMINA C INJ.	FARMACE	AMPOLAS	11250	R\$ 3,00	R\$ 33.750,00	59.802	R\$ 1,98	R\$ 2,11	R\$ 0,15	R\$	0,18	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,068	R\$	0,150	11,53%	R\$ 0,35

Notas:

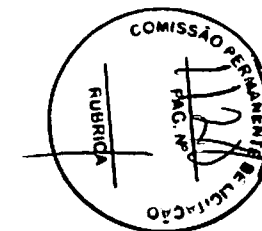
1. A empresa é beneficiária regime especial de tributação, em anexo.
2. Medicamentos são produtos de tributação monofásica, não incidindo PIS/CONFINS em revenda.

Teresina – PI, 05 de julho de 2023

Assinado digitalmente por REJANE OLIVEIRA CARVALHO DO NASCIMENTO:
 53478398304
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=ACERTIFICADISSIMAS v5, OU=37551861000102,
 OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF-A1, CN=REJANE OLIVEIRA CARVALHO
 DO NASCIMENTO:53478398304
 Razão: Assino e dou ciência das 2 páginas deste documento
 Localização: sua localização do sistema
 Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

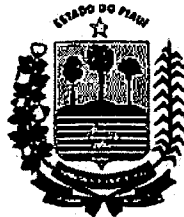
Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento
 RG 897440-SSP/PI CPF: 534.783.983-04
 - Sócia Gerente -



OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br



SECRETARIA DE FAZENDA DO ESTADO DO PIAUÍ
Av. Pedro Freitas, 1900, Centro Administrativo, Bloco C, 2º Andar - Bairro São Pedro, Teresina/PI, CEP
64018-200
Telefone: (86) 3216-9600 - www.sefaz.pi.gov.br

PORTARIA SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 180/2023

Prorroga a vigência da **PORTARIA SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 272/2021** em Regime Especial de Tributação ao estabelecimento da empresa **R O CARVALHO DO NASCIMENTO**, inscrito no CAGEP sob nº 19.453.740-4.

O SUPERINTENDENTE DA RECEITA, no uso de suas atribuições legais,
CONSIDERANDO o disposto no art. 55, II da Lei nº 4.257, de 6 de janeiro de 1989,
CONSIDERANDO o disposto no art. 44, VI da Portaria GSF nº 115, de 2 de abril de 2010,
CONSIDERANDO o Parecer SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 164/2023, constante do processo sob nº 00009.014024/2023-61 ,

RESOLVE:

Art. 1º Prorroga a vigência da **PORTARIA SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 272/2021**, que prorrogou o credenciamento do Regime Especial de Tributação ao estabelecimento da empresa **R O CARVALHO DO NASCIMENTO**, inscrito no CAGEP sob nº 19.453.740-4, e no CNPJ/MF sob nº 05.577.401/0001-22, localizado na Rua Magalhães Filho, nº 720, Centro, em Teresina – PI, para operar na forma dos arts. 59 ao 74 do Anexo VII, do Decreto nº 21.866/2023.

Art. 2º Além das hipóteses de recolhimento do imposto previstas na legislação para as operações realizadas pelo credenciado, este deverá, também, a cada período de operação, efetuar o recolhimento da taxa destinada ao Fundo Estadual de Equilíbrio Fiscal-FUNEF, na forma estabelecida pela Lei nº 6.875, de 04/08/2016.

Art. 3º O credenciamento ora prorrogado poderá ser suspenso, na forma prevista no regulamento, ou cancelado, de ofício, se considerado prejudicial ou incompatível com os interesses do Fisco ou quando as condições que motivaram sua concessão deixarem de existir.

Art. 4º Ao contribuinte beneficiário do Regime Especial, na forma desta Portaria, aplicar-se-ão, no que couber, as demais normas tributárias vigentes.

Art. 5º Esta Portaria entra em vigor na data da sua assinatura, produzindo efeitos fiscais no período de 1º de julho de 2023 a 30 de janeiro de 2025.

Cientifique-se.

Cumpra-se.

MARIA DAS GRAÇAS MORAES MOREIRA RAMOS
Superintendente da Receita



Documento assinado eletronicamente por LISIA MARQUES MARTINS VILARINHO - Matr.0086191-0, Diretor(a) UNATRI, em 06/06/2023, às 11:35, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Cap. III, Art. 14 do Decreto Estadual nº 18.142, de 28 de fevereiro de 2019.



Documento assinado eletronicamente por MARIA DAS GRACAS MORAES MOREIRA RAMOS, Matr.0091081-3, Superintendente SUPREC, em 09/06/2023, às 11:47, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Cap. III, Art. 14 do Decreto Estadual nº 18.142, de 28 de fevereiro de 2019.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site

[https://sei.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?](https://sei.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)

[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](https://sei.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador 7839835 e o código CRC 83C7A512.

NF-e

Nº
000.059.802
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS
AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 - GALPAO A
IPUTINGA - 50670-423
RECIFE - PE Fone/Fax: 30339090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.059.802
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2623 0511 4491 8000 0100 5500 1000 0598 0210 0021 8323

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

126230043577412 - 19/05/2023 16:04:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

039080110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.449.180/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

R.O. CARVALHO DO NASCIMENTO-EPP

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

19/05/2023

ENDEREÇO

RUA MAGALHAES FILHO, 720 - NORTE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/05/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

FONE / FAX

PI

2213716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:04:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	19/06/2023	Venc.	04/07/2023	Venc.	19/07/2023	Venc.	03/08/2023	Venc.	18/08/2023
Valor	RS 7.808,00	Valor	RS 7.808,00	Valor	RS 7.808,00	Valor	RS 7.808,00	Valor	RS 7.808,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
39.040,00	4.684,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.040,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.999,87	0,00	39.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMPLA AGENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

29.219.812/0001-04

ENDEREÇO

RUA PINTOR LULA CARDOSO AYRES 4755

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

074919806

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

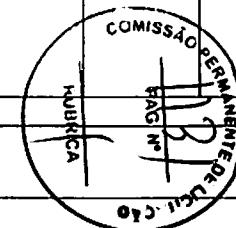
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21	VITAMINA C 100MG ML INJ 100 AMP 5ML (ACIDO ASCORBICO)	30039099	000	6102	UN	3.000,0000	1,9800	5.940,00	5.940,00	712,80		12,00	
1439	CIMETIDINA 150MG ML AMPOLA 2ML CX C 100 HYCIMET	30049062	000	6102	UN	5.000,0000	1,9000	9.500,00	9.500,00	1.140,00		12,00	
495	BENZIL PENICILINA 1.200.000UI INJ. CX C 50 F.A (BEPEBEN)	30041013	000	6102	FA	1.000,0000	8,6000	8.600,00	8.600,00	1.032,00		12,00	
483	COMPLEXO B AMP 2ML VP HYPLEX CX C 100 AMP	30039019	000	6102	AMP	2.400,0000	2,5000	6.000,00	6.000,00	720,00		12,00	
483	COMPLEXO B AMP 2ML VP HYPLEX CX C 100 AMP	30039019	000	6102	AMP	3.600,0000	2,5000	9.000,00	9.000,00	1.080,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RS: 6.999,87

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS US PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 39.040,00 DESTINATÁRIO: R.O. CARVALHO DO NASCIMENTO-EPP - RUA MAGALHAES FILHO, 720 - NORTE CENTRO TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

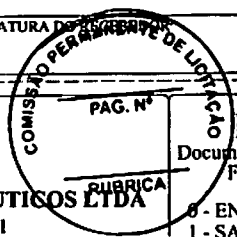
RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 43.506,80 DESTINATÁRIO: R O CARVALHO DO NASCIMENTO EPP - R MAGALHAES FILHO, 720 CENTRO TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.095.901
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMITENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
Nº. 000.095.901
Série 010
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3122 0744 7346 7100 2529 5501 0000 9559 0116 3378 2570
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
131224820501038 - 12/07/2022 14:04:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2287707350392

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
196837464

CNPJ
44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
R O CARVALHO DO NASCIMENTO EPP
ENDEREÇO
R MAGALHAES FILHO, 720
MUNICÍPIO
TERESINA

CNPJ / CPF
05.577.401/0001-22
DATA DA EMISSÃO
12/07/2022
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
CEP
64000-350
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
194537404

FATURA / DUPLICATA table with columns for Num., Venc., and Valor for items 001, 002, 003, 004, and 005.

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns for 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, 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.

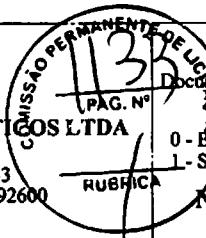
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
48.740.351/0101-28
ENDEREÇO
AV PINTO COBRA 970
MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1863627671506
QUANTIDADE
18
ESPÉCIE
CAIXA(S)
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
69,660
PESO LÍQUIDO
65,921

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns for CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, Q/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Ped: 55069835 - Rep: 21203 - Prod. Lista Negativa: 6.900,00 Prod. Lista Positiva: 36.606,80 - Repasse de ICMS = 6.085,52 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES - CRF 1615-PI - Transp. Redespa: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA CPF/CNPJ: 48.740.351/0101-28 INS. ESTADUAL: 186362767.15-06 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO/CAIXA) - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 55069835 Email do Destinatário: compras@otimadistribuidora.com.br otimapi@yahoo.com.br xml.o

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
 DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
 POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º 000.095.901
 Série 010
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0744 7346 7100 2529 5501 0000 0959 0116 2278 2570

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

131224820501038 - 12/07/2022 14:04:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

196837464

CNPJ

44.734.671/0025-29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q:CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43.1056	HEMOPOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL Valor do desconto: R\$ 422,45. PMC: 0,00 FCI:ADDD3C71-6548-474C-92C1-D2B7EBDC5969	30049099	800	6102	CX	12,0000	241,4542	2.897,45	2.475,00	99,00		4,00	
43.1055	HEMOPOL 5000 UI/mL Sol. Inj. - 25 fa. X 5mL Valor do desconto: R\$ 737,36. PMC: 0,00 FCI:75A34EAS-1D45-44B1-A1D7-2D95257F046F	30049099	800	6102	CX	9,0000	561,9289	5.057,36	4.320,00	172,80		4,00	
50.7063	LONGACTIL 100mg Com Rev - 20bl x 10 Valor do desconto: R\$ 198,04. PMC: 0,00 FCI:1C6B3A55-8ABB-4EB0-9F82-0EF47AAD2611	30049079	500	6102	CX	18,0000	93,0022	1.674,04	1.476,00	103,32		7,00	
50.0088	PAMERGAN 25mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL Valor do desconto: R\$ 925,79. PMC: 0,00 FCI:51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72	30049075	500	6102	CX	50,0000	156,5158	7.825,79	6.900,00	483,00		7,00	
49.4546	TRAMADON 100mg Com. Rev. 1bl. x 10 (COM VENDA) Valor do desconto: R\$ 368,97. PMC: 86,24 FCI:FAFB6043-5300-40B7-8163-C40E1AB3ED73	30049039	500	6102	CX	50,0000	62,3794	3.118,97	2.750,00	192,50		7,00	
49.3541	TRAMADON 50mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL Valor do desconto: R\$ 450,82. PMC: 0,00 FCI:A28BC107-11BF-49D9-91B9-A5D60F680620	30049039	500	6102	CX	24,0000	158,7842	3.810,82	3.360,00	235,20		7,00	
41.1102	XYLESTESIN 2% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL Valor do desconto: R\$ 182,07. PMC: 0,00 FCI:8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-3156D4B77520	30049043	500	6102	CX	10,0000	153,9070	1.539,07	1.357,00	94,99		7,00	

RECEBEMOS DE MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA - OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.262,60 DESTINATÁRIO: R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO - R MAGALHAES FILHO, 720 - NORTE CENTRO TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.247.309
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA.

rua Fernando Lamarca, 255 - NORTE
Distrito Industrial - 36092-040
Juiz de Fora - MG Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.247.309
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0517 8751 5400 0391 5500 1000 2473 0912 8206 2369

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

131235365065170 - 08/05/2023 08:33:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3671708000128

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.875.154/0003-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. O. CARVALHO DO NASCIMENTO

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

08/05/2023

ENDEREÇO

R MAGALHAES FILHO, 720 - NORTE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/05/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:33:05

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	05/06/2023	Venc.	12/06/2023	Venc.	19/06/2023
Valor	RS 754,12	Valor	RS 754,12	Valor	RS 754,36

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.262,60	158,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,51	2.262,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,00	2.262,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

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

12

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

33,300

PESO LÍQUIDO

27,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000416865	GLICONIL 5 MG COMP. CX. C/500 HOSP. Rastreabilidade: Lote: O31255 - Qtde.: 180.000 - Validade: 30/04/2025 PMC: RS 0,00 Trib. Aprox.: RS 271,51 Federal, RS 158,38 Estadual, RS 0,00 Municipal. PMC: 0,00	30049075	000	6101	UN	180,0000	12,5700	2.262,60	2.262,60	158,38	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib. Aprox.: RS 271,51 Federal, RS 158,38 Estadual, RS 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102068335]. [PEDIDO DE VENDA: 7110037925]. Pedido Cliente: 29919 Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente: Pedido: 29919 Email do Destinatário: otimapi@yahoo.com.br
Inf. fisco: [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 0,00 - Lista Negativa: 0,00.]

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE NATULAB LABORATORIO S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.425,50 DESTINATÁRIO: R O CARVALHO DO NASCIMENTO OTIMA DISTRIBUIDOR - R MAGALHAES FILHO, 720 - NORTE CENTRO TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.307.234
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.307.234
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2923 0502 4569 5500 0183 5500 1000 3072 3419 0067 0985

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

129231712005116 - 24/05/2023 16:45:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. n deva por ele transitar

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48969842

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

R O CARVALHO DO NASCIMENTO OTIMA DISTRIBUIDOR

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

24/05/2023

ENDEREÇO

R MAGALHAES FILHO, 720 - NORTE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/05/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:45:11

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	23/06/2023	Venc.	03/07/2023	Venc.	13/07/2023	Venc.	23/07/2023
Valor	R\$ 606,38	Valor	R\$ 606,38	Valor	R\$ 606,38	Valor	R\$ 606,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.185,38	262,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,94	2.425,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,12	2.425,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ASTM TRANSP E LOCAÇÃO DE VEICULOS L ASTM TRANSPORTES	(0) Emitente				08.686.200/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ALCAMEIA 00145	RIO DE JANEIRO	RJ	87335950		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUMES			128,000	128,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15000037	ALUMIMAX SUS OR 60MG/ML X 100ML HOSP Cod. Antigo: 35630 - RSF nº 13/12. FCI: EB06F583-1FD2-4748-9D1F-988790737454 . CI 0%. NEGATIVO OUTROS PMC: 0.00 pRedBC=9,90% FCI:EB06F583-1FD2-4748-9D1F-988790737454	30049099	520	6105	UN	1.000,0000	2,4255	2.425,50	2.185,38	262,25		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 221026555433D OV: 0000017500 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 INSCRICAO ESTADUAL N(o) 116.748.094NO. REDUCAO BASE DE CALCULO DO ICMS
CONFORME CONVENIO N(o) 34/2006. REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO No 13064 Representante: MARCOS
BARBOSA REPRES DE MED LTDA O.D 26443
email_1: otimadistribuidora@otimadistribuidora.com.br
email_2: otimadistribuidora@hotmail.com
email_3: otimapi@yahoo.com.br
email_4: xml.otima@gmail.com
email_5: natulab@transpofrete.com.br
xml.nfe@focopdv.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 85.527,00 DESTINATÁRIO: R O CARVALHO DO NASCIMENTO - RUA MAGALHAES FILHO, N 720 CENTRO TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.101.056
Série 006

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.101.056
Série 006
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0619 5707 2000 0706 5500 6000 1010 5616 9475 1518
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL R O CARVALHO DO NASCIMENTO CNPJ / CPF 05.577.401/0001-22 DATA DA EMISSÃO 07/06/2023
ENDEREÇO RUA MAGALHAES FILHO, N 720 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 64000-128 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 07/06/2023
MUNICÍPIO TERESINA UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PI 08632171250 194537404 15:35:27

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	002	003	004
Venc.	07/07/2023	22/07/2023	06/08/2023	21/08/2023
Valor	RS 21.381,75	RS 21.381,75	RS 21.381,75	RS 21.381,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
78.927,00	5.524,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,05	85.527,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.920,24	85.527,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC) FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 18.233.211/0066-85
ENDEREÇO AV. CELIA MACHADO COLARES 115 MUNICÍPIO MONTES CLAROS UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030970100264
QUANTIDADE 27 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA HIPOLABOR FARMACEUTI NUMERAÇÃO 27 PESO BRUTO 318,640 PESO LÍQUIDO 318,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10010035	FOSF CLINDAMICINA 600MG/4ML GEN CX 100AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AA-023/23 Qte: 40 PMC: 0.00 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	6101	CX	40,0000	310,0000	12.400,00	12.400,00	868,00	7,00		
10020055	FENITOINA 100MG GEN CX 500COM (C1) PMC: 0 Lote: 0492/23M Qte: 36, PMC: 0.00 FCI:8242F658-383E-4153-B3B8-EF6B320F3664	30049065	500	6101	CX	36,0000	42,5000	1.530,00	1.530,00	107,10	7,00		
10020007	CLORID DE FLUOXETINA 20MG GEN CX 500CAP (C1) PMC: 0 Lote: 0766/23M Qte: 24, PMC: 0.00 FCI:D30199CE-07EF-4829-A6D3-A3D587D58835	30049039	500	6101	CX	24,0000	35,0000	840,00	840,00	58,80	7,00		
10010078	PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML CX 50AMPX0,25ML TH PMC: 0 Lote: U078/22 Qte: 32,0 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	32,0000	290,0000	9.280,00	9.280,00	649,60	7,00		
10010008	BUTIL ESCOP 20MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: H-018/23M Qte: 40 PMC: 0.00 FCI:6DC20011-4357-45C9-9B0C-E9A51669EB66	30049099	500	6101	CX	40,0000	100,0000	4.000,00	4.000,00	280,00	7,00		
10010044	SULF MORFINA PENTAIDRATADO 10MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML (A1) PMC: 0 Lote: AZ-001/23M Qte: 2 PMC: 0.00 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	500	6101	CX	20,0000	200,0000	4.000,00	4.000,00	280,00	7,00		
10010016	CLORID LIDOCAINA MONOIDRATADO 2 S VAS GEN CX 25FR X 20ML PMC: 0 Lote: LL-115/23 Qte: 10 PMC: 135,00 FCI:68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30049043	500	6101	CX	100,0000	135,0000	13.500,00	13.500,00	945,00	7,00		
10010088	CLORID NALOXONA 0,4MG/ML GEN CX 50AMP X 1ML (C1) PMC: 0 Lote: BA-001/23 Qte: 10 PMC: 236,25	30044990	000	6101	CX	10,0000	236,2500	2.362,50	2.362,50	165,37	7,00		
10010025	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AQ-031/23M Qte: 4 PMC: 0.00	30049099	040	6101	CX	40,0000	165,0000	6.600,00	0,00	0,00	0,00		
10010028	CLORID TRAMADOL 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML(A2) PMC: 0 Lote: AW-053/22 Qte: 60 PMC: 0.00 FCI:E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005	30039049	500	6101	CX	60,0000	190,0000	11.400,00	11.400,00	798,00	7,00		

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10020055 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110. Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010088, 10010058 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. Convênio ICMS no 162 de 07/12/1994 Pedido: 60149 Email do Destinatário: xml.otima@gmail.com
mailDest: xml.otima@gmail.com
mailTransp: nfe.transporte@solistica.com

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.101.056
 Série 006
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3123 0619 5707 2000 0706 5500 6000 1010 5616 9475 1518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235427418861 - 07/06/2023 15:38:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

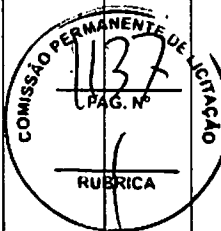
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

19.570.720/0007-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML PMC: 0 Lote: BD-015/23 Qte: 20 PMC: 0.00 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	6101	CX	20,0000	420,0000	8.400,00	8.400,00	588,00		7,00	
10030021	LIDOCAINA 100MG/ML SOL TOP SPRAY GEN CT X 50ML 08-06-2023 CO PMC: 0 Lote: BB-013/22 Qte: 40 PMC: 0.00 FCI:8F8AC218-AA7B-4867-9A96-EDBE36A04E66	30049043	500	6101	CX	40,0000	37,5000	1.500,00	1.500,00	105,00		7,00	
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 0046/23M Qte: 42 PMC: 0.00 FCI:FE593B13-944E-4F9D-A1C3-3B3F1FAF9356	30049099	500	6101	CX	42,0000	16,0000	672,00	672,00	47,04		7,00	
10010002	ADENOSINA GEN CX 50AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BC-009/22M Qte: 1 PMC: 0.00 FCI:019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237	30049024	500	6101	CX	10,0000	450,0000	4.500,00	4.500,00	315,00		7,00	
10010003	ADREN EPINEFRINA 1G/1000ML CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: D-005/23M Qte: 20 PMC: 0.00 FCI:8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78	30049099	500	6101	CX	20,0000	100,0000	2.000,00	2.000,00	140,00		7,00	
020076	CAPTOPRIL 25MG GEN CX 500COM TH 08-06-2023 CONSULTA:@ 06-06- PMC: 0 Lote: 0182/23M Qte: 120 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	120,0000	12,0000	1.440,00	1.440,00	100,80		7,00	
10010058	FLUMAZENIL 0,1MG/ML GEN CT 5AMP X 5ML (CI) PMC: 0 Lote: BF-001/23 Qte: 30 PMC: 0.00	30049099	000	6101	CX	30,0000	36,7500	1.102,50	1.102,50	77,18		7,00	



RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.910,00 DESTINATÁRIO: OTIMA DIST MEDICA HOSPITALAR LTDA - R MAGALHAES FILHO, 720 CENTRO TERESINA-PI

NF-e

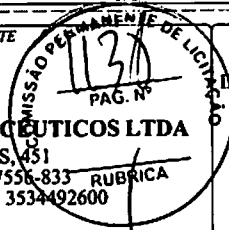
Nº. 000.164.726
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833 RUBRICA
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

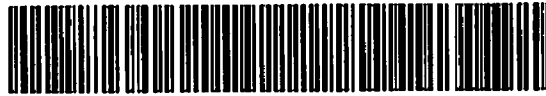


DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.164.726
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0644 7346 7100 2529 5501 0000 1647 2615 5461 9099

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

131235416626790 - 02/06/2023 10:10:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

196837464

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

OTIMA DIST MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

02/06/2023

ENDEREÇO

R MAGALHAES FILHO, 720

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-350

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/06/2023
Valor R\$ 2.910,00

CÓDIGO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.910,00	116,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,11	3.536,27
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	626,27	0,00	0,00	0,00	0,00	288,09	2.910,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0101-28

ENDEREÇO

AV PINTO COBRA 970

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1863627671506

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,800

PESO LÍQUIDO

3,600

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
46.8404	HEPARINOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 ser pre ench x 0,4mL + SIS Valor do desconto: R\$ 626,27. PMC: 812.65	30049099	200	6102	CX	20,0000	176,8135	3.536,27	2.910,00	116,40		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 5936651S-01 - Rep: 21203 - Prod. Lista Positiva: 2.910,00 - Repasse de ICMS = 626,27 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: LUIZA HELENA NASCIMENTO LOPES - CRF 1615-PI - Transp. Redespa: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA CPF/CNPJ: 48.740.351/0101-28 INS. ESTADUAL: 186362767.15-06 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 5936651S-01 Email do Destinatário: compras@otimadistribuidora.com.br otimapi@yahoo.com.br xml.o

RESERVADO AO FISCO

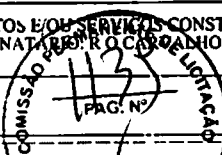
RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 64.120,00 DESTINATÁRIO: R O CARVALHO DO NASCIMENTO - RUA MAGALHAES FILHO 720 NORTE, SN CENTRO TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.307.759
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.307.759
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2323 0606 6283 3300 0146 5500 0000 3077 5916 7352 7379

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

PROTCCLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

323230039499731 - 09/06/2023 16:51:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068480075

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

196176000

CNPJ

06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

R O CARVALHO DO NASCIMENTO

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

09/06/2023

ENDEREÇO

RUA MAGALHAES FILHO 720 NORTE, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/06/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:24:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	09/07/2023	Venc.	19/07/2023	Venc.	29/07/2023	Venc.	08/08/2023
Valor	R\$ 16.030,00	Valor	R\$ 16.030,00	Valor	R\$ 16.030,00	Valor	R\$ 16.030,00

CA LO 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
64.120,00	6.974,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.346,52	64.120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.347,88	64.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
194	CAIXA			783,000	688,800

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
07010026	AGUA PARA INECAO 10ML - SF PMC: 0	30039099	000	6101	UN	5.600,0000	0,3500	1.960,00	1.960,00	235,20		12,00	
07010026	AGUA PARA INECAO 10ML - SF PMC: 0	30039099	000	6101	UN	24.400,0000	0,3500	8.540,00	8.540,00	1.024,80		12,00	
07010028	SOL. CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML - SF PMC: 0	30039099	000	6101	UN	3.000,0000	0,4500	1.350,00	1.350,00	162,00		12,00	
07010030	SOL. CLORETO DE SODIO 10% 10ML - SF PMC: 0	30039099	000	6101	UN	3.000,0000	0,5000	1.500,00	1.500,00	180,00		12,00	
07010031	SOL. CLORETO DE SODIO 20% 10ML - SF PMC: 0	30039099	000	6101	UN	600,0000	0,5500	330,00	330,00	39,60		12,00	
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) PMC: 0	30039047	300	6101	UN	10.000,0000	0,9000	9.000,00	9.000,00	360,00		4,00	
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML PMC: 0	30039099	000	6101	UN	30.000,0000	1,3000	39.000,00	39.000,00	4.680,00		12,00	
07040013	METROFARMA 2ML (METOCLOPRAMIDA HCL) 10MG/2ML PMC: 0	30039051	000	6101	UN	4.000,0000	0,6100	2.440,00	2.440,00	292,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PROCESSO: CCR- ORCAMENTO 11010 LOCAL ENTREGA: R O CARVALHO DO NASCIMENTO - RUA MAGALHAES FILHO 720 NORTE BAIRRO: CENTRO MUN.: TERESINA UF: PI CEP: 64000128 Cart: S2 Reg Especial: PORT SEFAZ UNATRU/GETRI/COREG 217/2022 PROC 00009.012343/2022-51 DECRE Email do Destinatário: otimapi@yahoo.com.br Inf. fisco: 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: 148807. Cliente: 900373 R ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B.

RESERVADO AO FISCO

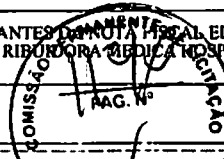
RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 17.958,60 DESTINATÁRIO: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITAL LTDA - RUA MAGALHAES FILHO NORTE, 720 CENTRO TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.513.400
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B, S/N
DAIA - 75132-085
ANÁPOLIS - GO Fone/Fax: 06240154000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.513.400
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0503 4855 7200 0104 5500 1000 5134 0019 2944 8126

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

152236299264729 - 17/05/2023 14:08:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITAL LTDA

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

17/05/2023

ENDEREÇO

RUA MAGALHAES FILHO NORTE, 720

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX
8632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	21/06/2023	Venc.	01/07/2023	Venc.	11/07/2023
Valor	R\$ 5.926,14	Valor	R\$ 5.926,14	Valor	R\$ 6.105,72

CULO DO IMPOSTO

L.	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
	17.958,00	2.154,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,12	17.958,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.777,84	17.958,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JEONCEL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.515.384/0001-24

ENDEREÇO

ROD BR-153 SN

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106167464

QUANTIDADE

122

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

161,592

PESO LÍQUIDO

161,592

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000501062	ALBEL SUSP 40MG/ML 60FRX10ML ALBENDAZOL TIP. TRIBUT PMC: 125.28	30049063	000	6101	UN	34,0000	87,0000	2.958,00	2.958,00	354,96		12,00	
00000000000501071	POLTAX 50MG CX C/ 500COMP 25X20 DICLOFENACO POTASSICO TIP. TRIBUT PMC: 72.00	30049037	000	6101	UN	24,0000	50,0000	1.200,00	1.200,00	144,00		12,00	
00000000000501089	GLICAMIN 5MG CX C/ 450COMP GLIBENCLAMIDA TIP. TRIBUT PMC: 22.68	30049079	000	6101	UN	120,0000	15,7500	1.890,00	1.890,00	226,80		12,00	
00000000000505503	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP BESILATO DE ANLODIPINO TIP. TRIBUT PMC: 25.20	30049069	000	6101	UN	24,0000	17,5000	420,00	420,00	50,40		12,00	
00000000000505807	BESILAPIN 10MG C/ 500 COMP BESILATO DE ANLODIPINO TIP. TRIBUT PMC: 57.60	30049069	000	6101	UN	24,0000	40,0000	960,00	960,00	115,20		12,00	
00000000000506312	CLOR DE METFORMINA 850MG 1000 COMP CLORIDRATO DE METFORMINA TIP. TRIBUT PMC: 216.00	30049049	000	6101	UN	60,0000	150,0000	9.000,00	9.000,00	1.080,00		12,00	
00000000000507232	CLONAZEPAM SOL OR 2,5MG/ML 50FRX20ML(B1) CLONAZEPAM TIP. TRIBUT PMC: 183.60	30049069	000	6101	UN	12,0000	127,5000	1.530,00	1.530,00	183,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PORTARIA SUPREC N 632019, PORTARIA GSF N 115, DE 02042010. PARECER UNATRI N 1682019, DE 24.04.2019 PROCESSO 0105.000.0066520195, DE 05.04.2019, CAGEP 19.453.7404

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº.
000.769.350
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.769.350
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0173 8565 9300 1138 5500 1000 7693 5014 4657 3239

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

135230116156259 - 23/01/2023 15:27:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398052521111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000127235-R O CARVALHO DO NASCIMENTO

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

23/01/2023

ENDEREÇO

R MAGALHAES FILHO, 720

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64001-350

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/01/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

FONE / FAX

PI 8632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:27:15

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	22/02/2023	Venc.	09/03/2023	Venc.	24/03/2023	Venc.	10/04/2023	Venc.	24/04/2023
Valor	R\$ 1.764,00	Valor	R\$ 1.764,00	Valor	R\$ 1.764,00	Valor	R\$ 1.764,00	Valor	R\$ 1.764,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.291,36	580,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,03	8.820,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	815,72	8.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.606.029/0001-60

ENDEREÇO

ROD PR-182 KM 320/3 S/N, KM 320/321

MUNICÍPIO

TOLEDO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR 9048191824

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

50

VOLUME

300,000
242,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

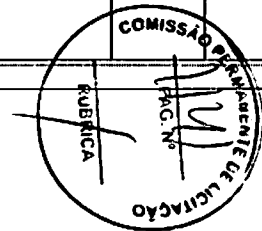
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000268	+ ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP / GEN ALBENDAZOL CI 0% - FCI 9B96DD4A-CE3E-414A-965E-8C8CD0E40F04 Li. 22L73J Val. 16.12.2024 Qt. 2.000,000 PMC: 0 FCI:9B96DD4A-CE3E-414A-965E-8C8CD0E40F04	30049063	500	6102	FR	2.000,0000	1,5800	3.160,00	3.160,00	221,20		7,00	
000283	- DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP / GEN MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA / (ND) CI 0% - FCI BE0C572A-059A-4F87-9EFB-7BCE71BD9A16 Li. 23A404 Val. 23.12.2024 Qt. 2.000,000 PMC: 0 pRedBC=9.34% FCI:BE0C572A-059A-4F87-9EFB-7BCE71BD9A16	30049069	520	6102	FR	2.000,0000	2,8300	5.660,00	5.131,36	359,19		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 3160,00, - (Negativo): 5660,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0096113619 Rem.: 0087270643 Ov.: 0006303375 Vol.: 00050 Cubagem: 0,580 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGÍSTICA E TRANS|Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RPI/L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006|DECRETO 13.500 12/2018|OBS: NF O NUMERO DO PEDIDO: 26429|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos| Email do Destinatário: otimapi@yahoo.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 8.820,00 DESTINATÁRIO: 0000127235-R O CARVALHO DO NASCIMENTO R MAGALHAES FILHO, 720 CENTRO TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº.
001.068.207
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

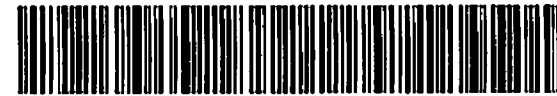
Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda - 85903-630
Toledo - PR Fone/Fax: 08007021331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.068.207
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

4123 0273 8565 9300 0166 5500 3001 0682 0719 2575 9790

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

141230036854398 - 10/02/2023 21:42:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

194671984

CNPJ

73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000127235-R O CARVALHO DO NASCIMENTO

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

10/02/2023

ENDEREÇO

R MAGALHAES FILHO, 720

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64001-350

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/02/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

FONE / FAX

PI

8632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:41:57

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	13/03/2023	Venc.	27/03/2023	Venc.	11/04/2023	Venc.	26/04/2023	Venc.	11/05/2023
Valor	R\$ 3.426,00	Valor	R\$ 3.426,00	Valor	R\$ 3.426,00	Valor	R\$ 3.426,00	Valor	R\$ 3.426,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
16.862,13	1.180,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334,94	17.130,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.579,02	17.130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0028-50

ENDEREÇO

ROD BR-116 22301

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9076066008

QUANTIDADE

33

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

132,900

PESO LÍQUIDO

98,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

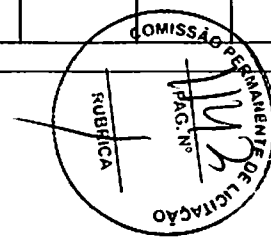
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002688	+ IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP / GEN BROMETO DE IPRATROPIO CI 0% - FCI DB011925-EB2E-4E1E-9AD5-2EE4CAF29C76[Lt. 23A22G Val. 14.09.2024 Qt. 400,000 PMC: 0 FCI:DB011925-EB2E-4E1E-9AD5-2EE4CAF29C76	30044990	500	6101	FR	400,0000	1,1300	452,00	452,00	31,64		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 14262,00, - (Negativo): 2868,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0096155842 Rem.: 0087313181 Ov.: 0006477101 Vol.: 00033 Cubagem: 0,699 M3|Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIFI/L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006/Repasse ICMS:2.063,27/DECRETO 13.500 12/2018|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco electronico: www.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.| Email do Destinatário: olimapi@yahoo.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 17.130,00 DESTINATÁRIO: 0000127235-R O CARVALHO DO NASCIMENTO R MAGALHAES FILHO, 720 CENTRO TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia LtdaRua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda - 85903-630
Toledo - PR Fone/Fax: 08007021331**DANFE**Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eltrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.068.207
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

4123 0273 8565 9300 0166 5500 3001 0682 0719 2575 9790

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230036854398 - 10/02/2023 21:42:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

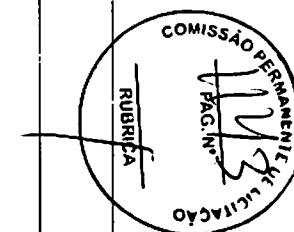
194671984

CNPJ

73.856.593/0001-66

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
005122	- MICONAZOL NIT CR 28 G-VP / GEN NITRATO DE MICONAZOL CI 0 % - FCI 7B66BC87-13EF-4E17-97B8-C506B7AD0E31 Lt. 22L18L Val. 22.12.2024 Qt. 300,000 PMC: 0 pRedBC=9,34% FCI:7B66BC87-13EF-4E17-97B8-C506B7AD0E31	30049066	520	6101	BN	300,0000	2,9700	891,00	807,78	56,54		7,00	
012440	+ NISTATINA CR VG 50 G+10 APL-VP / GEN NISTATINA CI 0 % - FCI 70E566BE-4AC9-4B03-8559-FED8ED76CB81 Lt. 22K60R Val. 09.11.2024 Qt. 600,000 PMC: 0 FCI:70E566BE-4AC9-4B03-8559-FED8ED76CB81	30042099	500	6101	BN	600,0000	5,0000	3.000,00	3.000,00	210,00		7,00	
007991	- PRATIDERM POM 60 G-VP / SIM NISTATINA CI 0 % - FCI A5A9AD09-A22A-4B30-9374-BBF62E6C4649 Lt. 23A36U Val. 18.01.2025 Qt. 300,000 PMC: 0 pRedBC=9,34% FCI:A5A9AD09-A22A-4B30-9374-BBF62E6C4649	30042099	520	6101	BN	300,0000	6,5900	1.977,00	1.792,35	125,46		7,00	
013488	+ RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP / GEN RISPERIDONA / (C I CI 0 % - FCI D8A68AC2-FDBD-4E7A-B8D9-CEF389D51F94 Lt. 22L131 Val. 14.12.2024 Qt. 1.000,000 PMC: 0 FCI:D8A68AC2-FDBD-4E7A-B8D9-CEF389D51F94	30049069	500	6101	FR	1.000,0000	10,8100	10.810,00	10.810,00	756,70		7,00	



RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES EM NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 36.592,00 DESTINATÁRIO: R O CARVALHO DO NASCIMENTO R MAGALHAES FILHO, 720 CENTRO TERESINA-PI		NF-e Nº. 000.230.814 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BLAU FARMACEUTICA S.A. Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833 - Unid I 100 Barro Branco - 06705-030 Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400		DANFE RUBRICA Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.230.814 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0258 4308 2800 0160 5500 1000 2308 1418 5980 7288 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 135230238679289 - 14/02/2023 14:52:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278044141118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 195748140	CNPJ 58.430.828/0001-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL R O CARVALHO DO NASCIMENTO		CNPJ / CPF 05.577.401/0001-22	DATA DA EMISSÃO 14/02/2023
ENDEREÇO R MAGALHAES FILHO, 720		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64000-128
MUNICÍPIO TERESINA		UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194537404
		FONE / FAX 8632171250	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA				
Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004	Num. 005
Venc. 16/03/2023	Venc. 26/03/2023	Venc. 05/04/2023	Venc. 15/04/2023	Venc. 25/04/2023
Valor RS 7.318,40	Valor RS 7.318,40	Valor RS 7.318,40	Valor RS 7.318,40	Valor RS 7.318,40

BASE DE CÁLC. DO ICMS 36.592,00	VALOR DO ICMS 2.417,44	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 768,43	V. TOTAL PRODUTOS 36.592,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. TOT. TRIB. 0,00	VALOR DA COFINS 3.622,61	V. TOTAL DA NOTA 36.592,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 18.233.211/0035-89
ENDEREÇO RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196		MUNICÍPIO SÃO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 192	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 112,738	PESO LÍQUIDO 109,430	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PA8503	CEFTAZIDON 1000MG CX 20FA L. 22110632 Q. 24,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 FCI:28245BBB-092C-468A-BB79-6EF2F3E8CF93	30042059	500	6101	CX	24,0000	240,0000	5.760,00	5.760,00	403,20		7,00	
PA8707	PENKARON 400.000UI CX 100FA L. 23020181 Q. 16,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 FCI:AB3893BF-07AD-491D-BAFC-FF7D23C501BE	30041015	500	6101	CX	16,0000	160,0000	5.600,00	5.600,00	392,00		7,00	
PA8231	SUCCITRAT 500MG PO INJ 10FA L. 22120426 Q. 50,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 FCI:1C10468C-811E-4EDA-95BA-D2C40225B798	30049099	500	6101	CX	50,0000	200,0000	6.000,00	6.000,00	420,00		7,00	
PA8228	SUCCITRAT 100MG PO INJ 10FA L. 22120422 Q. 50,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 FCI:B74291E3-BB5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69	30049099	500	6101	CX	50,0000	100,0000	5.000,00	5.000,00	350,00		7,00	
PA5522	HEPAMAX-S (HEPARINA SÓDICA) 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 FRASCO L. 22061575 Q. 12,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 FCI:11AE5235-7D8F-4E4E-913A-4B43CF4A7524	30049099	800	6101	CX	12,0000	400,0000	4.800,00	4.800,00	192,00		4,00	
PA7182	NOXX 40MG/0,4ML SOL INJ 10 SER SSEG L. 22090090 Q. 24,000 PMC 619,02 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 619,02 FCI:70B141AA-AF1B-402D-A25A-1B36A445E253	30049099	500	6101	CX	24,0000	183,0000	4.392,00	4.392,00	307,44		7,00	
PA8643	ARICILINA 5.000.000UI CX 50FA L. 22121609 Q. 16,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 FCI:3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE	30041014	500	6101	CX	16,0000	315,0000	5.040,00	5.040,00	352,80		7,00	

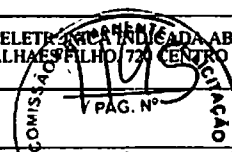
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: OV: 0000085620 Remessa: 0080141537 Fatura: 0090:71626 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012 DESTINATÁRIO DETENTOR DO REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO - PROCESSO N. 0009.012343/2022-51 VALIDO ATE 31.05.2023. TF_NUM_PNF_REF: 0080141537 TF_SER_PNF_REF: NORM	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 22/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.715,00 DESTINATÁRIO: R O CARVALHO DO NASCIMENTO - R MAGALHAES FILHO 720 CENTRO
TERESINA-PI

NF-e
Nº. 000.231.198
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.231.198
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0258 4308 2800 0160 5500 1000 2311 9815 6376 8667

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

135230277046519 - 22/02/2023 15:42:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278044141118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

195748140

CNPJ

58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

R O CARVALHO DO NASCIMENTO

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

22/02/2023

ENDEREÇO

R MAGALHAES FILHO, 720

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	24/03/2023	Venc.	03/04/2023	Venc.	13/04/2023	Venc.	23/04/2023
Valor	RS 1.428,75	Valor	RS 1.428,75	Valor	RS 1.428,75	Valor	RS 1.428,75

TÍTULO 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
5.181,22	362,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,40	5.715,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	529,88	5.715,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP	(0) Emitente				18.233.211/0035-89
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196	SÃO PAULO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				26,550	25,200

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
PA7005	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ CT C/ 5 AMP VD INC X 5ML L. 23020539 Q. 450,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 pRedBC=9,34% FCI:347A4976-7633-437A-B9C8-E0ACC2930055	30049099	520	6101	CX	450,0000	12,7000	5.715,00	5.181,22	362,69		7,00	

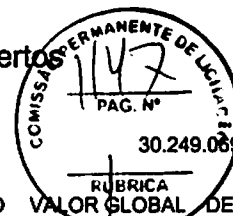
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OV: 0000083393 Remessa: 0080141761 Fatura: 0090171919 Redução na Base de Cálculo - Artigo 22 RICMS/SP § 1º - ITEM 1. LISTA NEGATIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012 DESTINATARIO DETENTOR DO REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO - PROCESSO N. 0009.012343/2022-51 VALIDO ATÉ 31.05.2023.
TF_CUBAGEM_TOTAL: 0.000000
TF_NUM_PNF_REF: 0080141761
TF_SER_PNF_REF: NORM

RESERVADO AO FISCO

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Pregão Eletrônico N° 021/2023



FORNECEDOR: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

30.249.069/0001-14

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
020 BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA	20,00	579,0000	11.580,00	29,86%
025 CARVEDILOL 3,25MG (COMPRIMIDO) C/30	300,00	5,0000	1.500,00	16,67%
111 BUSCOPAN SIMPLES INJ. AMP. C/50	72,00	110,0000	7.920,00	18,85%
113 LOSARATA DE 50 MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12, 5 MG C/30	400,00	9,1200	3.648,00	29,95%
138 ENOXAPARINA 0,25 SUBCUTANEA C/10	42,00	370,0000	15.540,00	8,47%
163 IODETO POTÁSSIO (XPE) 100ML	250,00	7,9700	1.992,50	29,96%
197 AGUA DESTILADA 5 L UNID.	140,00	11,4800	1.607,20	29,96%
200 AGULHA 13X4,5 CX/100	300,00	9,4200	2.826,00	29,96%
233 CATGUT CROMADO 1	50,00	128,1000	6.405,00	29,98%
234 CATGUT CROMADO 2-0	50,00	128,1000	6.405,00	29,98%
235 CATGUT CROMADO 3-0 CX C/24	50,00	128,1000	6.405,00	29,98%
236 CATGUT SIMPLES 0	25,00	128,1000	3.202,50	29,98%
237 CATGUT SIMPLES 1	30,00	128,1000	3.843,00	29,98%
238 CATGUT SIMPLES 2.0 CX C/24	40,00	128,1000	5.124,00	29,98%
239 CATGUT SIMPLES 3.0 CX C/24	40,00	128,1000	5.124,00	29,98%
243 COLETOR P/MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L	200,00	8,3800	1.676,00	29,93%
244 COLETOR P/MATERIAL PERFURO CORTANTE 20L	200,00	10,4200	2.084,00	29,97%
248 GASES EM ROLO	300,00	19,0000	5.700,00	18,00%
252 CROMADO -2 . 0 (KIT OBST)	40,00	140,0000	5.600,00	27,40%
253 CROMADO -3 . 0 (KIT OBST)	30,00	140,0000	4.200,00	27,40%
290 POLIFIX CX C/50	140,00	76,5200	10.712,80	29,99%
QTD: 21			VALOR TOTAL:	113.095,00

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Pregão Eletrônico N° 021/2023



FORNECEDOR: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
014 ATENOLOL 50 MG (COMPRIMIDO) C/500	100,00	55,9000	5.590,00	40,77%
017 AZITROMICINA 40MG/ML (SUSPENSÃO)	1.500,00	11,0400	16.560,00	27,56%
043 CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG (COMPRIMIDO) C/30	600,00	1,8000	1.080,00	66,10%
099 SULFATO FERROSO 40MG C/500 (COMPRIMIDO)	300,00	37,6000	11.250,00	47,04%
108 BEROTEC (FEROTEROL)	280,00	4,0000	1.120,00	15,43%
109 BUTILBROMETO COMPOSTO 4/500MG INJ. C.100	10.000,00	3,8300	38.300,00	36,90%
117 CEFTRIAXONA 1G C/50	80,00	225,0000	18.000,00	53,80%
128 DEXAMETAZONA 4MG INJETÁVEL	10.000,00	2,8500	28.500,00	46,23%
131 DIMETICONA GOTAS	560,00	2,5200	1.411,20	43,50%
168 METOCLOPRAMIDA GOTAS C/200	14,00	390,0000	5.460,00	5,89%
199 AGUA PARA INJEÇÃO 10ML C/200	120,00	135,0000	16.200,00	22,96%
225 CATETER TIPO ÓCULOS	3.000,00	1,5000	4.500,00	61,04%
GRAU CIRÚRGICO 500X100	48,00	348,4400	16.725,12	30,66%
274 LUVA CIRÚRGICA 7.5	3.500,00	1,9500	6.825,00	45,22%
275 LUVA CIRÚRGICA 8.0	2.000,00	1,9500	3.900,00	45,22%
276 LUVA CIRÚRGICA 8.5	1.000,00	1,9500	1.950,00	45,22%
280 MASCARA C/ELÁSTICO CX/50	100,00	6,6000	660,00	47,45%
293 SERINGA 1ML CX/500	150,00	112,5000	16.875,00	47,08%
295 SERINGA 3ML CX/500	150,00	97,5000	14.625,00	33,61%
308 SONDA URETRAL (TRAQUEAL) 08 C/10	50,00	8,8100	440,50	44,87%
309 SONDA URETRAL (TRAQUEAL) 10 C/10	50,00	9,1200	456,00	42,93%
310 SONDA URETRAL 12 PCT. C/10	50,00	9,3300	466,50	41,61%
320 KIT PAPANICOLAU P	500,00	3,6800	1.840,00	29,50%
322 FIXADOR DE PAPANICOLAU	20,00	8,6300	172,60	53,78%

QTD: 24

VALOR TOTAL:

212.906,92

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Pregão Eletrônico N° 021/2023

FORNECEDOR: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI



LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
193 ÓLEO DE GIRASSOL	100,00	5,9500	595,00	9,85%
QTD: 1			VALOR TOTAL:	595,00

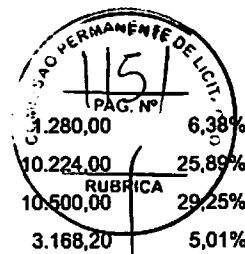
Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Pregão Eletrônico N° 021/2023



FORNECEDOR: GRUPO FJS PINHEIRO DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS/HOSPITALAR E LABORATÓRIOS LTDA

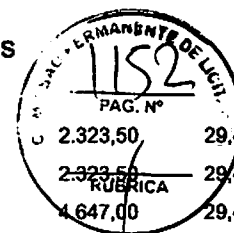
LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
001 ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE	200,00	9,1400	1.828,00	29,48%
002 ACICLOVIR 200MG (COMPRIMIDO)	15.000,00	0,3000	4.500,00	16,67%
003 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG C/200 (COMPRIMIDO)	300,00	10,4800	3.144,00	22,37%
004 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG C/500 (COMPRIMIDO)	50,00	10,8000	540,00	21,57%
006 ALBENDAZO 400 MG (COMPRIMIDO)	30.000,00	0,5700	17.100,00	29,63%
007 ALBENDAZOL SUSP. C/50	120,00	111,9900	13.438,80	5,52%
008 AMOXICILINA 50MG/ML C/50 (SUSPENSÃO)	100,00	431,9900	43.199,00	5,16%
009 AMOXICILINA 500MG C/840 (COMPRIMIDO)	100,00	274,9700	27.497,00	5,02%
010 AMOXICILINA + CLAVULANATO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML DE C/50	28,00	493,9900	13.831,72	5,93%
011 AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG+125MG (COMPRIMIDO) C/20	200,00	23,4900	4.698,00	5,09%
013 ANLODIPINO 10MG C/500 (COMPRIMIDO)	20,00	56,9000	1.138,00	8,24%
015 ATENOLOL 100 MG (COMPRIMIDO) C/500	50,00	79,9800	3.999,00	27,09%
AZITROMICINA 500MG C/150 (COMPRIMIDO)	100,00	132,4700	13.247,00	5,07%
027 CEFALEXINA 500MG C/500 (COMPRIMIDO)	100,00	270,0000	27.000,00	5,37%
032 CIANOCOBALAMINA 500MG/ML C/50 (INJETÁVEL)	20,00	161,7200	3.234,40	5,00%
033 CIPROFLOXACINO 500MG C/300 (COMPRIMIDO)	200,00	98,0000	19.600,00	26,19%
034 CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG (COMPRIMIDO) C/30	50,00	21,9900	1.099,50	5,01%
035 CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 2,5 MG/ML (0,25%) C/40	40,00	678,3500	27.134,00	5,00%
036 CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML (INJETÁVEL) C/10	28,00	161,2300	4.514,44	5,00%
037 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG (INJETÁVEL) C/25	50,00	286,3000	14.315,00	5,00%
038 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG (COMPRIMIDO) C/20	50,00	375,0000	18.750,00	5,18%
041 CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML C/50 (INJETÁVEL)	100,00	128,9900	12.899,00	28,57%
042 CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG (COMPRIMIDO) C/20	200,00	3,9700	794,00	10,18%
044 COMPLEXO B LÍQUIDO C/50	150,00	168,3300	25.249,50	5,05%
047 DIGOXINA 0,25MG (COMPRIMIDO) C/20	600,00	4,5100	2.706,00	5,05%
050 DAPIRONA 500MG C/500 (COMPRIMIDO)	150,00	99,9500	14.992,50	22,50%
052 ESPIRONOLACTONA 25MG (COMPRIMIDO) C/20	200,00	10,9900	2.198,00	16,93%
053 FLUCONAZOL 150MG C/150 (CÁPSULA)	100,00	139,9900	13.999,00	25,21%
IBUPROFENO 600MG (COMPRIMIDO) C/500	200,00	156,9900	31.398,00	13,07%
064 LORATIDINA 1MG/ML C/50 (SUSPENSÃO)	3.000,00	4,8700	14.610,00	13,50%
067 MEBENDAZOL 100 MG (COMPRIMIDO) C/500	100,00	187,4500	18.745,00	27,63%
071 METRONIDAZOL 250MG C/600 (COMPRIMIDO)	200,00	125,9800	25.196,00	5,17%
073 NIFEDIPINO 10 MG (COMPRIMIDO) C/200	50,00	44,0100	2.200,50	29,51%
075 NIMESULIDA 100 MG COMP. C/480	200,00	58,6800	11.736,00	5,08%
076 NIMESULIDA GOTAS C/50	60,00	95,0000	5.700,00	5,42%
077 NISTATINA 100.000UI C/50 (SUSPENSÃO)	100,00	284,4500	28.445,00	5,01%
079 NITRATO DE MICONAZOL 2% 20MG C/50 (CREME GINEC.)	50,00	430,4700	21.523,50	5,00%
080 NITRATO DE MICONAZOL 2% 20MG C/100 (CREME)	30,00	350,4200	10.512,60	5,00%
081 OMEPRAZOL 20MG C/490 (COMPRIMIDO)	287,00	55,4100	15.902,67	29,49%
082 PARACETAMOL COMP. 500 MG C/500	200,00	89,9000	17.980,00	27,91%
084 PERMETRINA 10MG 1% C/50 (LOÇÃO)	20,00	233,6700	4.673,40	5,01%
087 POLIVITAMICOS XAROPE C/50	120,00	175,0000	21.000,00	5,41%
091 SINVASTATINA 40MG C/500 (COMPRIMIDO)	100,00	86,0000	8.600,00	5,44%
096 SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40MG+80MG C/200	200,00	51,9900	10.398,00	28,06%
098 SULFATO FERROSO 25MG/ML C/50 (SUSPENSÃO)	150,00	175,6000	26.340,00	5,08%

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Pregão Eletrônico N° 021/2023



101	AMINOFILINA 24MG INJ. C/6	40,00	32,0000	1.280,00	6,38%
110	BROMOPRIDA INJ. C/50	72,00	142,0000	10.224,00	25,89%
115	CEFALEXINA 500MG, COMPRIMIDO	14.000,00	0,7500	10.500,00	29,25%
118	CINARIZINA 75MG CX C/500	14,00	226,3000	3.168,20	5,01%
119	CIPROFLOXACINO 500MG, COMPRIMIDO, CX C/500	50,00	164,0000	8.200,00	23,59%
120	CLORETO DE POTÁSSIO 10% C/200	50,00	116,0000	5.800,00	19,88%
121	CLORETO DE SÓDIO 20% C/200	50,00	141,0000	7.050,00	5,04%
124	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SV C/25	50,00	152,3300	7.616,50	5,00%
130	CIMETICONA 40MG	8.400,00	0,2400	2.016,00	20,00%
134	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJ. C/200	100,00	312,0000	31.200,00	5,00%
135	DRAMIN GTS	280,00	19,5800	5.482,40	5,04%
136	DRAMIN INJETÁVEL C/10	56,00	51,2200	2.868,32	5,01%
140	ENOXAPARINA 0,8 ML C/2	42,00	523,8200	22.000,44	29,50%
143	ERGOMETRINA 0,2MG/ML C/50	2.800,00	3,2500	9.100,00	29,50%
145	FITOMENADIONA (V.K)10MG/ML C/50	60,00	192,3000	11.538,00	29,50%
149	FLEET ENEMA OU GLISTER FRASC.	400,00	9,8900	3.956,00	29,51%
150	GENTAMICINA 20MG C/50	50,00	94,0000	4.700,00	5,18%
151	GENTAMICINA 40MG C/100	70,00	155,3300	10.873,10	29,50%
151	GENTAMICINA 80MG/2ML C/100	90,00	247,0000	22.230,00	5,22%
153	GLICOSE 25% 10ML C/200 INJETÁVEL	67,00	158,0000	10.586,00	24,18%
154	GLICOSE 50% 10ML C/200 INJETÁVEL	50,00	161,8700	8.093,50	25,84%
156	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG, COMPRIMIDO CX C/400	17,00	26,8100	455,77	5,03%
160	IBUPROFENO 200MG/ML CX C/100	34,00	298,0000	10.132,00	9,41%
161	IBUPROFENO 300 MG, COMPRIMIDO, CX C/500	25,00	107,3000	2.682,50	5,04%
171	METRONIDAZOL 0,5% INJ. C/48	67,00	333,2200	22.325,74	5,00%
173	NIFEDPINA 10MG CX C/500	17,00	44,1000	749,70	5,06%
174	NIFEDPINA 20MG CX C/500	17,00	50,0000	850,00	5,61%
175	NIMESULIDA COMP. CX/500	28,00	52,5300	1.470,84	5,03%
177	NITRATO DE PRATA COLÍRIO	70,00	51,3500	3.594,50	5,08%
180	OXACILINA 500 MG C/50	100,00	158,2700	15.827,00	5,01%
182	PIRACETAM INJET C/12	56,00	85,6900	4.798,64	5,01%
183	SINVASTATINA 40MG C/500 COMP	28,00	105,0000	2.940,00	22,19%
184	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/70	140,00	419,0000	58.660,00	7,10%
185	SORO GLICO - FIFIOLÓGICO 1;1 500 L CX/24	130,00	213,8000	27.794,00	5,04%
186	SORO GLICOSADO 5% 500ML C/24	500,00	114,5300	57.265,00	21,55%
187	SORO RINGER COM LACTATO 500ML C/24	180,00	254,4200	45.795,60	5,01%
188	SORO RINGER SIMPLES 500ML C/24	4.320,00	9,3300	40.305,60	5,18%
196	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100	100,00	7,4800	748,00	5,08%
198	AGUA DESTILADA 500ML CX C/ 25UND	100,00	96,0000	9.600,00	5,07%
212	ALCOOL 92,8% FRAS. C/12	80,00	104,9900	8.399,20	16,23%
213	ALGODÃO 500G	600,00	15,0700	9.042,00	27,65%
214	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM	28,00	7,4900	209,72	22,94%
215	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM	28,00	9,3900	262,92	14,25%
219	ALMOTOLIA	100,00	4,6400	464,00	27,16%
220	AMBU - MÉDIO UND. 1	10,00	135,2600	1.352,60	5,00%
221	APARELHO DE PRESSÃO	150,00	95,0000	14.250,00	18,79%
224	ATADURA CREPE 20CM C/12 UND	800,00	10,9900	8.792,00	16,30%
227	CATETER N° 16 CX C/50	50,00	46,4700	2.323,50	29,49%

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Pregão Eletrônico N° 021/2023

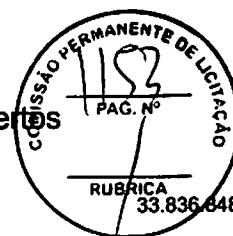


228	CATETER N° 18 CX C/50	50,00	46,4700	2.323,50	29,49%
229	CATETER N° 20 CX C/50	50,00	46,4700	2.323,50	29,49%
230	CATETER N° 22 CX C/50	100,00	46,4700	4.647,00	29,49%
231	CATETER N° 24 CX C/50	100,00	54,9900	5.499,00	16,57%
232	CATGUT CROMADO 0 CX C/24	50,00	129,9900	6.499,50	28,95%
240	CLAMP UMBILICAL	700,00	0,7900	553,00	29,46%
241	COLETOR DE URINA ABERTO	1.000,00	1,8300	1.830,00	5,18%
242	COLETOR DE URINA FECHADO	1.000,00	6,4500	6.450,00	29,51%
247	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 C/500 UND	1.500,00	15,0000	22.500,00	17,04%
249	KIT CESARIA C/ AG	30,00	255,8800	7.676,40	5,00%
250	CROMADO -0 (KIT OBST)	20,00	146,4500	2.929,00	24,06%
254	CROMADO -4 . 0 (KIT OBST)	30,00	146,4500	4.393,50	24,06%
255	POVIDINE DEGERMANTE	240,00	40,9500	9.828,00	5,01%
257	ESCALP 19G C/240	50,00	64,7900	3.239,50	29,38%
259	ESCALP 21G C/240	50,00	64,7900	3.239,50	29,38%
259	ESCALP 23G C/240	180,00	64,7900	11.662,20	29,38%
260	ESCALP 25G C/240	180,00	64,7900	11.662,20	29,38%
261	ESCALP 27G C/240	50,00	64,6800	3.234,00	29,50%
264	FITA AUTOCLAVE UND.	280,00	5,0000	1.400,00	28,16%
265	FITA HOSPITALAR	210,00	4,4400	932,40	29,52%
266	GEL CONDUTOR 5L	30,00	28,9900	869,70	26,12%
267	GERMI-RIO GALT 5L	10,00	27,7700	277,70	5,03%
271	JALECO DESCARTÁVEL COM MANGA C/10	50,00	31,4900	1.574,50	24,01%
272	JALECO DESCARTAVEL SEM MANGA C/10	50,00	29,9900	1.499,50	6,89%
273	LAMINA BISTURI N° 24	200,00	32,5900	6.518,00	29,50%
277	LUVA P/PROCEDIMENTO C/100 GRANDE	1.000,00	17,7700	17.770,00	21,48%
278	LUVA P/PROCEDIMENTO C/100 MÉDIA	1.100,00	17,7700	19.547,00	21,48%
279	LUVA P/PROCEDIMENTO C/100 PEQUENA	1.000,00	17,7700	17.770,00	21,48%
282	MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO ADULTO	140,00	20,3500	2.849,00	5,04%
283	MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO INFANTIL	140,00	22,4900	3.148,60	12,93%
283	NYLON MON PRETO 5-0	20,00	64,3000	1.286,00	9,04%
292	SERINGA 10ML CX/250	200,00	115,2900	23.058,00	5,00%
294	SERINGA 20ML CX/250	200,00	169,0000	33.800,00	25,14%
296	SERINGA 5ML CX/500	300,00	119,9900	35.997,00	21,51%
297	SONDA ASPIRAÇÃO 06 PCT C/10	60,00	9,8000	588,00	16,67%
301	SONDA FOLLEY N° 16 CX. C/10	50,00	30,2800	1.514,00	29,50%
302	SONDA FOLLEY N° 18 CX. C/10	50,00	30,2800	1.514,00	29,50%
303	SONDA NASOGASTRICA LONG. 10 C/10	60,00	8,7800	526,80	5,08%
304	SONDA NASOGASTRICA LONG. 12 C/10	60,00	8,7800	526,80	5,08%
305	SONDA NASOGASTRICA LONG. 16 C/10	60,00	8,7800	526,80	5,08%
306	SONDA NASOGASTRICA LONG. 18 C/10	60,00	8,7800	526,80	5,08%
307	SONDA URETRAL (LEVINE) N° 18 PCT. C/10	50,00	12,1000	605,00	24,28%
318	KIT PAPANICOLAU G	600,00	4,1200	2.472,00	21,07%
319	KIT PAPANICOLAL M	1.000,00	3,8000	3.800,00	27,20%
321	GAZE 7,5 X 7,5 C/500	500,00	13,8900	6.945,00	5,06%
324	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24	450,00	139,9900	62.995,50	27,22%
328	VITAMINA C INJ.	3.750,00	7,0000	26.250,00	15,56%

QTD: 140

VALOR TOTAL: 1.548.757,72

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
 Pregão Eletrônico N° 021/2023



FORNECEDOR: M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

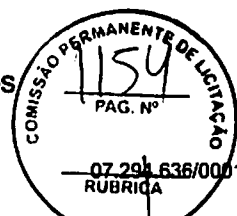
LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
057 HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML C/100 (INJETÁVEL)	14,00	811,9900	11.367,86	5,08%
211 ÁLCOOL 70% EM GEL C/12	100,00	86,0000	8.600,00	27,80%
245 COLETOR UNIVERSAL (ESCARRO)	5.000,00	0,7500	3.750,00	23,47%
262 ESCOVA DESC. C/PVPI	1.000,00	2,7500	2.750,00	4,84%
268 GLICOSIMETRO UNID.	100,00	52,0000	5.200,00	20,71%
269 GRAU CIRÚRGICO 120X100	100,00	79,0000	7.900,00	65,41%
281 MASCARA N.95	500,00	1,2500	625,00	37,81%
289 PAPEL LENÇOL DESCARTÁVEL 70X50	168,00	12,5000	2.100,00	17,71%
291 PROPE (PCT C/100)	300,00	12,0000	3.600,00	57,07%
299 Sonda ASPIRAÇÃO 10 PCT C/10	60,00	10,0000	600,00	20,06%
312 Sonda URETRAL 16 PCT C/10	50,00	9,2500	462,50	42,12%
315 TIRA P/GLICEMIA C/50	200,00	36,0000	7.200,00	18,22%
6 POVIDINE TÓPICO ASSÉPTICO	140,00	30,0000	4.200,00	26,83%

QTD: 14

VALOR TOTAL:

70.955,36

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Pregão Eletrônico N° 021/2023



FORNECEDOR: MD MATERIAL HOSPITALAR LTDA

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
049 DAPIRONA 500MG/ML C/120 (INJETÁVEL)	150,00	257,0000	38.550,00	17,46%
092 SUCCINATO DE HODROCORTISONA 100MG C/50 (INJETÁVEL)	30,00	242,0000	7.260,00	27,70%
093 SUCCINATO DE HODROCORTISONA 500MG C/50 (INJETÁVEL)	30,00	386,0000	11.580,00	9,05%
114 CEFALEXINA 250MG/5ML, SUSPENSAO, FRASCOS	700,00	14,4900	10.143,00	10,61%
QTD: 4			VALOR TOTAL:	67.533,00

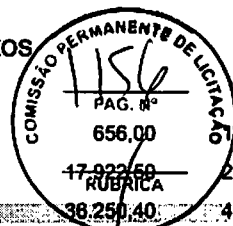
Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Pregão Eletrônico N° 021/2023



FORNECEDOR: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
018 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI C/50 (INJETÁVEL)	40,00	434,0700	17.362,80	30,00%
019 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 C/50 (INJETÁVEL)	40,00	551,0000	22.040,00	32,10%
021 BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML (SUSPENSÃO)	1.000,00	8,3800	8.380,00	6,89%
024 CAPTOPRIL 50MG C/500 (COMPRIMIDO)	45,00	72,0000	3.240,00	21,04%
026 CARVEDILOL 6,25MG (COMPRIMIDO) C/30	300,00	4,8000	1.440,00	10,95%
028 CEFALEXINA 500MG (SUSPENSÃO)	2.000,00	13,0000	26.000,00	14,25%
031 CETOCONAZOL 200MG COMP. C/200	100,00	75,0000	7.500,00	21,87%
045 DEXAMETASONA 1MG/G C/50 (CREME)	100,00	121,0000	12.100,00	20,26%
046 DEXAMETASONA 1MG/ML C/50 (SUSPENSÃO)	100,00	220,0000	22.000,00	14,92%
048 DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG C/30 (COMPRIMIDO)	100,00	11,6300	1.163,00	29,98%
049 FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 (INJETÁVEL)	100,00	197,0000	19.700,00	22,06%
065 LOSARTANA POTÁSSICA 50MG C/90 (COMPRIMIDO)	300,00	73,6200	22.086,00	30,00%
066 MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML C/50 (SUSPENSÃO)	150,00	178,0000	26.700,00	29,60%
069 METFORFINA 850 MG CX/400 COMP.	300,00	73,7800	22.134,00	30,00%
070 METRONIDAZOL 100MG/G C/50 (CREME GINEC.)	100,00	280,0000	28.000,00	14,52%
083 PARACETAMOL GOTAS C/200	100,00	288,0000	28.800,00	29,72%
089 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL C/50 (PÓ)	50,00	75,5000	3.775,00	55,75%
090 SECNIDAZOL 1G (COMPRIMIDOS) C/480	30,00	654,0000	19.620,00	29,54%
095 SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40MG+80MG C/50	150,00	299,0000	44.850,00	14,10%
100 VITAMINA DO COMPLEXO B (COMPRIMIDO) C/500	100,00	35,6800	3.568,00	29,53%
102 ADALAT SUBLINGUAL 10MG CX C/50	20,00	33,3000	666,00	29,58%
106 AMPICILINA 500 MG INJ. C/50	40,00	241,5200	9.660,80	30,00%
122 CLOREXIDINA 2% C/12	100,00	287,0000	28.700,00	22,85%
123 CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL	150,00	5,3700	805,50	14,49%
126 COMPLEXO B 2ML C/100	220,00	314,0000	69.080,00	11,00%
129 DICLOFENACO POTÁSSIO 75MG C/100 INJETAVEL	140,00	207,0000	28.980,00	8,84%
132 DIPIRONA 500MG C/500 COMP	42,00	92,0000	3.864,00	29,80%
148 FUROSEMIDA 20MG INJ. C/60	84,00	103,0000	8.652,00	5,43%
155 HIDRALASINA CX/300 COMP.	28,00	188,0000	5.264,00	8,62%
157 HIDROCORTISONA 100MG INJ. C/50	50,00	241,6800	12.084,00	30,12%
158 HIDROCORTISONA 500MG INJ. C/50	84,00	297,6900	25.005,96	30,00%
164 LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG, COMPRIMIDO CX C/300	56,00	48,0000	2.688,00	15,63%
165 LOSARTANA POTÁSSICA 50MG, COMPRIMIDO CX C/300	84,00	25,5500	2.146,20	30,00%
167 METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO, CX G/400	50,00	75,4000	3.770,00	34,93%
169 METOCLOPROMIDA INJ. CX/200	60,00	126,0000	7.560,00	6,44%
170 METILPREDNISOLONA 125 MG C/ 25	42,00	384,0000	16.128,00	5,54%

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
 Pregão Eletrônico N° 021/2023



176	NIMESULIDA GTS CX/ 50	8,00	82,0000		4,62%
178	OXITOCINA INJETÁVEL C/50	3.350,00	5,3500		29,88%
179	OMEPRAZOL INJ. C/50	80,00	453,1300	38.250,40	40,18%
189	SULFADIAZINA DE PRATA CREME	67,00	13,3300	893,11	29,99%
190	SULFATO DE MAGNÉSIO C/200	8,00	312,0000	2.496,00	29,65%
192	SUP. DE GLICERINA C/6 UND PEDIÁTRICO	140,00	11,0000	1.540,00	9,24%
194	TENOXICAM 20 MG C/50 AMPOLAS	48,00	549,0000	26.352,00	18,97%
201	AGULHA 20X5,5 CX/100	420,00	9,0100	3.784,20	35,64%
202	AGULHA 25X7 CX/100	500,00	9,0100	4.505,00	33,41%
203	AGULHA 25X8 CX/100	600,00	9,0100	4.605,00	33,60%
204	AGULHA 30X8 CX/100	300,00	9,0100	2.703,00	33,36%
210	ALCOOL 70% C/12	150,00	85,2600	12.789,00	33,38%

QTD: 61

VALOR TOTAL:

819.877,97

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Pregão Eletrônico N° 021/2023



FORNECEDOR: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
133 DIPIRONA GTS	840,00	1,9500	1.638,00	62,14%
137 ENALAPRIL 10 MG CX/500	28,00	75,0000	2.100,00	38,82%
205 AGULHA RAQUE N° 22 C/25	20,00	112,5500	2.251,00	55,43%
206 AGULHA RAQUE N° 23 C/25	20,00	114,0000	2.280,00	54,85%



300 SONDA FOLLEY N° 14 CX. C/10	50,00	34,5000	1.725,00	19,67%
---------------------------------	-------	---------	----------	--------

QTD: 8 VALOR TOTAL: 33.408,00

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Pregão Eletrônico N° 021/2023



FORNECEDOR: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
029 CEFTRIAXONA 1G C/50 (INJETÁVEL)	50,00	256,3000	12.815,00	46,26%
030 CETOCONAZOL CREME C/50	60,00	246,0000	14.760,00	6,28%
040 CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G(2%) (GEL)	500,00	11,0000	5.500,00	13,39%
051 DIPIRONA 500MG/ML C/200 (GOTAS)	100,00	380,0000	38.000,00	14,70%
054 FUROSEMIDA 40MG C/500 (COMPRIMIDO)	120,00	43,0000	5.160,00	42,14%
056 GLIBENCLAMIDA 5MG C/450 (COMPRIMIDO)	350,00	26,0000	9.100,00	33,81%
058 HIDROCLOROROTIAZIDA 25MG C/400 (COMPRIMIDO)	250,00	20,6000	5.150,00	16,09%
060 IBUPROFENO 300MG C/300 (COMPRIMIDO)	150,00	70,0000	10.500,00	18,30%
062 IBUPROFENO 50MG/ML C/50 (GOTAS)	100,00	141,0000	14.100,00	26,67%
072 NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G (POMADA) C/50	100,00	153,0000	15.300,00	12,28%
074 NIFEDIPINO 20 MG (COMPRIMIDO) C/200	50,00	41,0000	2.050,00	22,60%
085 PREDNISONA 5 MG (COMPRIMIDO) C/200	50,00	26,0000	1.300,00	45,03%
086 PREDNISONA 20 MG (COMPRIMIDO) C/200	60,00	58,0000	2.900,00	42,33%
084 SULFADIAZINA DE PRATA (CREME)	100,00	8,0300	803,00	55,60%
103 AMBROXOL XAROPE (ADULTO)	800,00	4,3500	3.480,00	24,74%
104 AMBROXOL XAROPE (PEDIÁTRICO)	800,00	3,8000	3.040,00	31,16%
105 AMPICILINA INJ. IG C/50	40,00	237,0000	9.480,00	5,24%
107 ATROVENTE (IMPROTOPIO)	420,00	1,7100	718,20	56,04%
116 CEFALOTINA INJ. IG C/50	80,00	280,2800	22.422,40	43,54%
127 DEXAMETAZONA 2MG INJETÁVEL	8.700,00	2,2500	15.075,00	54,18%
141 ENALAPRIL 20 MG, CX/ 500	42,00	70,0000	2.940,00	29,78%
146 FLORAX ADULTO 5ML FRASC	2.000,00	7,1700	14.340,00	48,31%
147 FLORAX INFANTIL 5ML FRASC	3.000,00	5,5300	16.590,00	59,58%
162 IBUPROFENO 600MG, COMPRIMIDO, CX C/400	25,00	132,0000	3.300,00	61,75%
191 SUP. DE GLICERINA C/6 UND ADULTO	140,00	11,7000	1.638,00	8,88%
QTD: 34		VALOR TOTAL:	329.641,80	

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Pregão Eletrônico N° 021/2023



FORNECEDOR: T.A.A. SANTOS DISTRIBUIDORA EIRELLI-ME

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
039 CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML(2%) C/25 (INJETÁVEL)	30,00	164,6000	4.938,00	5,03%
QTD: 1		VALOR TOTAL:		4.938,00

Biomédica

DISTRIBUIDORA

BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

À

Prefeitura Municipal de PIO XII - Ma

Santa Inês - MA, 05 de Julho de 2023

Pregão Eletrônico Nº 021/2023. - Processo Administrativo Nº 000000373/2023

Tipo: Menor Preço por Item

ITEM	DESCRIÇÃO	VL. CUSTO	COMPOSIÇÃO DE CUSTOS					LUCRO	VL. VENDA
			SIMPLES NACIONAL	ICMS	FRETE	OPERACIONAL			
200	AGULHA 13X4,5 CX/100	R\$ 8,07	R\$ 0,34	R\$ 0,24	R\$ 0,001	R\$ 0,001	R\$ 0,001	R\$ 8,65	
201	AGULHA 20X5,5 CX/100	R\$ 7,86	R\$ 0,30	R\$ 0,21	R\$ 0,07	R\$ 0,06	R\$ 0,15	R\$ 8,65	
202	AGULHA 25X7 CX/100	R\$ 7,00	R\$ 0,60	R\$ 0,27	R\$ 0,21	R\$ 0,21	R\$ 0,35	R\$ 8,65	
203	AGULHA 25X8 CX/100	R\$ 7,00	R\$ 0,60	R\$ 0,27	R\$ 0,21	R\$ 0,21	R\$ 0,35	R\$ 8,65	
204	AGULHA 30X8 CX/100	R\$ 8,39	R\$ 0,37	R\$ 0,26	R\$ 0,001	R\$ 0,001	R\$ 0,001	R\$ 8,52	
205	AGULHA RAQUE Nº 22 C/25	R\$ 75,03	R\$ 6,47	R\$ 2,93	R\$ 2,25	R\$ 2,25	R\$ 3,75	R\$ 92,68	
206	AGULHA RAQUE Nº 23 C/25	R\$ 75,03	R\$ 6,47	R\$ 2,93	R\$ 2,25	R\$ 2,25	R\$ 3,75	R\$ 92,68	
207	AGULHA RAQUE Nº 25 C/25	R\$ 75,03	R\$ 6,47	R\$ 2,93	R\$ 2,25	R\$ 2,25	R\$ 3,75	R\$ 92,68	
208	AGULHA RAQUE Nº 26 C/25	R\$ 85,44	R\$ 7,36	R\$ 3,34	R\$ 2,56	R\$ 2,56	R\$ 4,27	R\$ 105,54	
209	AGULHA RAQUE Nº 27 C/25	R\$ 85,45	R\$ 7,37	R\$ 3,34	R\$ 2,56	R\$ 2,56	R\$ 4,27	R\$ 105,56	
222	ATADURA CREPE 10CM C/12 UND	R\$ 2,60	R\$ 0,22	R\$ 0,10	R\$ 0,08	R\$ 0,08	R\$ 1,84	R\$ 4,92	
226	CATETER Nº 14 CX C/50	R\$ 33,50	R\$ 2,89	R\$ 1,31	R\$ 1,01	R\$ 1,01	R\$ 1,68	R\$ 41,38	
250	CROMADO -0 (KIT OBST)	R\$ 104,99	R\$ 9,05	R\$ 4,11	R\$ 3,15	R\$ 3,15	R\$ 5,25	R\$ 129,69	
312	SONDA URETRAL 16 PCT. C/10	R\$ 6,66	R\$ 0,57	R\$ 0,26	R\$ 0,20	R\$ 0,20	R\$ 0,33	R\$ 8,23	
317	TOUCA DESCARTÁVEL C/100	R\$ 8,00	R\$ 0,69	R\$ 0,31	R\$ 0,24	R\$ 0,24	R\$ 0,40	R\$ 9,88	
324	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24	R\$ 88,56	R\$ 7,63	R\$ 3,46	R\$ 2,66	R\$ 2,66	R\$ 4,43	R\$ 109,40	

Observação: Em anexo segue Nota Fiscal de entrada para comprovar a viabilidade dos preços ofertados.

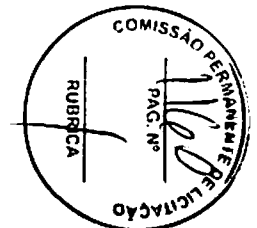
Observação¹: Empresa Optante pelo Simples Nacional

VINICIUS
RODRIGUES ASSAD
MACIEL:057793453-8

Administrador

Vinicius Rodrigues Assad Maciel

RG: 0386589920103 SESP/PGPC - MA CPF: 057.793.453-84



Biomédica

DISTRIBUIDORA

BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES

À

Santa Inês - Ma, 05 de julho 2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - Ma

Pregão Eletrônico Nº 021/2023. - Processo Administrativo Nº 000000373/2023

Tipo: MENOR PREÇO *POR ITEM*

DATA DA REALIZAÇÃO: 29/06/2023 as 09:00 horas

LOCAL: <http://www.licitapioxil.com.br>

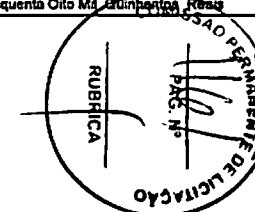
A Empresa BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, CNPJ: 31.842.120/0001-60 INSC. EST. : 125796072, FONES: (98) 98432-7957 estabelecida na RUA 06, 300, BAIRRO JARDIM NOVA ERA - SANTA INÊS - MA, CEP 65306-030. Email: biomedicaadm@bol.com.br

O presente termo de referência tem por objeto o Registro de Preços visam atender somente a demanda da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento, cujo objeto Registro de Preços, visando a eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para fornecimento de Medicamentos, Insumos, Material Hospitalar, Material Odontológico de interesse do Fundo Municipal de Saúde - FMS do município de Governador Nunes Freire/MA, observando as condições e especificações constantes neste Termo de Referência.

ADEQUAÇÃO									
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	NÚMERO DO REGISTRO	UNID	QNTD	V. UNIT.	V. UNIT. EXTENSO	V. TOTAL	V. TOTAL EXTENSO
200	AGULHA 13X4,5 CX/100	MEDIX	80495510095	CAIXAS	300	R\$ 8,65	Oito Reais e Sessenta Cinco Centavos	R\$ 2.595,00	Dois Mil Quinhentos Noventa Cinco Reais
201	AGULHA 20X5,5 CX/100	MEDIX	80495510095	CAIXAS	420	R\$ 8,65	Oito Reais e Sessenta Cinco Centavos	R\$ 3.633,00	Três Mil Seiscentos Trinta Três Reais
202	AGULHA 25X7 CX/100	MEDIX	80495510095	CAIXAS	500	R\$ 8,65	Oito Reais e Sessenta Cinco Centavos	R\$ 4.325,00	Quatro Mil Trezentos Vinte Cinco Reais
203	AGULHA 25X8 CX/100	MEDIX	80495510095	CAIXAS	500	R\$ 8,65	Oito Reais e Sessenta Cinco Centavos	R\$ 4.325,00	Quatro Mil Trezentos Vinte Cinco Reais
204	AGULHA 30X8 CX/100	MEDIX	80495510095	CAIXAS	300	R\$ 8,52	Oito Reais e Cinquenta Dois Centavos	R\$ 2.556,00	Dois Mil Quinhentos Cinquenta Seis Reais
205	AGULHA RAQUE Nº 22 C/25	MEDIX	80495510095	CAIXAS	20	R\$ 92,68	Noventa Dois Reais e Sessentz Oito Centavos	R\$ 1.853,60	Um Mil Oitocentos Cinquenta Três Reais e Sessenta Centavos
206	AGULHA RAQUE Nº 23 C/25	MEDIX	80495510095	CAIXAS	20	R\$ 92,68	Noventa Dois Reais e Sessenta Oito Centavos	R\$ 1.853,60	Um Mil Oitocentos Cinquenta Três Reais e Sessenta Centavos
207	AGULHA RAQUE Nº 25 C/25	MEDIX	80495510095	CAIXAS	30	R\$ 92,68	Noventa Dois Reais e Sessenta Oito Centavos	R\$ 2.780,40	Dois Mil Setecentos Oitenta Reais e Quarenta Centavos
203	AGULHA RAQUE Nº 26 C/25	MEDIX	80495510395	CAIXAS	20	R\$ 105,54	Cento e Cinco Reais e Cinquenta Quatro Centavos	R\$ 2.110,80	Dois Mil Cento e Dez Reais e Oitenta Centavos
209	AGULHA RAQUE Nº 27 C/25	MEDIX	80495510095	CAIXAS	20	R\$ 105,56	Cento e Cinco Reais e Cinquenta Seis Centavos	R\$ 2.111,20	Dois Mil Cento e Onze Reais e Vinte Centavos
222	ATADURA CREPE 10CM C/12 UND	CREMER	81648510003	PACOTES	500	R\$ 4,92	Quatro Reais e Noventa Dois Centavos	R\$ 2.460,00	Dois Mil Quatrocentos Sessenta Reais
226	CATETER Nº 14 CX C/50	GABMED	10216830011	CAIXAS	50	R\$ 41,38	Quarenta Um Reais e Trinta Oito Centavos	R\$ 2.069,00	Dois Mil Sessenta Nove Reais
250	CROMADO -0 (KIT OBST)	SHALON	10243410020	CAIXAS	20	R\$ 129,89	Cento e Vinte Nove Reais e Sessenta Nove Centavos	R\$ 2.593,80	Dois Mil Quinhentos Noventa Três Reais e Oitenta Centavos
263	ESPARADRAPO 10CM X 4,5	MISSNER & MISSNER	80003300006	ROLOS	1.800	R\$ 10,71	Dez Reais e Setenta Um Centavos	R\$ 19.278,00	Dezenove Mil Duzentos Setenta Oito Reais
284	NYLON MON PRETO 0	SHALON	10243410022	CAIXAS	50	R\$ 53,01	Cinquenta Três Reais e Um centavo	R\$ 2.650,50	Dois Mil Seiscentos Cinquenta Reais e Cinquenta Centavos
312	SONDA URETRAL 18 PCT. C/10	MEDSONDA	80163570001	PACOTES	50	R\$ 8,23	Oito Reais e Vinte Três Centavos	R\$ 411,50	Quatrocentos Onze Reais e Cinquenta Centavos
315	TIRA PIGLCEMIA C/50	VR MEDICAL	80102511395	CAIXAS	200	R\$ 23,96	Vinte Três Reais e Noventa Seis Centavos	R\$ 4.792,00	Quatro Mil Setecentos Noventa Dois Reais
317	TOUCA DESCARTÁVEL C/100	DESCARPACK	10330680175	PACOTES	100	R\$ 8,88	Doze Reais e Oitenta Oito Centavos	R\$ 888,00	Dozentos Oitenta Oito Reais
324	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24	EQUIPLEX	117720001	CAIXAS	450	R\$ 130,00	Cento e Trinta Reais	R\$ 58.500,00	Cinquenta Oito Mil e Trinta Reais

Cento e Vinte Um Mil Oitocentos Oitenta Seis Reais e Quarenta Centavos

RUBRICA



Biomédica

DISTRIBUIDORA

BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES

À

Santa Inês - Ma, 05 de julho 2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - Ma

Pregão Eletrônico Nº 021/2023. - Processo Administrativo Nº 000000373/2023

Tipo: MENOR PREÇO "POR ITEM"

DATA DA REALIZAÇÃO: 29/06/2023 as 09:00 horas

LOCAL: <http://www.licitaplodi.com.br>

A Empresa BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, CNPJ: 31.842.120/0001-60 INSC. EST. : 125796072, FONES: (98) 98432-7957 estabelecida na RUA 06, 300, BAIRRO JARDIM NOVA ERA - SANTA INÊS - MA, CEP 65306-030. Email: biomedicaadm@bol.com.br

O presente termo de referência tem por objeto o Registro de Preços visam atender somente a demanda da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento, cujo objeto Registro de Preços, visando a eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s)

Prazo da validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Forma de pagamento: Conforme o edital.

Validades dos produtos 24 meses.

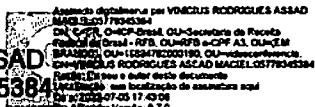
Procedência das Materiais ofertados: Nacional

Nome do banco: Banco do Brasil, Agência: 613-0, Conta: 75202-9, Empresa: BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI em Santa Inês Maranhão, para efeito de pagamento.

Declaração expressa de que estão incluídos no preço todos os insumos e custos que o compõem, tais como as despesas com tributos, fretes, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no objeto desta Licitação).

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

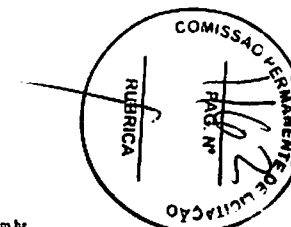
VINICIUS
RODRIGUES ASSAD
MACIEL:05779345384



Administrador

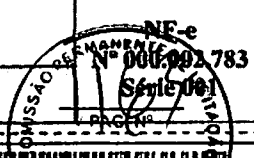
Vinicius Rodrigues Assad Maciel

RG: 0386589920103 deSPDGPC - MA CPF: 057.793.453-84



Recebemos de J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissor: 07/11/2022 Dest/Rem: BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Valor Total: 15.185,52

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTES

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.783
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
2122 1120 4611 8700 0138 5500 1000 0027 8315 3246 6963

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421220032085093

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124400647

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
20.461.187/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		CNPJ / CPF 31.842.120/0001-60		DATA DA EMISSÃO 07/11/2022	
ENDEREÇO RUA 06, 300		BAIRRO / DISTRITO JARDIM NOVA ERA		CEP 65306-030	
MUNICÍPIO SANTA INES		UF MA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 125796072	
Cidade		Estado		Data da Saída 07/11/2022	
Município		Telefone / Fax		Hora da Saída	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUST.	VALOR DO ICMS SUST.	V. APR. % TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.902,63 (12,53 %)	15.185,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.185,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFI	CNPJ	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	DI
00055	ABADADOR DE LINGUA MADEIRA PCT C/100	44219900	060	5405	PC	30,00	3,75	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006873	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100 TOP QUALITY	40151900	060	5405	CX	20,00	15,60	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004775	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100 TOP QUALITY	40151900	060	5405	CX	20,00	15,60	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003942	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/100 TOP QUALITY	40151900	060	5405	CX	30,00	15,60	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005030	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO	90189010	060	5405	UN	1.000,00	1,36	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003573	EXTENSOR MULTIVIAS C/CLAMP (PULIFIX)	90189010	060	5405	UN	800,00	0,84	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006876	COLETOR UNIVERSAL 60ML NAO ESTERIL	39233010	060	5405	UN	250,00	0,30	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004005	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 20CM X 15M	90211020	060	5405	RL	10,00	19,37	0,00	193,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003999	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15M	90211020	060	5405	RL	15,00	14,20	0,00	213,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004079	COLETOR P/ PERFURO CORTANTE BCD 13L	48191000	060	5405	UN	60,00	9,42	0,00	565,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003906	SCALP N 23	90183219	060	5405	UN	1.000,00	0,34	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009156	LAMINA BISTURI N 15 ACO CARBONATO C/100	90189029	060	5405	CX	4,00	35,08	0,00	140,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004949	LAMINA DE BISTURI CARBONO N-23 C/100	63101000	060	5405	CX	4,00	28,60	0,00	114,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009841	LAMINA DE BISTURI CARBONO N-34 C/100	96190000	060	5405	CX	4,00	28,60	0,00	114,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006176	LUVA CIR. ESTERIL N 7,0	40151200	060	5405	PA	400,00	1,26	0,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009263	LUVA CIR. ESTERIL N 7,5	40151200	060	5405	PA	400,00	1,26	0,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002315	LUVA CIR. ESTERIL N 8,0	40151200	000	5102	PA	300,00	1,43	0,00	715,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006961	SERINGA DESC. P/ INSULINA C/AG 0,45X13 1ML	90183111	060	5405	UN	1.500,00	0,32	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001814	SERINGA DESC. C/AG 25X7,0 LUER LOCK 05ML	90183119	060	5405	UN	1.000,00	0,35	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003677	SERINGA DESC. S/AG LUER SLIP 105ML	90183119	060	5405	UN	2.000,00	0,44	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001514	SERINGA DESC. S/AG LUER LOCK 205ML	90183119	060	5405	UN	1.000,00	0,66	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005613	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20	30059090	060	5405	CX	3,00	43,29	0,00	129,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005069	ATADURA GESSADA 12CMX3M C/20	30059090	060	5405	CX	4,00	57,91	0,00	231,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003633	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20	90211020	060	5405	CX	3,00	64,33	0,00	193,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000006	FITA DE EXAMES DE GLICOSE ON CALL PLUS C/50	90183220	060	5405	CX	45,00	22,10	0,00	994,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003605	AGULHA DE RAQUI 25G X 3,3-0 CX 25	90183219	060	5405	CX	1,00	99,60	0,00	99,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003311	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 C/100	90183219	060	5405	CX	10,00	8,81	0,00	88,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002881	AGULHA DESCARTAVEL 30X8,0 C/100	90183219	060	5405	CX	10,00	8,39	0,00	83,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006663	AGULHA DESCARTAVEL 15X4,5 C/100	90183219	060	5405	CX	10,00	8,07	0,00	80,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005737	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 C/100	90183219	060	5405	CX	10,00	7,86	0,00	78,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fonte: IBPT - Valor Aprox. Tributos R\$ 1.902,63	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**J M DE JESUS ASSAD MACIEL
PARENTES**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.002.783
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
2122 1120 4611 8700 0138 5509 1000 0027 8315 3246 6963

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421220032085093

DESCRIÇÃO ESTADUAL
124400647

DESCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF / CNPJ
20.461.187/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ENI	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
005303	MASCARA DESCATAVEL TRIPLA C/ 50	63079010	060	5405	CX	400,00	7,80	0,00	3.143,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001001	FIO CIRUR. DE NYLON 3-0 C/AG C24	90189010	060	5405	CX	4,00	38,59	0,00	154,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006788	FIO CIRUR. DE NYLON 3-0 C/AG C24	85444900	060	5405	CX	3,00	38,59	0,00	115,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005901	FIO CIRUR. DE NYLON 4-0 C/AG C24	90061090	060	5405	CX	3,00	38,59	0,00	115,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005191	FIO CIRUR. ACIDO POL. (VYCRIL) 1-0 C/AG C36	30061090	060	5405	CX	2,00	266,57	0,00	531,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003408	LANCETA DE SEGURANCA 260 0,46X1,6 CX C/100	90183999	060	5405	CX	10,00	15,47	0,00	154,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004003	SONDA URETRAL N 12 310	90183929	060	5405	UN	50,00	0,81	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009702	SONDA URETRAL N-10	90183929	060	5405	UN	80,00	0,83	0,00	66,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004110	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 22 FR	90183921	060	5405	UN	30,00	3,05	0,00	91,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



TKL-IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP
 LTDA
 AV NILO BITTENCOURT ,55
 SAO VICENTE
 ITAJAI - SC
 Cep: 88.312-400
 Fone: (47) 3515-0201

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.007.060
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0107 4156 2700 0403 5900 1000 0970 6010 2334 9989

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

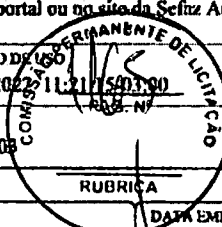
NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC.AQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342220010450610 18/01/2022 11:21:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 258910542

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
 07.415.627/0004-08



DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ / CPF
 31.842.120/0001-60

DATA EMISSÃO
 18/01/2022

ENDEREÇO
 R 06, 300

BARRIO / DISTRITO
 JARDIM NOVA ERA

CEP
 65306-030

DATA ENTRADA / SAÍDA
 18/01/2022

MUNICÍPIO
 SANTA INES

FONE / FAX
 (98) 8276-6789

UF
 MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 125796072

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	001	002	003	004	005
D. VCTO	17/02/2022	27/02/2022	09/03/2022	19/03/2022	29/03/2022
VALOR	3.995,60	3.552,40	3.552,40	3.552,40	3.552,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.762,00	710,48	0,00	0,00	17.762,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	443,20
				VALOR TOTAL DA NOTA
				18.205,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL (03584)-LONDI SUL TRANSPORTES E SERVICOS LTDA 47 35932400	FRETE POR CONTA I-DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 28.414.240/0002-32
ENDEREÇO AVENIDA NILO BITTENCOURT 55	MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 250615641		
QUANTIDADE 28	ESPÉCIE CADKAS	MARCA TKL	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 255,0050	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNED	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
01100-006	INI-22G 1" (25X0,7MM) AGULHA HIPODERMICA TKL LOTE(S): KK2225-210327/20000 - Valor aprox. tributos: R\$ 187,2	90183219	200	6102	UN	20000	0,0750	1.560,00	1.560,00	62,40	124,80	4	8
01100-004	INF-21G 1 1/4" (30X0,8MM) AGULHA HIPODERM ICA TKL LOTE(S): KK2130-210329/20000 - Valor aprox. tributos: R\$ 187,2	90183219	200	6102	UN	20000	0,0750	1.560,00	1.560,00	62,40	124,80	4	8
01100-007	INI-26G 1/2" (13X0,45MM) AGULHA HIPODERM ICA TKL LOTE(S): KK2613-210324/20000 - Valor aprox. tributos: R\$ 195,99999999999999	90183219	200	6102	UN	20000	0,0820	1.640,00	1.640,00	65,60	131,20	4	8
01100-008	INI-25G 1" (25X0,50MM) AGULHA HIPODERMICA TKL LOTE(S): KK2525-210325/10000 - Valor aprox. tributos: R\$ 73,6	90183219	200	6102	UN	10000	0,0750	750,00	750,00	31,20	62,40	4	8
05150-019	KLF-VEH06-POLIBAG-EQUIPO-MACRO-AR-CAN F LEK-FILT-REG-INT-SLIP-1,5M-INF.GRAY TKL LOTE(S): HGEMA06-210924/3200 - Valor aprox. tributos: R\$ 449,24	90189010	200	6102	UN	3200	1,0900	3.488,00	3.488,00	139,52		4	
03100-016	MDP-14G CATETER INTRAVENOSO SIMPLES RADH OPACO TEFLON TKL LOTE(S): 10546/297/995, 90736/307/5 - Valor aprox. tributos: R\$ 32,8	90183929	200	6102	UN	1000	0,8200	820,00	820,00	32,80		4	
03100-017	MDP-16G CATETER INTRAVENOSO SIMPLES RADH OPACO TEFLON TKL LOTE(S): 10547/297/995, 90735/307/5 - Valor aprox. tributos: R\$ 29,2	90183929	200	6102	UN	1000	0,7300	730,00	730,00	29,20		4	

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (05178)- PEDIDO: 007474 - CARLOS ALBERTO SANTOS DE JESUS - VOLUME M3 - 1.71 RESOLUCAO 13/2012 DO SENADO FEDERAL MATERIAL DESTINADO A USO MEDICO HOSPITALAR Valor aprox. tributos: R\$ 1630,69	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.6.1.0

Weblogia Aplicação web - www.weblogia.com.br

RECEBEMOS DE TKL-IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.007.060
 SÉRIE 1

TKL

**TKL-IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP
LTDA**
AV NILO BITTENCOURT, 53
SAO VICENTE
ITAJAI - SC
Cep: 88.312-400
Fone: (47) 3515-0201

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.060
SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2

UNIDADE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO

4222 0107 4156 2700 0403 5500 1000 0070 6010 2334 9989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220010450610 18/01/2022 11:2

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258910542

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

07.415.627/0004-03



DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
03100-018	MDF-150 CATETER INTRAVENOSO SIMPLES RADI OPACO TEFLON TKL LOTE(S): 10145058/1000, 10549297/992, 91681307/3 - Valor aprox. tributac: R\$ 51,2	90183929	200	6102	UN	2000	0,6400	1.280,00	1.280,00	51,20		4	
03100-019	MDF-200 CATETER INTRAVENOSO SIMPLES RADI OPACO TEFLON TKL LOTE(S): 10583707/2000 - Valor aprox. tributac: R\$ 51,2	90183929	200	6102	UN	2000	0,6400	1.280,00	1.280,00	51,20		4	
03100-020	MDF-220 CATETER INTRAVENOSO SIMPLES RADI OPACO TEFLON TKL LOTE(S): 10560287/2000 - Valor aprox. tributac: R\$ 51,2	90183929	200	6102	UN	2000	0,6400	1.280,00	1.280,00	51,20		4	
03100-021	MDF-240 CATETER INTRAVENOSO SIMPLES RADI OPACO TEFLON TKL LOTE(S): 10551211/2000 - Valor aprox. tributac: R\$ 55,4	90183929	200	6102	UN	2000	0,7300	1.460,00	1.460,00	58,40		4	
05200-002	KLF-ELITE81-18CM-BLISTER-EXTENSOR MULTIVIA S-2 VIAS-SLIP LA VITA LOTE(S): ICENMU3-210920/2400 - Valor aprox. tributac: R\$ 242,64999999999997	90189010	200	6102	UN	2400	0,7850	1.884,00	1.884,00	75,36		4	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIOTEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA AV. DOS REIS, N 375 - VILA REIS -		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
IDENTIFICAÇÃO DO EXISTENTE BIOTEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA AV. DOS REIS, N 375 - VILA REIS - CEP:76340-000 - CARMO DO RIO VERDE - GO TEL: 3337-6404		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000017962 fl. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento		CHAVE DE ACESSO 5223 0201 6234 0300 0150 5500 1006 0179 6210 6039 6980		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102885680		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235983383324 10/02/2023 14:42:43	
DESTINATÁRIO / REMETENTE BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ / CPF 31.842.120/0001-60		DATA DA EMISSÃO 10/02/2023	
ENDEREÇO RUA OS N. 300		BARRIO / DISTRITO JARDIM NOVA ERA		CEP 65306-030	
MUNICÍPIO SANTA INES		FONE / FAX 98365-3653		UF MA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102885680		INSCRIÇÃO ESTADUAL 125796072		HORA DA SAÍDA 14:42:40	

DADOS DA FATURA Nº FATURA: 001 VALOR ORIGINAL: 24.120,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 24.120,00																																																												
DUPLICATAS																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>12/03/2023</td> <td>6.030,00</td> <td>002</td> <td>22/03/2023</td> <td>6.030,00</td> <td>003</td> <td>01/04/2023</td> <td>6.030,00</td> <td>004</td> <td>11/04/2023</td> <td>6.030,00</td> </tr> </tbody> </table>	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	001	12/03/2023	6.030,00	002	22/03/2023	6.030,00	003	01/04/2023	6.030,00	004	11/04/2023	6.030,00	<table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE CÁLC. ICMS SUBST.</th> <th>VALOR DO ICMS SUBST.</th> <th>VLR. APLOR. DOS TRIB.</th> <th>% IR</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>24.120,00</td> <td>2.894,40</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>7.039,26</td> <td></td> <td>397,98</td> </tr> <tr> <td>24.120,00</td> <td>2.894,40</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>1.833,12</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>24.120,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td>24.120,00</td> </tr> </tbody> </table>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VLR. APLOR. DOS TRIB.	% IR	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	24.120,00	2.894,40	0,00	0,00	7.039,26		397,98	24.120,00	2.894,40	0,00	0,00	0,00		1.833,12							24.120,00							24.120,00
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR																																																	
001	12/03/2023	6.030,00	002	22/03/2023	6.030,00	003	01/04/2023	6.030,00	004	11/04/2023	6.030,00																																																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VLR. APLOR. DOS TRIB.	% IR	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																						
24.120,00	2.894,40	0,00	0,00	7.039,26		397,98																																																						
24.120,00	2.894,40	0,00	0,00	0,00		1.833,12																																																						
						24.120,00																																																						
						24.120,00																																																						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DIOMA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA AVENIDA 14 DE ABRIL S/N QD. 10 LT. 01 SL. 01 INHUMAS		PREÇOS POR CONTA 0 - REMETENTE		CODIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF GO		CNPJ / CPF 36.602.953/0001-77	
QUANTIDADE 49		IMPORTE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 677,000		PESO LÍQUIDO 639,000	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / RI	QTY	CSCD	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
60178	AT. CREPON BIOTEXTIL 09 F 10 CM X 1,20 COL NO LOTE:2230610 VENC:01/12/2027 QTDD:380 Valor aproximado tributos R\$300,38 Fonte: IBPT	30058090	000	6101	DZ	360,0000	2,8000	0,00	936,00	936,00	112,32	0,00	12,00	0,00
60181	AT. CREPON BIOTEXTIL 09 F 15 CM X 1,20 COL NO LOTE:2300418 VENC:03/01/2028 QTDD:400 Valor aproximado tributos R\$500,60 Fonte: IBPT	30058090	000	6101	DZ	400,0000	3,9000	0,00	1.560,00	1.560,00	187,20	0,00	12,00	0,00
60184	AT. CREPON BIOTEXTIL 09 F 20 CM X 1,20 COL NO LOTE:2230720 VENC:02/11/2027 QTDD:420	30058090	000	6101	DZ	420,0000	5,2000	0,00	2.184,00	2.184,00	262,08	0,00	12,00	0,00
60602	CAMPO OPER. BIOTEXTIL N. EST 45 X 80 SEM /RX - GL LOTE:062303231 VENC:31/01/2028 QTDD:240 Valor aproximado tributos R\$3.542,74 Fonte: IBPT	30066090	000	6101	PCT	240,0000	48,0000	0,00	11.040,00	11.040,00	1.324,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS.: **INFORMADORES DE ACORDO COM O ART. 1 DA IN 1.298/16 - GSP. BASE DE CÁLCULO: R\$ 1.929,00 ALÍQUOTA:12% VALOR DEPOSTO: R\$ 155,18 DADOS DO VEICULO: PLACA - FR - 4063 - GO		RESERVADO AO FISCO 27.02.23 	
--	--	---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOTEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

AV. DOS REIS, N 375 - VILA REIS -
CEP:76340-000 - CARMO DO RIO VERDE -
GO
TEL: 3337-6404

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 069017962 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5223 0201 6234 0300 0150 5500 1000 0179 6210 0059 6980

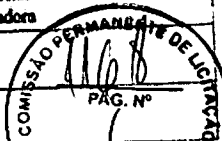
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152235983383324 10/02/2023 14:42:43

CNPJ / CPF

01.623.403/0001-50



NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento



INSCRIÇÃO ESTADUAL

102885680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRZ

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / BS	CST	CFOP	UNID.	QDANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTADO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	VALOR OUTROS
60687	COMP. GAZE BIOTEXTIL N. ESTERIL. 0 F MNA - CB LOTE: N23023 VENC: 22/01/2028 QTDD: 1200 Valor aproximado tributos R\$2.695,55 Fonte: IBPT	30069090	000	6101	PCT	1.200,0000	7,0000	0,00	8.400,00	8.400,00	1.008,00	0,00	12,00


	TKL-IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA AV NILO BITTENCOURT 55 SAO VICENTE ITAJAI - SC Cep: 88.312-400 Fone: (47) 3515-0201	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 000.011.060 SÉRIE 1 FOLHA 2 / 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0407 4156 2700 0403 5500 1800 01 07 6074 4054 0379 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. ADQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIR		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230090452388 25/04/2023 16:09:14-03:00 RUBRICA	
DISCRICÃO ESTADUAL 258910542		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 07.415.627/0004-03

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CQT	CFOP	ENQD	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	CFI	ICMS %	IPI %
14000-001	MIP-FORÇA TORNEIRA 3 VIAS TEL LOTE(S): 1247167569, 12472635931 - Valor aprox. R\$ 75,34	90189010	200	6102	UN	1000	0,5850	585,00	585,00	23,40		4	
05200-023	JIC-JEMUD3-18CM-BLISTER-EXTENSOR MULTI VIAS-2 VIAS-SLIP TEL LOTE(S): ICEMUD3-221202/5600 - Valor aprox. tributo: R\$ 432,03999999999996	90189010	200	6102	UN	5600	0,5990	3.354,40	3.354,40	134,18		4	

3767

CARGOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL DAP EXP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000119662 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente LABOR IMPORT LABOR IMPORT ROD ANTONIO LIEIL, 6280 Complemento: MÓDULOS 09 a 16 ITAIPAVA Cep:83316-000 ITAJAÍ/SC Fone: 51.34822525	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000119662 SÉRIE 2 FOLHA 01/03	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4223 0301 0057 2800 1140 5500 2400 1196 6219 6290 0785
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230067360301 27/03/2023 17:36:06-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258320032	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 126145482
	CNPJ/CPF 01.005.728/0011-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		31.842.120/0001-60	27/03/2023
ENDEREÇO	Bairro/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. 06, 300, MA	JARDIM NOVA ERA	69204-030	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTA INES	MA	125796072	

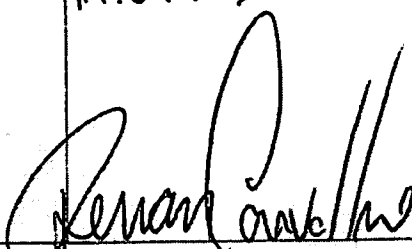
001	002	003	004	005
30/04/2023 / 3.130,70	14/05/2023 / 3.130,70	28/05/2023 / 3.130,70	11/06/2023 / 3.130,70	25/06/2023 / 3.130,72

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
15.597,19	787,07	0,00	0,00	14.997,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
599,89	0,00	0,00	0,00	56,33	15.653,52


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES FARIAS FAZ LTDA - ME	0-REMETENTE				13.817.856/0001-04
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD. BR 101 KM 65, S/N SL 02 Fone: 47 34246914	ARAQUARI	SC	256437424		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	CAIXA			262,631	250,115

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
345	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 SOLI DOR - LOTE: 5722091 DT. VALID: 3/09/27	90183219	100	6102	CX	100,00	6,770000	677,00	704,08	28,16	56,33	4,00%	8,00%
4950	BOLSA COL URINA S/P 2000 ML - LOTE: 2213SC02 DT. VALID: 30/11/27	39269030	600	6102	UN	800,00	3,050000	2.440,00	2.537,60	177,64	0,00	7,00%	0,00%
586A	CATETER INTRA FEP 20G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 012208E DT. VALID: 31/07/27	90183929	100	6102	CX	10,00	29,460000	883,80	919,15	36,76	0,00	4,00%	0,00%
587A	CATETER INTRA FEP 22G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 012209F DT. VALID: 31/08/27	90183929	100	6102	CX	40,00	30,490000	1.219,60	1.268,39	50,74	0,00	4,00%	0,00%
588A	CATETER INTRA FEP 24G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 042209G DT. VALID: 31/08/27	90183929	100	6102	CX	40,00	33,200000	1.328,00	1.381,12	53,24	0,00	4,00%	0,00%
60006	CURATIVO CURE AID COR DA PELE C/300 (PP) - LOTE: 15122 DT. VALID: 30/09	30051020	100	6102	CX	15,00	16,730000	250,95	260,98	10,44	0,00	4,00%	0,00%

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:94DBB31B0F3C67A412EAC4010EC361F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME Decreto nº 6.426/2005, artigo 1º, inciso III Protocolo: 342230067360301 Pedido(s) de Venda: 427458 / Pedido(s) do Cliente: Vendedor REP. N.F M3: 1.9578 FRETE: CIF Enquadramento na RDC 379/20 Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serão entregues em seu endereço de cobrança em até 15 dias úteis. Caso não recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa área financeira. Toda cobrança bancária da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.	RESERVADO AO FISCO 14.04.23 
--	--

lançado 17/04/23

<p>Identificação do emitente LABOR IMPORT COMERCIAL I MP EXP LTDA ROD ANTONIO HEIL, 6250 Complemento: MODULOS 09 e 14 ITAJAIA - SC - 88116-000 ITAJAISC Fone: 1136922335</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000119662 SÉRIE 2 FOLHA 02/03</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4223 0301 0001 0000 0140 5500 2000 1196 6219 6290 0786</p> <p>Consulta e autenticação no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
--	---	---

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230067160301 27/03/2022 17:34:08-01:00</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 258320052</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 126145482</p>	<p>RUBRICA CNPJ/CFF 04.005.728/011-00</p>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.JPI	ALICMS	ALJPI
5401	EQUIPO MACRO COMPLETO L2 PVC C/25 (SW) - LOTE: 28062022 DT. VALID: 2 8/06/23	90189010	100	6102	PT	96,00	20,120000	1.931,52	2.008,78	50,35	0,00	4,00%	0,00%
81	SCALP INFUSAO 23G LOCK PVC C/100 SO LIDOR - LOTE: 82122091 DT. VALID: 3 0/09/27	90183929	100	6102	CX	10,00	18,610000	564,90	587,50	23,50	0,00	4,00%	0,00%
4242	SCALP INFUSAO 25G LOCK PVC C/100 (I H) - LOTE: 20220520 DT. VALID: 1 9/05/27	90183929	100	6102	CX	10,00	21,250000	637,50	663,00	26,52	0,00	4,00%	0,00%
408	SERINGA INS 1ML 13X0,45 C/100 SOLID OR - LOTE: 60222041 DT. VALID: 3 0/04/27	90183111	100	6102	CX	50,00	19,510000	990,50	1.030,12	41,21	0,00	4,00%	0,00%
25	SONDA FOLEY 2 VIAS 12/30CC C/10 SOL IDOR - LOTE: 09122071 DT. VALID: 3 1/07/27	90183921	600	6102	CX	10,00	21,190000	211,90	241,18	16,88	0,00	7,00%	0,00%
26	SONDA FOLEY 2 VIAS 14/30CC C/10 SOL IDOR - LOTE: 09222071 DT. VALID: 3 1/07/27	90183921	600	6102	CX	10,00	23,510000	235,30	244,71	17,13	0,00	7,00%	0,00%
27	SONDA FOLEY 2 VIAS 16/30CC C/10 SOL IDOR - LOTE: 09322071 DT. VALID: 3 1/07/27	90183921	600	6102	CX	10,00	24,010000	240,10	249,79	17,48	0,00	7,00%	0,00%
28	SONDA FOLEY 2 VIAS 18/30CC C/10 SOL IDOR - LOTE: 09422071 DT. VALID: 3 1/07/27	90183921	600	6102	CX	10,00	23,430000	234,30	243,67	17,06	0,00	7,00%	0,00%
29	SONDA FOLEY 2 VIAS 20/30CC C/10 SOL IDOR - LOTE: 09522071 DT. VALID: 3 1/07/27	90183921	600	6102	CX	15,00	24,400000	367,35	382,05	26,74	0,00	7,00%	0,00%
30	SONDA FOLEY 2 VIAS 22/30CC C/10 SOL IDOR - LOTE: 09622101 DT. VALID: 3 1/10/27	90183921	600	6102	CX	15,00	23,880000	358,20	372,53	26,08	0,00	7,00%	0,00%
610	SONDA URETRAL ALIV. 12FR C/10 SOLID OR(BO) - LOTE: 26422011 DT. VALID: 3 1/01/28	90183929	600	6102	PT	100,00	5,850000	585,00	608,40	42,58	0,00	7,00%	0,00%
611	SONDA URETRAL ALIV. 14FR C/10 SOLID OR(BO) - LOTE: 36322061 DT. VALID: 3 0/06/27	90183929	600	6102	PT	30,00	6,830000	204,90	213,09	14,92	0,00	7,00%	0,00%
612	SONDA URETRAL ALIV. 16FR C/10 SOLID OR(BO) - LOTE: 36422032 DT. VALID: 3 1/03/27	90183929	600	6102	PT	30,00	6,660000	333,00	346,32	24,24	0,00	7,00%	0,00%
228	FIO AGULHADO NYLON - 3020 C/24 PROC ARE - LOTE: 41322102 DT. VALID: 3 1/10/27	30061090	100	6102	CX	15,00	30,880000	463,20	481,73	19,27	0,00	4,00%	0,00%
231	FIO AGULHADO NYLON - 3020 C/24 PROC ARE - LOTE: 41622101 DT. VALID: 3 1/10/27	30061090	100	6102	CX	15,00	30,260000	454,20	472,17	18,90	0,00	4,00%	0,00%
4429	TUBO ROXO EDTA K3 SVACUO 4ML (FK) - LOTE: 20022022 DT. VALID: 19/02/24	39269040	100	6102	CX	12,00	23,800000	285,60	297,02	11,88	0,00	4,00%	0,00%
5401	EQUIPO MACRO COMPLETO L2 PVC C/25 (SW) - LOTE: 28062022 DT. VALID: 2 8/06/23	90189010	100	6102	PT	4,00	20,120000	80,48	83,70	3,35	0,00	4,00%	0,00%

080 30

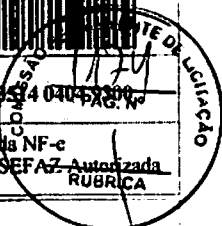
RUA MONTE LABRE IMPORT COMERCIAL, IMP EXP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N 000116135 SERIE 2

Identificação do emitente
LABOR IMPORT
LABOR IMPORT COMERCIAL I
MP EXP LTDA
 ROD ANTONIO HEIL, 6250
 Complemento: MODULOS 09 a 16
 ITAIPAVA Cep: 816-000
 ITAJAÍ/SC
 Fone: 11 36522325

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000116135
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 4223 0201 0057 2800 1140 8500 2000 1161 3534 0404 5300 2

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342230030870637 09/02/2023 18 35:41-03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 259320052
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 126145482
 CNPJ/CPF: 01.005 728/0011-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 31.842.120/0001-60
 DATA DE EMISSÃO: 09/02/2023

ENDEREÇO: R. Os. 300
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM NOVA ERA
 CEP: 65206-030
 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO: SANTA INES
 FONE/FAX: 9884327957
 UF: MA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 125796072
 HORA ENTRADA/SAÍDA

DATA DE EMISSÃO	09/02/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA	
HORA ENTRADA/SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.771,14	150,85	0,00	0,00	3.636,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
134,44	0,00	0,00	0,00	301,69
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.072,83

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TI. BRASIL HOLDING, LOGÍSTICA E TRANSP. LTD
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 18.333.211/0025-07

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

QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				7,560	7,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V/ICMS	V.IPI	A/ICMS/A.IPI
3	AGULHA RAQ QUINCK 25GX3,5-0 C/25 PR OCARE - LOTE: 202215925 DT. VALID: 23/08/25	90183219	100	6102	CX	20,00	75,030000	1.500,60	1.556,07	62,24	124,49	4,00% 8,00%
124	AGULHA RAQ QUINCK 26GX3,5-0 C/25 PR OCARE - LOTE: 202215926 DT. VALID: 08/09/25	90183219	100	6102	CX	15,00	85,440000	1.281,60	1.328,98	53,16	106,31	4,00% 8,00%
125	AGULHA RAQ QUINCK 27GX3,5-0 C/25 PR OCARE - LOTE: 202203327 DT. VALID: 17/07/25	90183219	100	6102	CX	10,00	85,450000	854,50	886,09	35,45	70,89	4,00% 8,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MID-5 94DBB831B0F3C67A412EAC4016EC561F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS (CONFORME Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III)
 Protocolo: 342230030870637
 Pedidos de Venda: 400192 / Pedido(s) do Cliente: Vendedor REP. H.F.M.3
 Q.0974 FRETE: CIF - Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serão entregues em seu endereço de cobrança em até 15 dias úteis. Caso não recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa área financeira. Toda cobrança bancária do Labor Import é centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATG DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

RESERVADO AO FISCO

23-02-23

Henrique

Recebemos de J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no campo Emissão: 25/10/2022 Dest/Rem: BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Valor Total: 20.581,13

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
FAC. Nº 1135

NF-e
Nº 000.002.764
Série 001

J M DE JESUS ASSAD MACIEL PARENTES
R LATERAL NORTE, 1 - JARDIM NOVA ERA - SANTA INES - MA - CEP: 65306-075 Fone: (98)3653-6523

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

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421220030962906

NATURZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124400647 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 20.461.187/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI CNPJ / CPF 31.842.120/0001-60 DATA DA EMISSÃO 25/10/2022

ENDEREÇO RUA 06, 300 JARDIM NOVA ERA CEP 65306-030 DATA DA SAÍDA 25/10/2022

MUNICÍPIO SANTA INES UF MA INSCRIÇÃO ESTADUAL 125796072

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
0,00	0,00	0,00	0,00	2.784,59 (13,53 %)	20.581,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.581,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT FLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALIQ. G
005090	COMPRESSA CIRURGICA 45X50	30059090	060	5405	PC	35,00	40,98	0,00	1.434,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005333	CROMADO 0 KIT OBST	30061090	060	5405	CK	4,00	104,99	0,00	419,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006136	CROMADO 1 0 KIT OBST	30061090	060	5405	CK	5,00	104,99	0,00	524,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001645	CROMADO 2-0 KIT OBST	30061090	060	5405	CK	12,00	105,70	0,00	1.268,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005846	CROMADO 3-0 KIT OBST	30049099	060	5405	CK	6,00	107,45	0,00	644,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006435	SCALP N 19	90183929	060	5405	CK	8,00	56,99	0,00	455,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000329	SCALP N 21	90183991	060	5405	CK	12,00	56,99	0,00	683,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005906	SCALP N 23	90183929	060	5405	CK	25,00	56,99	0,00	1.424,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004122	SCALP N 25	90183929	060	5405	CK	25,00	56,99	0,00	1.424,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005360	SCALP N 27	90183929	060	5405	CK	2,00	56,99	0,00	113,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005332	BESCOVA DESC O PVP1	30059099	060	5405	UN	260,00	1,44	0,00	374,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005259	FITA ADESIVA P/AUTOCLAVE 1990M X 30M	30051090	060	5405	UN	110,00	3,69	0,00	427,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001873	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50	48114110	060	5405	UN	50,00	3,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002349	FIXADOR DE PAPANICOLAU	90211020	060	5405	FR	5,00	7,13	0,00	35,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006486	GAZE 9FIOS EM ROLO	30059090	060	5405	RO	90,00	16,77	0,00	1.509,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006484	COMPRESSA DE GAZE 9FIOS 7,5X7,5 C/500	30059090	060	5405	PC	230,00	8,53	0,00	2.132,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007506	GEL CONDUTOR P/ ULTRASSOM 5KG	30067000	060	5405	LT	3,00	16,67	0,00	50,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001857	GERM-RIO GALT SL	30039099	060	5405	LT	8,00	13,33	0,00	106,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004213	GLICOSE 25% 10ML	32049099	060	5405	CK	13,00	128,81	0,00	1.674,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006091	GLICOSE 30% 10ML	38210000	060	5405	CK	14,00	132,69	0,00	1.944,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002092	GLUCOSIMETRO	90279999	060	5405	UN	20,00	36,59	0,00	727,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007486	PAPEL GRAU CIRURGICO 120X100	48195000	060	5405	RL	27,00	113,05	0,00	3.052,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fonte IBPT - Valor Aprox. Tributos R\$ 2.784,59

RESERVADO AO FISCO

R. mercado 28. 10



DISTRIBUIDORA BRASIL

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Clementino Ribeiro, 615 • Ibiapaba • Fone: (89) 3521-2272 • 64.803-045.
Florianópolis • CNPJ: 30.249.069/0001-14 • Insc. Est.: 196178126 • Insc. Munic.: 251103 NIRE: 22200480551
E-mail: distribuidorabrazil10@hotmail.com

Table with columns: ITEM, DESCRIÇÃO, MARCA, FABRICANTE, MODELO, UNID, QUANT, NFE COMPRA, READEQUADA, PIS 0,65%, CONFINS 3%, ICMS 18%, IR/CSLL 2,28%, TOTAL IMPOSTOS, VENDA, READEQUADA, VALIDADE, ANVISA. Includes rows for items 1, 140, 150, 251, 254 and summary rows for total lot and total proposal value.

A EMPRESA: DECLARA QUE
ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
PRAZO DE INÍCIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA COM OS DIAS ÚTEIS
QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PÍO XII - MA, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.
QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS MATERIAIS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTA EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA.
Condições de Pagamento:..... CONFORME EDITAL
Prazo de Entrega:..... 05 DIAS ÚTEIS
Validade da Proposta:..... 60 DIAS
Validade dos Produtos:..... CONFORME EDITAL
Local de Entrega:..... CONFORME EDITAL
Garantia dos Produtos:..... CONFORME EDITAL
Dados Bancários: Banco do Brasil S/A -- Agência: 1491-5 -- Conta Corrente: 12.333-1
Nome: Rafaela Martins de Carvalho
Profissão: Empresária e Enfermeira
Estado Civil: Solteira
Domicílio: Rua Clementino Ribeiro, 597 Ibiapaba Florianópolis-PI.
Nº CPF: 652.390.083-53
Nº RG: 2.071.268 SSP-PI
Cargo: Sócia Administradora
Inscrição Municipal: 000.229.470
Observações: Procedência nacional; todos os impostos e demais encargos já estão inclusos.

Florianópolis, 05 de Julho de 2023.
RAFAELA MARTINS DE CARVALHO:65239008353 Assinado de forma digital por RAFAELA MARTINS DE CARVALHO:65239008353
Dados: 2023.07.05 17:00:20 -03'00'

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



DISTRIBUIDORA BRASIL

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

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

Florianópolis • CNPJ: 30.249.069/0001-14 • Ins. Est.: 196178126 • Ins. Munic.: 251103 NIRE: 22200480551

E-mail: distribuidorabrasil10@hotmail.com

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 000000373/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2023 SISTEMA REGISTRO DE PREÇO
TIPO: Menor Preço Por Item
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS, PARA EVENTUAL, FUTURA E PARCELADA AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, HOSPITALAR, MATERIAIS E INSUMOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIO XII/MA.
DATA: 30/06/2023 ÀS 09:00 h/m
PROPONENTE: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 30.249.069/0001-14

PROPOSTA DE PREÇOS												READEQUADA	
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MODELO	UND	QUAT.	VALOR UNIT.	V. EXTENSO	VALOR TOTAL	V. EXTENSO	VALIDADE	ANVISA	
1	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + 3 MG/ML (INJETÁVEL)	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	SIMILAR	UNIDADES	200	R\$ 9,00	nove reais	R\$ 1.800,00	mil e oitocentos reais	24 MESES	1049711730022	
25	CARVEDILOL 3,25MG (COMPRIMIDO) C/30	EMS	EMS	GENÉRICO	CAIXAS	300	R\$ 5,00	cinco reais	R\$ 1.500,00	mil e quinhentos reais	24 MESES	1023510730048	
113	LOSARATA DE 50 MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12, 5 MG C/30	SANOFI	SANOFI	GENÉRICO	CAIXAS	400	R\$ 9,12	nove reais e doze centavos	R\$ 3.648,00	três mil, seiscentos e quarenta e oito reais	24 MESES	1023507210330	
138	ENOXAPARINA 0,25 SUBCUTANEA C/10	CRISTALIA	CRISTALIA	BIOLOGICO	CAIXAS	42	R\$ 370,00	trezentos e setenta reais	R\$ 15.540,00	quinze mil, quinhentos e quarenta e quatro reais	24 MESES	RDC Nº 199/2006	
140	ENOXAPARINA 0,8 ML C/2	BLAU	BLAU	BIOLOGICO	CAIXAS	42	R\$ 520,00	quinhentos e vinte reais	R\$ 21.840,00	vinte e um mil, oitocentos e quarenta reais	24 MESES	1163700710043	
150	GENTAMICINA 40MG C/100	FRESENIUS	FRESENIUS	SIMILAR	CAIXAS	70	R\$ 154,24	cento e cinquenta e quatro reais e vinte e quatro centavos	R\$ 10.796,80	dez mil, setecentos e noventa e seis reais e oitenta centavos	24 MESES	1004102100029	
163	IODETO POTÁSSIO (XPE) 100ML	BELFAR	BELFAR	GENERIC	UNIDADES	250	R\$ 7,97	sete reais e noventa e sete centavos	R\$ 1.992,50	mil novecentos e noventa e dois reais e cinco centavos	24 MESES	RDC Nº 199/2006	
233	CATGUT CROMADO 1	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	50	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 6.405,00	seis mil, quatrocentos e cinco reais	60 MESES	10243410020	
234	CATGUT CROMADO 2-0	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	50	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 6.405,00	seis mil, quatrocentos e cinco reais	60 MESES	10243410020	
235	CATGUT CROMADO 3-0 CX C/24	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	50	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 6.405,00	seis mil, quatrocentos e cinco reais	60 MESES	10243410020	
236	CATGUT SIMPLES 0	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	25	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 3.202,50	três mil, duzentos e dois reais e cinquenta centavos	60 MESES	10243410021	
237	CATGUT SIMPLES 1	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	30	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 3.843,00	três mil, oitocentos e quarenta e três reais	60 MESES	10243410021	
238	CATGUT SIMPLES 2.0 CX C/24	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	40	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 5.124,00	cinco mil, cento e vinte e quatro reais	60 MESES	10243410021	
239	CATGUT SIMPLES 3.0 CX C/24	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	40	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 5.124,00	cinco mil, cento e vinte e quatro reais	60 MESES	10243410021	
244	COLETOR P/MATERIAL PERFURO CORTANTE 20L	DESCARPACK	DESCARPACK	CX DE PAPELÃO C/20 UND	UNIDADES	200	R\$ 10,42	dez reais e quarenta e dois centavos	R\$ 2.084,00	dois mil e oitenta e quatro reais	60 MESES	80205290006	
248	GASES EM ROLO	ORTOFEN	ORTOFEN	EMBALAGEM PLÁSTICA C/1 ROL	ROLOS	300	R\$ 19,00	dezenove reais	R\$ 5.700,00	cinco mil e setecentos reais	60 MESES	80205290006	



DISTRIBUIDORA BRASIL

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

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

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

E-mail: distribuidorabrasil10@hotmail.com

251	CROMADO -1 . 0 (KIT OBST)	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	30	R\$ 128,10	cento e vinte e oito reais e dez centavos	R\$ 3.843,00	três mil, oitocentos e quarenta e três reais	60 MESES	10243410020
252	CROMADO -2 . 0 (KIT OBST)	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	40	R\$ 140,00	cento e quarenta reais	R\$ 5.600,00	cinco mil e seiscentos reais	60 MESES	10243410020
253	CROMADO -3 . 0 (KIT OBST)	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	30	R\$ 140,00	cento e quarenta reais	R\$ 4.200,00	quatro mil e duzentos reais	60 MESES	10243410020
254	CROMADO -4 . 0 (KIT OBST)	SHALON	SHALON	CX EM PAPEL CARTÃO C/24 ENV	CAIXAS	30	R\$ 135,00	cento e trinta e cinco reais	R\$ 4.050,00	quatro mil e cinquenta reais	60 MESES	10243410020
VALOR TOTAL DO LOTE									R\$ 119.502,00			
cento e dezenove mil, cento e dois reais e oitenta centavos												
VALOR TOTAL DA PROPOSTA									R\$ 119.502,00			
cento e dezenove mil, cento e dois reais e oitenta centavos												

A EMPRESA: DECLARA QUE

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

PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA COM OS DIAS UTEIS

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

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

Condições de Pagamento:..... CONFORME EDITAL

Prazo de Entrega:..... 05 DIAS UTEIS

Validade da Proposta:..... 60 DIAS

Validade dos Produtos:..... CONFORME EDITAL

Local de Entrega.....CONFORME EDITAL

Garantia dos Produtos CONFORME EDITAL

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

Nome: Rafaela Martins de Carvalho

Profissão: Empresária e Enfermeira

Estado Civil: Solteira

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

Nº CPF: 652.390.083-53

Nº RG: 2.071.268 SSP-PI

Cargo: Sócia Administradora

Inscrição Municipal: 000.229.470

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

Florianópolis, 05 de Julho de 2023.

RAFAELA MARTINS DE CARVALHO:65239008353

Assinado de forma digital por

RAFAELA MARTINS DE

CARVALHO:65239008353

Dados: 2023.07.05 16:16:51 -03'00'

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED E EQUIP. HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 30.249.069/0001-14

RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

SÓCIA ADMINISTRADORA

RG: 2.071.268 SSP / PI

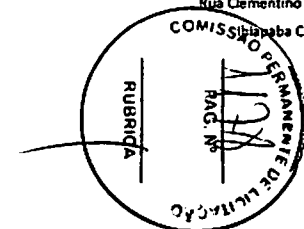
CPF: 652.390.083-53

Residente e domiciliada

na cidade de Florianópolis, PI

Rua Clementino Ribeiro, nº 597

Ibiapaba CEP: 64.803-045



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

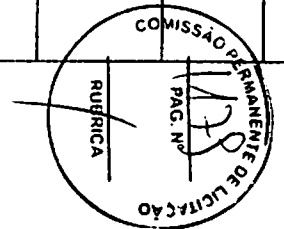
DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
1
 N°. 000.647.691
 Série 001
 Folha 2/2







CHAVE DE ACESSO
 2220 0307 2249 9100 1530 5500 1000 6476 9111 5840 5588
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 322200003849879 - 12/03/2020 20:31:15

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
196276349
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ
07.224.991/0015-30

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SII	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
276464	FLORAX PED 100FLAC 5ML HOSP PMC: 387,69 vlcmsSt=22,86% BelemsSt=283,00 vlcmsSt=13,75	30049099	010	5403	CX	1,0000	283,0000	283,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,0
84450	GENTAMICINA 40MG 100X1ML (O) HOSP PMC: 0,00 vlcmsSt=22,86% BelemsSt=112,48 vlcmsSt=9,48	30032061	010	5403	CX	1,0000	112,5800	112,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,0
432695	GENTAMICIN/HYDRAVICIN 80MG 100X2ML HOSP PMC: 353,06 vlcmsSt=22,86% BelemsSt=76,20 vlcmsSt=3,70	30032061	010	5403	CX	1,0000	76,2000	76,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,0
213080	GLICOSE 50% 200AMP 10ML HOSP vlcmsSt=22,86% BelemsSt=50,80 vlcmsSt=2,47	30049099	010	5403	CX	1,0000	50,8000	50,80	0,00	0,00	0,00	18,00	0,0
88605	HIDROCORTISONA/CORTI 500MG 50FA HOSP PMC: 783,39 vlcmsSt=22,86% BelemsSt=297,50 vlcmsSt=14,46	30043290	010	5403	CX	1,0000	297,5000	297,50	0,00	0,00	0,00	18,00	0,0
3786	NOOTROPIL 12AMP 5ML UCB PMC: 34,28 vlcmsSt=22,86% BelemsSt=248,00 vlcmsSt=12,05	30049069	010	5403	CX	10,0000	24,8000	248,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,0
276405	PROMETAZINA/PROMETAZ 50NG 100AMP 2ML HOSP vlcmsSt=22,86% BelemsSt=360,14 vlcmsSt=17,51	30049075	010	5403	CX	2,0000	180,0700	360,14	0,00	0,00	0,00	18,00	0,0
29734	TRANSAMIN 5AMP 5ML NIKK PMC: 52,69 vlcmsSt=22,86% BelemsSt=27,90 vlcmsSt=1,36	30039099	010	5403	CX	1,0000	27,9000	27,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,0
84441	VITAMINA C/VITASANTI 100MG/ML 100AMP 5ML HOSP PMC: 0,00 vlcmsSt=22,86% BelemsSt=147,32 vlcmsSt=7,16	30039099	010	5403	CX	2,0000	73,6600	147,32	0,00	0,00	0,00	18,00	0,0
248894	VITAMINA K/ESKAVIT 10MG/ML IM 50X1ML HIPO vlcmsSt=22,86% BelemsSt=165,00 vlcmsSt=8,02	30049099	010	5403	CX	3,0000	55,0000	165,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,0



RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.010,16 DESTINATÁRIO: BRASIL DIST. DE MED. E EQUIP. HOSP. LTDA R. CLEMENTINO RIBEIRO, 615 IBIAPABA FLORIANO-PI			Sér/Nº. 001/000.143.005 PED. 330539 
DATA DE EMISSÃO 09/09/2022	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710 BOA VIAGEM - 51130-080 RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.143.005 Série 001 Folha 1 / 1	  CHAVE DE ACESSO 2622 0908 6747 5200 0140 5500 1000 1430 0512 2747 5455 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NOME DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL FORA DO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRID. CNPJ 08.674.752/0001-40	

NOME / RAZÃO SOCIAL BRASIL DIST. DE MED. E EQUIP. HOSP. LTDA (2633) (ALVARA=251103) ENDEREÇO R CLEMENTINO RIBEIRO, 615 MUNICÍPIO FLORIANO	UF PI	FONE / FAX (89)3521-6580	CEP 64803-045	DATA DA EMISSÃO 09/09/2022	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/09/2022	DATA DA SAÍDA 19:47:57
---	-----------------	------------------------------------	-------------------------	--------------------------------------	---	----------------------------------

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR B/P. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.010,16	121,22	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,16
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO DP	0,00	1.010,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA MONTEBELLO ENDEREÇO RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH QUANTIDADE 4	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT RECIFE	PLACA DO VEÍCULO PE	CNPJ / CPF 08.674.752/0001-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950
MARCA CAIXA	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 2,180	PESO LÍQUIDO 2,180		

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VL R / UNIT	DFSC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
6018	BBTAMET DIP 5 MG+FOSE DISS 2MG AMP (CRIST) Lote: 22020519 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 cEAN: 7896676431261	30043999	000	6102	AMP	50	7,0878	0,00%	354,39	354,39	42,53	12,00	0,00	0,00
794	CLORPROMAZINA 25MG 5 ML (C-1) CX/50 AMP (UNIAO) (C1) Lote: 2201709.C Fab: 17/01/2022 Val: 31/01/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7896006238973	30049079	000	6102	AMP	150	1,7879	0,00%	268,19	268,19	32,18	12,00	0,00	0,00
1654	PROMETAZINA 25 MG CPR (CRIST) Lote: 22040032 Fab: 01/04/2022 Val: 01/04/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 cEAN: 7896676403459	30049075	500	6102	CPR	400	0,1533	0,00%	61,32	61,32	7,36	12,00	0,00	0,00
615	SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS FR 30ML (NATUL) Lote: 0014668 Fab: 01/07/2022 Val: 30/06/2024 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7898133131455	30039099	500	6102	FR	200	1,6313	0,00%	326,26	326,26	39,15	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: DISTRIBUIDORA BRASIL RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE. ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS C1 Dados Bancários: Banco do Brasil ag 2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140 Conforme Lei Complementar 190/2022, conforme artigo 150 da constituição federal alínea "C" ficará suspenso a cobrança do DIFAL "princípio neventzena". Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termoláveis REPRES: 186 OPERAD.:216 AG. COB: BANCO DO BRASIL 17/C REG Rota: PIAUI - PI PED.VENDA: 330539	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------

RECEBEMOS DE SHALON FIOS CIRURGICOS LTDA - S LUIS MONTES BELOS/GO CNPJ: 33.348.467/0001-86
 VALOR DA NOTA: RRS\$3.782,43 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº. 00051382
 SÉRIE 1

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 00051382
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1

CAHVE DE ACESSO
 5222 0533 3484 6700 0186 0500 1000 0513 8212 3661 3580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6101 - VENDAS FORA DO ESTADO/MATRIZ
 Protocolo de autorização de uso: 152225150633459 24/05/2022-14:29:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.194.442-0 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: CNPJ: 33.348.467/0001-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: BRASIL DISTRIBUIDORA DE M.E.HOSP LTDA
 CNPJ/CPF: 010142 30249069000114
 DATA DA EMISSÃO: 24/05/2022

ENDEREÇO: R CLEMENTINO RIBEIRO NR 615
 BAIRRO/DESTRITO: IBIAPABA
 CEP: 64803045
 DATA DA SAÍDA: 24/05/2022

MUNICÍPIO: FLORIANO FONE/FAX: 89-3521-2272 UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126
 HORA DE SAÍDA: 16:00:00

FATURA

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

CÁLCULO DO DEPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLÚMEIS TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS BRASIL TRANSP INT LTDA
 FRETE POR CONTA: 1-EMITENTE 2-DESTINATARIO 1
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 48740351001218

ENDEREÇO: RUA DOS IPES QD R-3 LTS 2/3
 MUNICÍPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103952543

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: SHALON NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 6,970 PESO LÍQUIDO: 5,200

DADOS DO PRODUTO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
L500MR30	POLIGLACTINA 0 C/AG 3 MR (CX 36 ENV) Qtde 00001 Lote 3380322035 Fabr 03/22 Val 03/25	A30061090	000	6101	CX	1,0000	204,2900	204,29	204,29	24,51		12
C400MR35	CATGUT CROMADO 0 C/AG.3,5MR (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 0630322040 Fabr 03/22 Val 03/25	A30061090	000	6101	CX	3,0000	84,9000	254,70	254,70	30,56		12
C420MR30	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG.3 MR (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 0880322051 Fabr 03/22 Val 03/25	A30061090	000	6101	CX	3,0000	84,9000	254,70	254,70	30,56		12
S301MR30	CATGUT SIMPLES 1 C/AG.3 MR (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 0350222030 Fabr 02/22 Val 02/25	A30061090	000	6101	CX	3,0000	84,9000	254,70	254,70	30,56		12
S320MR30	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG.3 MR (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 0330322049 Fabr 03/22 Val 03/25	A30061090	000	6101	CX	3,0000	84,9000	254,70	254,70	30,56		12
MR30	CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG.3 MR (CX 24 ENV) Qtde 00003 Lote 0320222046 Fabr 02/22 Val 02/25	A30061090	000	6101	CX	3,0000	84,9000	254,70	254,70	30,56		12
N501CTI30	NYLON MON.PRETO 1 C/AG.3 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00005 Lote 4790422024 Fabr 04/22 Val 04/27	A30061090	000	6101	CX	5,0000	35,2900	176,45	176,45	21,17		12
N520CTI40	NYLON MON.PRETO 2-0 C/AG.4 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00010 Lote 1370422069 Fabr 04/22 Val 04/27	A30061090	000	6101	CX	10,0000	37,3100	373,10	373,10	44,77		12
N530CTI30	NYLON MON.PRETO 3-0 C/AG.3 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00010 Lote 1230422279 Fabr 04/22 Val 04/27	A30061090	000	6101	CX	10,0000	35,2900	352,90	352,90	42,35		12
N540CTI30	NYLON MON.PRETO 4-0 C/AG.3 CTI (CX 24 ENV) Qtde 00005 Lote 1220422105 Fabr 04/22 Val 04/27	A30061090	000	6101	CX	5,0000	35,2900	176,45	176,45	21,17		12
L520MR40	POLIGLACTINA 2-0 C/AG.4 MR (CX 36 ENV) Qtde 00004 Lote 3270322077 Fabr 03/22 Val 03/25	A30061090	000	6101	CX	4,0000	204,2900	817,16	817,16	98,06		12
L530MR35	POLIGLACTINA 3-0 C/AG 3,5MR (CX 36 ENV) Qtde 00002 Lote 3330222050 Fabr 02/22 Val 02/25	A30061090	000	6101	CX	2,0000	204,2900	408,58	408,58	49,03		12

DADOS ADICIONAIS

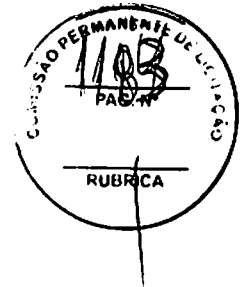
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cond. Pagto....: 28/35/42 DIAS

RESERVADO AO FISCAL

NF EMITIDA NOS TERMOS DO CONV. ICMS 93/2015

DISTRIMed

Comércio e Representações LTDA.



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA
 SR. PREGOIEIRO (A) E MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 021/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0003000373/2023
DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 25/04/2023 ÀS 09h e 00min (Nove horas)
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS, a contar de data de sua apresentação.
PRAZO DE ENTREGA: até 05 (cinco) dias úteis contados a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento.
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: no prazo de até 30(trinta) dias, após o fornecimento dos produtos, desde que não haja fator impeditivo provocado pela CONTRATADA.
OBS.: ESTÃO INCLUSOS SOBRE OS PREÇOS PROPOSTOS TODOS OS FRETES, SEGURO, EMBALAGENS, TAXAS E IMPOSTOS.

1. PROPONENTE

Razão Social: DISTRIMed Comércio e Representações LTDA
 CNPJ : 08.516.958/0001-41 - Ins. Estadual : 19.461.535-9
 Endereço completo: Rua Odilon Araújo, Nº 645, Bairro : Piçarra - Teresina/PI
 Telefone: (86) 3194 - 5900, e-mail:licitacao@distrimedpi.com.br / licitacao@distrimedpi@gmail.com
 OPTANTE PELO SIMPLES? SIM () NÃO (X)
 Banco do Brasil, agência:3219-0 - conta corrente:6602 - 8

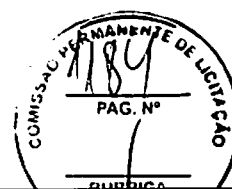
RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO E REPRESENTANTE LEGAL : Luiz Carvalho dos Santos, Brasileiro, Casado, Empresário, RG:1.538.274 CPF:805.592.123-72, domiciliado: Rua Afonso Nogueira (zona sul), 2335, Barro Nossa Senhora das Graças, CEP 64018-640, Teresina-PI.

Medicamentos de farmácia básica, hospitalar, material e insumos hospitalares e laboratoriais

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MODELO/TIPO	ANVISA	QTD	UND	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
17	AZITROMICINA 40MG/ML (SUSPENSÃO) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	PRATI	PRATI	FRASCO 150ML	125680185	1.500	UNIDADES	R\$ 11,04	dezesete mil, quinhentos e sessenta reais
54	FUROSEMIDA 40MG C/500 (COMPRIMIDO) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	COMPRIMIDO	113430153	120	CAIXAS	R\$ 40,50	quarenta reais e cinquenta centavos
69	METFORMINA 850 MG CX400 COMP. Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	PRATI	PRATI	COMPRIMIDO	125680151	300	CAIXAS	R\$ 72,00	setenta e dois reais
65	PREDNISONA 5 MG (COMPRIMIDO) C/200 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	UNÃO QUIMICA	UNÃO QUIMICA	COMPRIMIDO	104971336	50	CAIXAS	R\$ 25,50	vinte e cinco reais e cinquenta centavos
86	PREDNISONA 20 MG (COMPRIMIDO) C/200 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	UNÃO QUIMICA	UNÃO QUIMICA	COMPRIMIDO	104971336	50	CAIXAS	R\$ 48,00	quarenta e oito reais
69	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL C/50 (PÓ) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	NATULAB	NATULAB	ENVELOPE	ISENTO RDC Nº 199/2006	50	CAIXAS	R\$ 75,00	setenta e cinco reais
94	SULFADIAZINA DE PRATA (CREME) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	PRATI	PRATI	TUBO 50G	125680037	100	UNIDADES	R\$ 8,33	oito reais e trinta e três centavos
106	AMPICILINA 500 MG INJ. C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	BLAU	BLAU	AMPOLA	116370098	40	CAIXAS	R\$ 225,00	duzentos e vinte e cinco reais
111	BUSCOPAN SIMPLES INJ. AMP. C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	HYPOFARMA	HYPOFARMA	AMPOLA 1ML	103870080	72	CAIXAS	R\$ 82,50	oventa e dois reais e cinquenta centavos
116	CEFALOTINA INJ. IG C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	BLAU	BLAU	AMPOLA	116370100	80	CAIXAS	R\$ 247,50	duzentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos
127	DEXAMETAZONA 2MG INJETÁVEL Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	AMPOLA 1ML	113430114	6.700	AMPOLAS	R\$ 2,10	dois reais e dez centavos
137	ENALAPRIL 10 MG, CX/ 500 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	BELFAR	BELFAR	COMPRIMIDO	105710158	28	CAIXAS	R\$ 70,50	setenta reais e cinquenta centavos
144	RITOMENADICINA (V.K)10MG/ML C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	AMPOLA 1ML	113430129	60	CAIXAS	R\$ 190,60	cento e noventa reais e sessenta centavos
146	FLORAX ADULTO 50ML FRASC. Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	INFAN	INFAN	ADULTO	115570015	2.000	UNIDADES	R\$ 6,86	seis reais e oitenta e seis centavos
147	FLORAX INFANTIL 50ML FRASC. Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	INFAN	INFAN	INFANTIL	115570015	3.000	UNIDADES	R\$ 5,28	cinco reais e vinte e oito centavos
162	IBUPROFENO 600MG, COMPRIMIDO, CX C/400 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	PRATI	PRATI	COMPRIMIDO	125680161	25	CAIXAS	R\$ 130,00	cento e trinta reais
165	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG, COMPRIMIDO, CX C/300 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	GEOLAB	GEOLAB	COMPRIMIDO	154230173	84	CAIXAS	R\$ 24,71	vinte e quatro reais e setenta e um centavos

DISTRIMED

Comércio e Representações LTDA.



167	METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO, CX C/400 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	PRATI	PRATI	COMPRIMIDO	125680151	50	CAIXAS	R\$ 72,00	setenta e dois reais	R\$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais
168	METOCLOPRAMIDA GOTAS C/200 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	UNITHER	UNITHER	FRASCO 10ML	162410004	14	CAIXAS	R\$ 390,00	trezentos e noventa reais	R\$ 5.460,00	cinco mil, quatrocentos e sessenta reais
169	SULFADIAZINA DE PRATA CREME Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	PRATI	PRATI	TUBO 50G	125680037	67	UNIDADES	R\$ 8,33	oito reais e trinta e três centavos	R\$ 558,11	quinhentos e cinquenta e oito reais e onze centavos
199	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML C/200 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR	AMPOLA 10ML	103110158	120	CAIXAS	R\$ 135,00	cento e trinta e cinco reais	R\$ 16.200,00	dezesseis mil e duzentos reais
216	ALGODÃO POLYCOT, 0 CX C/24 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	SHALON	SHALON	POLIÉSTER	10243410016	15	CAIXAS	R\$ 125,00	cento e vinte e cinco reais	R\$ 1.875,00	um mil, oitocentos e setenta e cinco reais
217	ALGODÃO POLYCOT, 2, 0 CX C/24 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	SHALON	SHALON	POLIÉSTER	10243410016	30	CAIXAS	R\$ 125,00	cento e vinte e cinco reais	R\$ 3.750,00	três mil, setecentos e cinquenta reais
18	ALGODÃO POLYCOT, 3, 0 CX C/24 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	SHALON	SHALON	POLIÉSTER	10243410016	30	CAIXAS	R\$ 125,00	cento e vinte e cinco reais	R\$ 3.750,00	três mil, setecentos e cinquenta reais
227	CATETER Nº 16 CX C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	POLYMED	POLY MEDICURE	CAIXA C/50	10150470365	50	CAIXAS	R\$ 43,50	quarenta e três reais e cinquenta centavos	R\$ 2.175,00	dois mil, cento e setenta e cinco reais
228	CATETER Nº 18 CX C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	POLYMED	POLY MEDICURE	CAIXA C/50	10150470365	50	CAIXAS	R\$ 43,50	quarenta e três reais e cinquenta centavos	R\$ 2.175,00	dois mil, cento e setenta e cinco reais
229	CATETER Nº 20 CX C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	POLYMED	POLY MEDICURE	CAIXA C/50	10150470365	50	CAIXAS	R\$ 43,50	quarenta e três reais e cinquenta centavos	R\$ 2.175,00	dois mil, cento e setenta e cinco reais
230	CATETER Nº 22 CX C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	POLYMED	POLY MEDICURE	CAIXA C/50	10150470365	100	CAIXAS	R\$ 43,50	quarenta e três reais e cinquenta centavos	R\$ 4.350,00	quatro mil, trezentos e cinquenta reais
245	COLETOR UNIVERSAL (ESCARRO) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	3B INDUSTRIA	3B INDUSTRIA	UNIVERSAL	8137200003	5.000	UNIDADES	R\$ 0,59	cinquenta e nove centavos de real	R\$ 2.860,00	dois mil, novecentos e cinquenta reais
281	MASCARA N.95 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	NEVE	NEVE	NS5	81855830032	500	UNIDADES	R\$ 0,90	noventa centavos de real	R\$ 450,00	quatrocentos e cinquenta reais
290	POLIFIX CX C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	WILTEX	SUZHOU GINO	2 VIAS	10150470549	140	CAIXAS	R\$ 75,00	setenta e cinco reais	R\$ 10.500,00	dez mil e quinhentos reais
291	PROPE (PCT C/100) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	AMEDICA	AMEDICA	PACOTE C/100	81870330009	300	PACOTES	R\$ 9,90	nove reais e noventa centavos	R\$ 2.970,00	dois mil, novecentos e setenta reais
VALOR TOTAL										R\$	211.321,75
duzentos e onze mil, trezentos e vinte e um reais e setenta e cinco centavos											

A EMPRESA: DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA DECLARA QUE:

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

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

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

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

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

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 211.321,75

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

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

Atenciosamente,

DISTRIMED COM. E REP. LTDA.
Luiz Carvalho dos Santos
Sócio Administrador
CPF: 1.433.274-830-91
CPF: 502.592.123-72

DISTRIMED COM. E REPRES. LTDA

Anderson Thyelson Torres de Vasconcelos
Farmacêutico
CREM: 1415

Assinado de forma digital por
LUIZ CARVALHO DOS
SANTOS:80559212372
Dados: 2023.07.05 16:49:57
-03'00'

Assinado de forma digital por
ANDERSON THYELSON TORRES DE
VASCONCELOS:87186675387
Dados: 2023.07.05 16:50:07 -03'00'

DISTRIMED

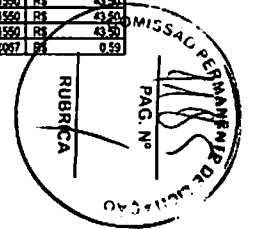
Comércio e Representações LTDA.

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA
SR. PREGOEIRO (A) E MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO
PREÇO ELETRÔNICO NºP Nº 02/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0300003072/2023
DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 20/06/2023 ÀS 09h e 00min (Nove horas)
VALIDADE DA PROPOSTA: 05 (CINQUENTA) DIAS, a contar da data de sua apresentação.
PRAZO DE ENTREGA: até 05 (cinco) dias úteis contados a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento.
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: no prazo de até 30(dias) dias, após o fornecimento dos produtos, desde que não haja fator impeditivo provocado pela CONTRATADA.
OS. ESTÃO INCLUSOS SOBRE OS PREÇOS PROPOSTOS TODOS OS FRETES, SEGURO, EMBALAGENS, TAXAS E IMPOSTOS.

Razão Social: Distrimed Comércio e Representações LTDA
 CNPJ: 09.516.958/0001-41 - Insc. Estadual: 19.461.535-9
 Endereço completo: Rua Odilon Araújo, Nº 645, Bairro - Piquarra - Teresina-PI
 Telefone: (21) 3194-5900, e-mail: licitacao@distrimedpi.com.br / licitacao@distrimedpi@gmail.com
 Banco do Brasil, agência 3219-0 - conta corrente: 5602 - 8
 Representante legal: Luiz Carvalho dos Santos, Brasileiro, RG: 1.538.274 CPF: 805.592.123-72,
 domiciliado: Rua Afonso Nogueira (zona sul), 2335, Bairro Nossa Senhora das Graças, CEP 64019-640, Teresina-PI.

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD	UNID	PREÇO DE COMPRA	ICMS 10%	PIS 0,65%	CONFINS 3%	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL (1,3%)	IRPJ/LUCRO PRESUMIDO) 1,2%	COISSÃO (POIS NA VENDEDOR ENVOLVIDO MESSE PROCESSO) 2%	FRETE (EMPRESA SITUADA EM TERESINA - PI EMPRESA) 3%	DESPESAS OPERACIONAIS 7,0%	CUSTOS FINANCEIROS 6%	MARGEM DE LUCRO 4%	TOTAL DOS CUSTOS	PREÇO DE VENDA + CUSTOS
17	AZITROMICINA 400MG (SUSPENSÃO)	PRATI	1500	UNIDADES	R\$ 7,36	R\$ 1.937200	R\$ 0,0711760	R\$ 0,0331120	R\$ 0,1192332	R\$ 0,132450	R\$ 0,220520	R\$ 0,331200	R\$ 0,972150	R\$ 0,993500	R\$ 0,441600	R\$ 5,203152	R\$ 11,04
54	FUROSEMIDA 40MG C/500 (COMPRIMIDO)	HPOLABOR	120	CADIAS	R\$ 25,00	R\$ 7.290000	R\$ 0,2632560	R\$ 0,1215000	R\$ 0,4374000	R\$ 0,486000	R\$ 0,810000	R\$ 1,215000	R\$ 3,199500	R\$ 3,645000	R\$ 1,620000	R\$ 19,087600	R\$ 40,50
69	METFORMINA 850 MG C/240 COMP	PRATI	300	CADIAS	R\$ 48,00	R\$ 12.960000	R\$ 0,4680000	R\$ 0,2160000	R\$ 0,7775000	R\$ 0,834000	R\$ 1,440000	R\$ 2,160000	R\$ 5,685300	R\$ 6,480000	R\$ 2,688000	R\$ 33,933600	R\$ 72,00
85	PREDNISONA 5 MG (COMPRIMIDO) C/200	UNÃO QUÍMICA	50	CADIAS	R\$ 12,00	R\$ 4.590000	R\$ 0,1557500	R\$ 0,0765000	R\$ 0,2754000	R\$ 0,306000	R\$ 0,510000	R\$ 0,765000	R\$ 2,014500	R\$ 2,295000	R\$ 1,020000	R\$ 12,018150	R\$ 25,50
85	PREDNISONA 50 MG (COMPRIMIDO) C/200	UNÃO QUÍMICA	50	CADIAS	R\$ 32,00	R\$ 8.640000	R\$ 0,3120000	R\$ 0,1440000	R\$ 0,5184000	R\$ 0,570000	R\$ 0,960000	R\$ 1,440000	R\$ 3,972000	R\$ 4,320000	R\$ 1,920000	R\$ 22,632400	R\$ 49,00
89	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL C/60 (PÓ)	NATURAL	50	CADIAS	R\$ 50,00	R\$ 13.500000	R\$ 0,4675000	R\$ 0,2250000	R\$ 0,8100000	R\$ 0,900000	R\$ 1,500000	R\$ 2,250000	R\$ 5,925000	R\$ 6,750000	R\$ 3,000000	R\$ 35,347500	R\$ 75,00
94	SULFADIAZINA DE PRATA (CREME)	PRATI	100	UNIDADES	R\$ 5,55	R\$ 1.492400	R\$ 0,054145	R\$ 0,0245900	R\$ 0,0892664	R\$ 0,0993000	R\$ 0,166600	R\$ 0,249200	R\$ 0,660700	R\$ 0,748700	R\$ 0,333200	R\$ 3,975975	R\$ 8,33
105	AMPICILINA 500 MG DU C/50	BLAU	40	CADIAS	R\$ 150,00	R\$ 40.500000	R\$ 1,4675000	R\$ 0,6750000	R\$ 2.4300000	R\$ 2.700000	R\$ 4.500000	R\$ 6.750000	R\$ 17.775000	R\$ 20.250000	R\$ 6.000000	R\$ 106.042500	R\$ 225,00
111	BUSCOPAM SIMPLES BU AMP. C/50	HYPOFARMA	72	CADIAS	R\$ 55,00	R\$ 14.850000	R\$ 0,5357500	R\$ 0,2475000	R\$ 0,8913000	R\$ 0,990000	R\$ 1,650000	R\$ 2.475000	R\$ 6.517500	R\$ 7.475000	R\$ 3.300000	R\$ 38.687250	R\$ 82,50
115	CEFALOTINA DU, IG C/20	BLAU	80	CADIAS	R\$ 165,00	R\$ 44.550000	R\$ 1.6097500	R\$ 0,7475000	R\$ 2.6730000	R\$ 2.970000	R\$ 4.950000	R\$ 7.425000	R\$ 19.592500	R\$ 22.275000	R\$ 9.900000	R\$ 116.645750	R\$ 247,50
127	DEXAMETAZONA 2MG DIETAVEL	HPOLABOR	6700	AMPOLAS	R\$ 1,40	R\$ 0,3780000	R\$ 0,0136500	R\$ 0,0063000	R\$ 0,0226800	R\$ 0,0252000	R\$ 0,0420000	R\$ 0,0630000	R\$ 0,1695000	R\$ 0,1890000	R\$ 0,0840000	R\$ 0,6897000	R\$ 2,10
137	ENALAPRIL 10 MG C/30 C/50	BEIFAR	25	CADIAS	R\$ 18,00	R\$ 12.690000	R\$ 0,4695000	R\$ 0,2115000	R\$ 0,7484000	R\$ 0,845000	R\$ 1,410000	R\$ 2,115000	R\$ 5,569500	R\$ 6,345000	R\$ 2,820000	R\$ 33,226500	R\$ 70,50
144	ETOFENAMIDINA IV 100MG/ML C/50	HPOLABOR	60	CADIAS	R\$ 125,00	R\$ 34.350000	R\$ 1,2359000	R\$ 0,5719000	R\$ 2.0584500	R\$ 2.287000	R\$ 3.812000	R\$ 5,716500	R\$ 15.067400	R\$ 17,154000	R\$ 7,624000	R\$ 69,929700	R\$ 150,00
145	FLORAX ADULTO 500 FRASC	INFAN	2000	UNIDADES	R\$ 4,37	R\$ 1,2340000	R\$ 0,0445000	R\$ 0,0202500	R\$ 0,0740500	R\$ 0,0823000	R\$ 0,137000	R\$ 0,205500	R\$ 0,5419400	R\$ 0,6174000	R\$ 0,2744000	R\$ 3,233118	R\$ 6,65
147	FLORAX INFANTA 500 FRASC	INFAN	3000	UNIDADES	R\$ 3,32	R\$ 0,9540000	R\$ 0,0343500	R\$ 0,0158400	R\$ 0,0570240	R\$ 0,0631600	R\$ 0,1065000	R\$ 0,1571200	R\$ 0,4752000	R\$ 0,5211200	R\$ 0,2112000	R\$ 2,488484	R\$ 5,28
162	GLIBROFENO 600MG, COMPRIMIDO, CX C/30	PRATI	25	CADIAS	R\$ 84,00	R\$ 23.400000	R\$ 0,8460000	R\$ 0,3900000	R\$ 1,4040000	R\$ 1,560000	R\$ 2,600000	R\$ 3,900000	R\$ 13,270000	R\$ 11,700000	R\$ 5,260000	R\$ 61,265000	R\$ 130,00
165	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG, COMPRIMIDO, CX C/30	GEOLAB	84	CADIAS	R\$ 16,47	R\$ 4.447800	R\$ 0,160615	R\$ 0,074130	R\$ 0,266688	R\$ 0,295820	R\$ 0,494200	R\$ 0,741300	R\$ 1,952030	R\$ 2,223300	R\$ 0,968400	R\$ 11,046823	R\$ 24,71
167	METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO, CX C/30	PRATI	50	CADIAS	R\$ 48,00	R\$ 12.960000	R\$ 0,4680000	R\$ 0,2160000	R\$ 0,7775000	R\$ 0,834000	R\$ 1,440000	R\$ 2,160000	R\$ 5,688000	R\$ 6,480000	R\$ 2,880000	R\$ 33,933600	R\$ 72,00
158	METOCLOPRAMIDA GOTAS C/200	UNITER	14	CADIAS	R\$ 152,00	R\$ 70.200000	R\$ 2.5350000	R\$ 1.1700000	R\$ 4.1700000	R\$ 4.680000	R\$ 7.830000	R\$ 11.700000	R\$ 30.810000	R\$ 35.100000	R\$ 15.600000	R\$ 183.807000	R\$ 390,00
163	SULFADIAZINA DE PRATA CREME	PRATI	67	UNIDADES	R\$ 5,55	R\$ 1.492400	R\$ 0,054145	R\$ 0,0245900	R\$ 0,0892664	R\$ 0,0993000	R\$ 0,1666000	R\$ 0,2492000	R\$ 0,6607000	R\$ 0,7487000	R\$ 0,3332000	R\$ 3,975975	R\$ 8,33
169	ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML C/200	HANEX (STAR)	120	CADIAS	R\$ 82,00	R\$ 24.360000	R\$ 0,8752000	R\$ 0,4050000	R\$ 1.4640000	R\$ 1.620000	R\$ 2.700000	R\$ 4.050000	R\$ 13.665000	R\$ 15.150000	R\$ 6.480000	R\$ 63.625500	R\$ 135,00
218	ALGODÃO POLYCYOT, 0 CX C/24	SHALOH	15	CADIAS	R\$ 47,55	R\$ 22.500000	R\$ 0,8175000	R\$ 0,3750000	R\$ 1.3500000	R\$ 1.500000	R\$ 2.500000	R\$ 3.750000	R\$ 9,875000	R\$ 11,250000	R\$ 5,000000	R\$ 58,912500	R\$ 125,00
217	ALGODÃO POLYCYOT, 2, 0 CX C/24	SHALOH	30	CADIAS	R\$ 47,55	R\$ 22.500000	R\$ 0,8175000	R\$ 0,3750000	R\$ 1.3500000	R\$ 1.500000	R\$ 2.500000	R\$ 3,750000	R\$ 9,875000	R\$ 11,250000	R\$ 5,000000	R\$ 58,912500	R\$ 125,00
218	ALGODÃO POLYCYOT, 3, 0 CX C/24	SHALOH	30	CADIAS	R\$ 47,55	R\$ 22.500000	R\$ 0,8175000	R\$ 0,3750000	R\$ 1.3500000	R\$ 1.500000	R\$ 2.500000	R\$ 3,750000	R\$ 9,875000	R\$ 11,250000	R\$ 5,000000	R\$ 58,912500	R\$ 125,00
227	CATERER Nº 15 CX C/50	POLYMED	50	CADIAS	R\$ 29,00	R\$ 7.830000	R\$ 0,2875000	R\$ 0,1350000	R\$ 0,4858000	R\$ 0,520000	R\$ 0,870000	R\$ 1,305000	R\$ 3,435000	R\$ 3,915000	R\$ 1,740000	R\$ 20,501500	R\$ 43,50
228	CATERER Nº 18 CX C/50	POLYMED	50	CADIAS	R\$ 29,00	R\$ 7.830000	R\$ 0,2875000	R\$ 0,1350000	R\$ 0,4858000	R\$ 0,520000	R\$ 0,870000	R\$ 1,305000	R\$ 3,435000	R\$ 3,915000	R\$ 1,740000	R\$ 20,501500	R\$ 43,50
229	CATERER Nº 20 CX C/50	POLYMED	50	CADIAS	R\$ 29,00	R\$ 7.830000	R\$ 0,2875000	R\$ 0,1350000	R\$ 0,4858000	R\$ 0,520000	R\$ 0,870000	R\$ 1,305000	R\$ 3,435000	R\$ 3,915000	R\$ 1,740000	R\$ 20,501500	R\$ 43,50
230	CATERER Nº 22 CX C/50	POLYMED	130	CADIAS	R\$ 29,00	R\$ 7.830000	R\$ 0,2875000	R\$ 0,1350000	R\$ 0,4858000	R\$ 0,520000	R\$ 0,870000	R\$ 1,305000	R\$ 3,435000	R\$ 3,915000	R\$ 1,740000	R\$ 20,501500	R\$ 43,50
245	COLUTOR UNIVERSAL (ESCARRO)	3B INDUSTRIA	5000	UNIDADES	R\$ 0,39	R\$ 1.015200	R\$ 0,036335	R\$ 0,0171700	R\$ 0,0625372	R\$ 0,070350	R\$ 0,111000	R\$ 0,171000	R\$ 0,465410	R\$ 0,531000	R\$ 0,232000	R\$ 0,272067	R\$ 0,59



DISTRIMED

Comércio e Representações LTDA.

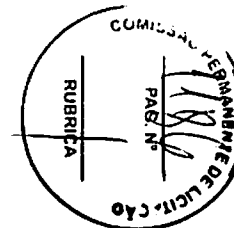
781	MASCARA N 95	NEVE	500	UNIDADES	R\$ 0,50	R\$ 0,182000	R\$ 0,005650	R\$ 0,002700	R\$ 0,002720	R\$ 0,010200	R\$ 0,018000	R\$ 0,027000	R\$ 0,071100	R\$ 0,681000	R\$ 0,036000	R\$ 0,424170	R\$ 0,90
789	POLIDIX CX C50	WALTEX	180	Caixas	R\$ 29,99	R\$ 13,500000	R\$ 0,467500	R\$ 0,225000	R\$ 0,810000	R\$ 0,620000	R\$ 1,500000	R\$ 2,250000	R\$ 5,925000	R\$ 0,750000	R\$ 3,000000	R\$ 35,347500	R\$ 75,00
791	PROPE (PCT C/100)	ANEDICA	300	PACOTES	R\$ 6,50	R\$ 1,762000	R\$ 0,084350	R\$ 0,022700	R\$ 0,105200	R\$ 0,118600	R\$ 0,153000	R\$ 0,227000	R\$ 0,782100	R\$ 0,891000	R\$ 0,326000	R\$ 4,665970	R\$ 9,90

LUIZ CARVALHO DOS SANTOS:8055921237
 2

Assinado de forma digital
 por LUIZ CARVALHO DOS
 SANTOS:80559212372
 Dados: 2023.07.05 17:03:15
 -03'00'



LUIZ CARVALHO DOS SANTOS
 LUIZ CARVALHO DOS SANTOS
 Luiz Carvalho dos Santos
 Cnpj: 09.516.958/0001-41
 CEP: 64.017-280



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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
500078871
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.078.871
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0202 5012 9700 0528 5500 1000 0788 7117 5639 7090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235226993085 - 21/02/2023 10:45:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 02.501.297/0005-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA** CNPJ / CPF 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSÃO 21/02/2023

ENDEREÇO **AV ODILON ARAUJO, 645** BAIRRO / DISTRITO **PICARRA** CEP 64017-280 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 21/02/2023

MUNICÍPIO **TERESINA** UF **PI** FONE / FAX 08631945900 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 10:38:00

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.788,00	265,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,98	3.788,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348,76	3.788,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO **RUA SAGITARIO 560** MUNICÍPIO **CONTAGEM** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL 003097010000

QUANTIDADE **8** ESPÉCIE **VOLUMES** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 20,560 PESO LÍQUIDO 17,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02010394	ENAPLEX 10MG - CX. C/ 500 COMP - LOTE: 230064 - VLD: 31/01/2025 - S(+)/ PMC : 0 / REP : 448,04 448,04 PMC: 0	30049067	000	6101	UN	80,0000	47,3500	3.788,00	3.788,00	265,16		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: DIFAL: Não se aplica Operação interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS. ICMS: Artigo 42 inciso II letra "b" parte geral RICMS MG. ICMS ST: Não se aplica: Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG. PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO: Alíquota: Artigo 1º A letra "a" lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2000. Crédito presumido: Artigo 3º A lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2000
Decreto nº 6.066 de 21 de março de 2007. IPI: Suspensão: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2002. ALVARA SANITÁRIO: DM.2007.052.03. Pedido(s) Pharlab: 042452. Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br fiscal@expressojundiai.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e

Nº. 000.804.491
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

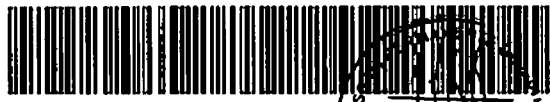
Prati,Donaduzzi & Cia Ltda
R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151
JARDIM ALVORADA - 06612-270
Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.804.491
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0573 8565 9300 1138 5500 1000 8044 9118 7080 3018

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230699087427 - 08/05/2023 14:51:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398052521111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

73.856.593/0011-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

08/05/2023

ENDEREÇO

AV ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/05/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

8631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:51:34

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.544,16	528,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,34	7.544,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	694,59	7.544,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA	(0) Emitente				07.606.029/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD PR-182 KM 320/3 S/N, KM 320/321	TOLEDO	PR	9048191824		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUME			92,040	63,024

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positivo): 7544,16, - (Negativo): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0096338426 Rem.: 0087498731 Ov.: 0006553385 Vol.: 00013 Cubagem: 0,130 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGÍSTICA E TRANSPORTADORA|Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIIPI|REG ESP 82/2008 PTA GSF 296/2008 DEC 13.064|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos| Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e

Nº. 000.769.301
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

1

Nº. 000.769.301
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0173 8565 9300 1138 5500 1000 7693 0114 6324 4669

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230115864562 - 23/01/2023 14:53:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398052521111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

23/01/2023

ENDEREÇO

AV ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/01/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:52:25

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Doc.	22/02/2023	Venc.	09/03/2023	Venc.	24/03/2023
Valor	R\$ 4.386,48	Valor	R\$ 4.385,16	Valor	R\$ 4.385,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
13.156,80	920,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256,95	13.156,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.211,35	13.156,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA	(0) Emitente				07.606.029/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD PR-182 KM 320/3 S/N, KM 320/321	TOLEDO	PR	9048191824		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUME			66,432	42,888

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
006558	+ AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA CI 0% - FCI ACCCEA38-58B9-469C-A781-7D6A2C664528 Ll. 22L951 Val. 19.12.2024 Qt. 48,000 PMC: 0 FCI:ACCCEA38-58B9-469C-A781-7D6A2C664528	30041012	500	6102	CT	48,0000	212,3000	10.190,40	10.190,40	713,33	7,00		
006278	+ FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP / GEN FUROSEMIDA CI 0% - FCI E42849BF-CCC8-483E-8870-4C0441119E21 Ll. 23A437 Val. 22.12.2024 Qt. 120,000 PMC: 0 FCI:E42849BF-CCC8-483E-8870-4C0441119E21	30049076	500	6102	CT	120,0000	24,7200	2.966,40	2.966,40	207,65	7,00		


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 13156,80, - (Negativo): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - NeutralFatura: 0096113378 Rem.: 0087270893 Ov.: 0006262208 Vol.: 00014 Cubagem: 0,310 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS|Resolucao Senado Federal 13/2012|CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RPI|REG ESP 82/2008 PTA GSF 296/2008 DEC 13.064|OBS: NUMERO DO PEDIDO: 6232|Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos|Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos| Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

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

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

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Inc. 31/08/2022	Vec. 15/09/2022
Jor R\$ 2.640,00	Valor R\$ 2.640,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.786,85	335,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,84	5.280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	928,47	489,55	5.280,00

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333 **FATURAR 30/45. ** CLIENTE:192 REPRESENTANTE:SETOR II ** REF.PEDIDO NR. 39977, . . . ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA. NÃO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA, E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. ** BASE DE CALCULO REDUZIDA CONF. ANEXO IV PARTE I ITEM 27 RICMS/2002. ** Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br Inf. fisco: Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. Icms ST de responsabilidade do adquirente conf. Decreto N 43.930, de 5 de Janeiro de 2005 Aliquota IPI constituída pelo TIPI, por base de NCM, conf. A Lei 7.660 de 2011 Base de calculo reduzida conf. anexo IV parte I Item 27 RICMS/2002. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 928,47	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

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

NF-e

Nº. 000.203.285
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BLAU FARMACEUTICA S.A.
Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833 - Unid 1 100
Barro Branco - 06705-030
Cotia - SP Fone/Fax: 1146159400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.203.285
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1158 4308 2800 0160 5500 1000 3032 8519 0767 8485 2

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278044141118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

195748140

CNPJ

58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO

AV ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

08631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Doc.	12/12/2021	Venc.	22/12/2021	Venc.	01/01/2022	Venc.	11/01/2022	Venc.	21/01/2022
Valor	RS 1.368,00	Valor	RS 1.368,00	Valor	RS 1.368,00	Valor	RS 1.368,00	Valor	RS 1.368,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.840,00	478,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,64	6.840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	677,16	6.840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PA8584	CILINON AMPICILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA L. 21100073 Q. 24.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 FCI:295EC704-9172-4B7C-B6A0-65E67B7D4C5D	30041011	500	6101	CX	24,0000	285,0000	6.840,00	6.840,00	478,80		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e

Nº. 000.152.416
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. 000.152.416
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2622 0421 5967 3600 0144 5500 1000 1524 1610 0157 3772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220033251716 - 12/04/2022 12:07:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/04/2022

ENDEREÇO

AV ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/04/2022

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

31945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:08:00

FATURA / DUPLICATA

Num. Fatura	Num. Duplicata	Num. Nota Fiscal
001	002	003
12/05/2022	27/05/2022	11/06/2022
RS 6.671,84	RS 6.671,83	RS 6.671,83

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
20.015,50	2.336,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,57	20.015,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.668,74	30,26	20.015,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	CAIXA				176,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13041	AGULHA P RAQUI DESC. N.27 CX 25 UND C INTRODUTOR PMC: 0.00	90183219	200	6102	UND	50,0000	15,1400	757,00	757,00	30,28	0,00	4,00	0,00
4665	(N)DEXAMETASONA ELIXIR C 100ML CX.PDR 60 UND (G) (VP) S C PMC: 0.00	30049099	000	6102	UND	200,0000	2,1000	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00
1932	(-)DICLOFENACO POT. 50MG CX 20 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049037	000	6102	COM	2.000,0000	0,0300	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
33065	(+)FLUMAZENIL 0,5MG CX 05 AMP C 5ML (G) (VP) (IV) (C1) PMC: 0.00	30049069	000	6102	AMP	100,0000	11,0000	1.100,00	1.100,00	132,00	0,00	12,00	0,00
24648	(N)SOLUCAO DE GLICERINA 12% CX 20 AMP C 500ML - (C SONDA) (VP) (CLISTEROL) PMC: 0.00	30039099	000	6102	AMP	100,0000	9,0000	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
116	(+)HALOPERIDOL 5MG CX 50 AMP C 1ML (C1) (VP) PMC: 0.00	30049069	000	6102	AMP	50,0000	6,0300	301,50	301,50	36,18	0,00	12,00	0,00
25751	(+)HIDROCORTISONA 500MG CX 50 F AMP C 10ML I M I V (VP) PMC: 0.00	30043210	000	6102	AMP	100,0000	6,4800	648,00	648,00	77,76	0,00	12,00	0,00
12138	(N)HIDROXIDO DE ALUMINIO C 100ML CX.PDR 50 UND S C PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	200,0000	2,4000	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
11257	(-)IBUPROFENO 300MG CX 500 COMP (VP) PMC: 0.00	30049029	000	6102	COM	5.000,0000	0,2200	1.100,00	1.100,00	132,00	0,00	12,00	0,00
7534	IMUNOGLOBULINA HUMANA RHD 300MCG 2ML PMC: 0.00	30021590	000	6102	AMP	5,0000	289,0000	1.445,00	1.445,00	173,40	0,00	12,00	0,00
29117	KIT PAPANICOLAU P COLPOSCOPIA (G) (N ESTERIL) PMC: 0.00	39269040	000	6102	UND	47,0000	4,2000	197,40	197,40	23,69	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NEGATIVA + POSITIVA N NEUTRA DESTINATARIO CREDENCIADO NO REGIME ESPECIAL DE ICMS DE ACORDO COM O DECRETO 13500 23 12 2008 ARTIGO 781 A 791 PED NO 137608 COB COBRANCA SIMPLES SEP 3746 VEND 3011 OS PRODUTOS 116 4458 5962 MERCADORIA SUJEITA AO CONTROLE ESPECIAL PORTARIA 344 CONTA PARA DEPOSITO 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: 4.668,74

RESERVADO AO FISCO

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. 000.152.416
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2622 0421 5967 3600 0144 5500 1000 1524 1610 0157 3772

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126220033251716 - 32/04/2022 12:07:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

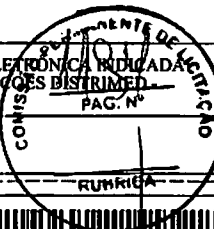
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29117	KIT PAPANICOLAU P COLPOSCOPIA (G) (N ESTERIL) PMC: 0.00	39269040	000	6102	UND	3,0000	4,2000	12,60	12,60	1,51	0,00	12,00	0,00
23808	LAMINA P MICROSCOPIO 25X75MM (+ - IMM) CX 50 UND PONTA FOSCA (NAO LAPIDADA) PMC: 0.00	70179000	000	6102	CX	2,0000	11,5900	23,18	23,18	0,93	0,00	4,00	0,00
11991	LENCOL DESC. 2MT X 0,90CM PCT 25 UND C ELASTICO PMC: 0.00	63019000	000	6102	PCT	5,0000	77,0000	385,00	385,00	46,20	0,00	12,00	0,00
713	(N)METILERGOMETRINA 0,2MG ML CX 50 AMP C 1ML I M E V SUBCUTANEA (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	AMP	100,0000	1,9500	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0,00
4490	(+)METRONIDAZOL 250MG CX 600 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049066	000	6102	COM	3.000,0000	0,1600	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
21579	(N)NIFEDIPINA 20MG CX 30 COMP (RETARD) PMC: 0.00	30039072	000	6102	COM	3.000,0000	0,1600	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
2635	(N)NIFEDIPINA 20MG CX 30 COMP (NEO FEDIPINA) PMC: 0.00	30039072	000	6102	UND	2.010,0000	0,2800	562,80	562,80	67,54	0,00	12,00	0,00
12274	(+)NIMESULIDA GOTAS C 15ML (G) (VP) PMC: 0.00	30049079	000	6102	FR	50,0000	1,6400	82,00	82,00	9,84	0,00	12,00	0,00
26584	(+)NOREPINEFRINA 8MG CX 50 AMP C 4ML (VP) (NORADREM) PMC: 0.00	30044990	000	6102	AMP	100,0000	6,7900	679,00	679,00	81,48	0,00	12,00	0,00
14317	(-)PERMETRINA 1% C 60ML (VP) (PERMENATI) PMC: 0.00	30049021	000	6102	UND	150,0000	2,1000	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
14275	(+)PREDNISONA 5MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30043210	000	6102	COM	500,0000	0,0900	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00
19641	SACO P LIXO HOSPITALAR C 50 LITROS PCT 100 UND	39232190	000	6102	PCT	1,0000	42,2000	42,20	42,20	5,06	0,00	12,00	0,00
12948	(+)SINVASTATINA 40MG CX 500 COMP (G) (VP) PMC: 0.00	30049059	000	6102	COM	1.000,0000	0,1700	170,00	170,00	20,40	0,00	12,00	0,00
7668	SONDA P ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 CARTELA C 5 UNIDADES PMC: 0.00	90183929	000	6102	UND	95,0000	0,7500	71,25	71,25	8,55	0,00	12,00	0,00
7668	SONDA P ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 CARTELA C 5 UNIDADES PMC: 0.00	90183929	000	6102	UND	30,0000	0,7500	22,50	22,50	2,70	0,00	12,00	0,00
7668	SONDA P ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 CARTELA C 5 UNIDADES PMC: 0.00	90183929	000	6102	UND	75,0000	0,7500	56,25	56,25	6,75	0,00	12,00	0,00
21898	SONDA DE FOLEY N.14 (2VIAS) C 30ML (C BALAO) PMC: 0.00	90183921	000	6102	UND	10,0000	4,2700	42,70	42,70	5,12	0,00	12,00	0,00
8354	SONDA NASOG. LONGA N.14 PCT 10 UND PMC: 0.00	90183929	000	6102	UND	10,0000	1,2200	12,20	12,20	1,46	0,00	12,00	0,00
8356	SONDA NASOG. LONGA N.18 PCT 10 UND PMC: 0.00	90183921	200	6102	UND	20,0000	1,5500	31,20	31,20	1,25	0,00	4,00	0,00
8614	(+)SULFATO DE MAGNESIO 10% CX 200 AMP C 10ML (VP) PMC: 0.00	30049099	000	6102	AMP	200,0000	1,1000	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00
6982	(+)TENOXICAM 40MG CX 50 F AMP IV IM (VP) S DILUENTE PMC: 0.00	30049073	000	6102	AMP	500,0000	14,0000	7.000,00	7.000,00	840,00	0,00	12,00	0,00
4458	(+)TRAMADOL 100MG CX 60 AMP C 2ML (G) (A2) (VP) (IM IV SC) PMC: 0.00	30049039	000	6102	AMP	60,0000	5,2800	316,80	316,80	38,02	0,00	12,00	0,00
5962	(N)VALPROATO DE SODIO 250MG C 100ML (C1) (G) (VP) - XAROPE PMC: 0.00	30049099	000	6102	FRA	100,0000	5,4000	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
21027	(+)ALBENDAZOL SUSP. 40MG ML C 10ML CX.PDR 60 UND (VP)	30049063	000	6102	UND	600,0000	1,2032	721,92	721,92	86,63	0,00	12,00	0,00

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

NF-e

Nº. 000.287.613
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATULAB LABORATORIO S.A

R JOSE ROCHA GALVAO, 2 - GALPAOIII
SALGADEIRA - 44444-312
SANTO ANTONIO DE JESUS - BA Fone/Fax: 7533115555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.287.613
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2922 1002 4569 5500 0183 5500 1000 2876 1318 7322 4879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. n deva por ele transitar

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129221650299923 - 14/10/2022 14:51:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48969842

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES DISTRIMED

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

14/10/2022

ENDEREÇO

AVENIDA ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/10/2022

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:51:31

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Doc.	13/11/2022	Venc.	23/11/2022	Venc.	03/12/2022	Venc.	13/12/2022
Valor	RS 378,75	Valor	RS 378,75	Valor	RS 378,75	Valor	RS 378,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.365,02	163,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,82	1.515,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,99	1.515,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE RAPIDAO COMETA	(0) Emitente				10.970.887/0001-02
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R PADRE CARAPUCEIRO 858. EMP CICERO	RECIFE	PE	012583111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			82,500	82,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15000051	HIDRAPLEX NATURAL PO 27.9G ENV X500 HOSF Cod. Antigo: 23858 - RSF nº 13/12. FCI: F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11 . CI 0%. NEGATIVO OUTROS PMC: 0.00 pRedBC=9,90% FCI:F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11	30039039	520	6105	UN	50,0000	30,3000	1.515,00	1.365,02	163,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 220718802794D OV: 0000014004 MERCADORIA SERA RETIRADA DO DEPOSITO FECHADO. ESTABELECIDO NA ROD BR 101. 158. KM 262. QD 075. AMPARO. ST(o) ANT(o) DE JESUS. BA. CNPJ N(o) REGIME ESPECIAL N(o). 165/2018 PORTARIA 139/2020 Representante: MARCOS BARBOSA REPRESENTAÇÃO DE MED REGIME ESPECIAL Nº 1652018 PORTARIA 1392020
email_1: compras.distrimedpi@gmail.com
email_2: natulab@transpofrete.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 9.573,05 DESTINATÁRIO: DIST: IMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.169.849
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.169.849
Série 001
Folha 1/1

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

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

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

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.573,05	1.148,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.573,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.264,02	0,00	9.573,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
2682	(+)ACIDO VALPROICO 250MG CX 25 COMP (C1) (VP) (EPILENIL) PMC: 0.00	30049029	000	6102	COM	10.000,0000	0,1442	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	(-)LEVOMEPRMAZINA 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	(-)LEVOMEPRMAZINA 100MG CX 500 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	2.000,0000	0,7635	1.527,00	1.527,00	183,24	0,00	12,00	0,00
13204	(-)PAROXETINA 20MG CX 30 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	1.140,0000	0,2070	235,98	235,98	28,32	0,00	12,00	0,00
13204	(-)PAROXETINA 20MG CX 30 COMP (G) (C1) (VP) PMC: 0.00	30049079	000	6102	COM	4.860,0000	0,2070	1.006,02	1.006,02	120,72	0,00	12,00	0,00
14548	(+)SULFADIAZINA DE PRATA 30G (S C) (VP) PMC: 0.00	30049072	000	6102	UND	100,0000	4,9837	498,37	498,37	59,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e

Nº. 000.123.746
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA
RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303
NOSSA SENHORA DAS NEVES - 33805-330
RIBEIRAO DAS NEVES - MG Fone/Fax: 3136269000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.123.746
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3123 0317 1746 5700 0178 5500 1000 1237 4613 0186 5637

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Producao do Estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235249656145 - 06/03/2023 10:23:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5460073970041

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.174.657/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/03/2023

ENDEREÇO

AV ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/03/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:22:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Doc.	05/04/2023	Venc.	20/04/2023	Venc.	05/05/2023
Valor	R\$ 24.488,06	Valor	R\$ 24.488,07	Valor	R\$ 24.488,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
65.243,00	4.567,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.459,83	74.083,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.908,93	6.882,09	73.464,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL. BRASIL LOGÍSTICA, LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA.

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0029-30

ENDEREÇO

RUA SAGITARIO, 560

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MG 0030970100000

QUANTIDADE

175

ESPÉCIE
Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

468,584

PESO LÍQUIDO

443,029

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4101.0262	FOSFATO DISSOD. DEXAMET 4MG/ML 2,5ML 20X50X2,5ML LOTE:23010125 LISTA:P EAN:7898122911921 F:30/01/23 V:31/01/25 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 3.995,20. PMC: 0	30043290	000	6101	UN	10.000,0000	2,2000	22.000,00	22.000,00	1.540,00		7,00	
4101.0261	HYCLIN 150MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:22121594 LISTA:P EAN:7898122912775 F:05/02/23 V:31/12/24 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 686,44. PMC: 0	30032029	000	6101	UN	1.200,0000	3,1500	3.780,00	3.780,00	264,60		7,00	
4202.0054	HYPOFLOX 2MG/ML-100ML 14X100ML LOTE:22121594 LISTA:P EAN:7898122914564 F:27/12/22 V:31/12/24 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 4.544,54. PMC: 0	30032099	000	6101	UN	2.002,0000	12,5000	25.025,00	25.025,00	1.751,75		7,00	
4101.0157	HYTAMICINA 40MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML LOTE:22091021 LISTA:P EAN:7898122912348 F:07/10/22 V:30/09/24 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 849,89. PMC: 0	30032061	000	6101	UN	3.600,0000	1,3000	4.680,00	4.680,00	327,60		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ** USO EXCLUSIVO HOSPITALAR ** PROIBIDA VENDA FRACIONADA-RDC ANVISA=333
**PEDIDO GERADO A PARTIR DO ORÇAMENTO: 8726 VERSAO: 11 ** CLIENTE:192 REPRESENTANTE:SETOR II **
REF. PEDIDO NR. 44347, ... ** AO RECEBER A MERCADORIA, SOLICITAMOS REALIZAR A CONFERENCIA DE
TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA. NAO SERAO ACEITAS DEVOLUCOES CUJAS RESSALVAS NAO
FOREM REALIZADAS NO ATO DA ENTREGA, E COMUNICADAS IMEDIATAMENTE ATRAVES DO E-MAIL
DEVOLUCAO@HYPOFARMA.COM.BR. ** ICMS ST DE RESPONSABILIDADE DO ADQUIRENTE CONF. ART 3 DO
DECRETO N 43.950, DE 5 DE JANEIRO DE 2005, QUE DENUNCIOU O CONVENIO ICMS 76/94. ** *** CLORIDRATO
DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 24X50X4ML ISENTADO DE ICMS CONF. ITEM 87, ANEXO I, DECRETO 43.080/2002
E CONVENIO ICMS 162/1994. VALOR DO ICMS DESONERADO: R\$ 352,80. *** ONDANSETRONA 4MG 2 ML
GENERICICO - CX 50 UN ISENTADO DE ICMS CONF. ITEM 87, ANEXO I, DECRETO 43.080/2002 E CONVENIO ICMS
162/1994. VALOR DO ICMS DESONERADO: R\$ 266,00. Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br
Inf. fisco: Credito Presumido PIS e COFINS conf. Art. 3 da Lei n. 10147/2000. Icms ST de responsabilidade do adquirente conf.
art 3 do Decreto N 43.950, de 5 de Janeiro de 2005, que denunciou o Convenio ICMS 76/94. Alíquota IPI constituída pela TIPI,
por base de NCM, conf. A Lei 7.660 de 2011
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 12.908,93

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA RUA DR. IRINEU MARCELLINI, 303 NOSSA SENHORA DAS NEVES - 33805-330 RIBEIRAO DAS NEVES - MG Fone/Fax: 3136269000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.123.746 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3123 0317 1746 5708 0178 5500 1000 1237 1613 0186 5637 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 Producao do Estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235249656145 - 06/03/2023 10:23:13		CNPJ 17.174.657/0001-78	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5460073970041		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4101.0264	HYVIT K 10MG/ML 1ML 20X50X1ML LOTE:22080996 LISTA:P EAN:7898122914151 F:29/08/22 V:31/08/24 # CEST:1300400 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 490,32. PMC: 0	30045090	000	6101	UN	1.000,0000	2,7000	2.700,00	2.700,00	189,00		7,00	
4202.0051	LINEZOLIDA SOL. INJ. 2MG/ML - 300ML C/1UN LOTE:23010299 LISTA:P EAN:7898122914045 F:09/01/23 V:31/01/25 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 381,36. PMC: 0	30042099	000	6101	UN	100,0000	21,0000	2.100,00	2.100,00	147,00		7,00	
4101.0241	NITROP 25MG/ML - CARTUCHO COM 5 AMPOLAS DE 2ML LOTE:22121543 LISTA:P EAN:7898122912843 F:13/12/22 V:31/12/24 # CEST:1300300 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 290,20. PMC: 0	30039099	000	6101	UN	100,0000	15,9500	1.598,00	1.598,00	111,86		7,00	
4101.0265	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:22101111 LISTA:P EAN:7898122913000 F:28/01/23 V:31/10/24 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 610,18. PMC: 0	30039099	000	6101	UN	1.200,0000	2,8000	3.360,00	3.360,00	235,20		7,00	
4101.0259	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML 24X50X4ML LOTE:22111404 LISTA:P EAN:7898122913147 F:07/12/22 V:30/11/24 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 604,80. PMC: 0	30039079	040	6101	UN	2.400,0000	2,1000	5.040,00	0,00	0,00		0,00	
4101.0216	ONDANSETRONA 4MG 2 ML GENERICO - CX 50 UN LOTE:22060507 LISTA:P EAN:7898122913086 F:21/12/22 V:30/06/24 # CEST:1300200 - Valor aproximado dos impostos do item no documento fiscal (Lei 12.741 de 08/12/12): 456,00. PMC: 0	30039079	040	6101	UN	2.000,0000	1,9000	3.800,00	0,00	0,00		0,00	

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

NF-e

Nº. 000.231.314
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BLAU FARMACEUTICA S.A.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.231.314
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0258 4308 2800 0160 5500 1000 2313 1414 9637 5400

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230280681666 - 28/02/2023 08:46:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278044141118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

195748140

CNPJ

58.430.828/0001460

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

MURRICA

DATA DA EMISSÃO

23/02/2023

ENDEREÇO

AV ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

08631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. Fatur.	Num. Cont.	Num. Rec.	Num. Rec. Cont.	Num. Rec. Fatura	Num. Rec. Fatura Cont.
001	002	003	004	005	005
25/03/2023	04/04/2023	14/04/2023	24/04/2023	04/05/2023	04/05/2023
R\$ 1.680,00	R\$ 1.680,00	R\$ 1.680,00	R\$ 1.680,00	R\$ 1.680,00	R\$ 1.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.400,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,40	8.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	831,60	8.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF				
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP	(0) Emitente				18.233.211/0035-89				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196	SÃO PAULO	SP		3				51,312	50,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UN.F	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PA8696	CEFARISTON 1000MG CX 100FA L. 23020327 Q. 24,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0.00 FCI:2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61	30042051	300	6101	CX	24,0000	350,0000	8.400,00	8.400,00	336,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OV: 0000084968 Remessa: 0080141798 Fatura: 0090172000 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS
COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012
TF_CUBAGEM_TOTAL: 0.000000
TF_NUM_PNF_REF: 0080141798
TF_SER_PNF_REF: NORM

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e

Nº. 000.093.150
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.093.150
Série 006
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122 1219 5707 2000 0706 5500 6000 0931 5016 7491 4885

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131225101380210 - 12/12/2022 17:53:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

12/12/2022

ENDEREÇO

AV. ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/12/2022

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:35:32

FATURA / DUPLICATA

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

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
81.400,00	5.698,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.589,74	81.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.494,50	81.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL. BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MDC)	(0) Emitente				18.233.211/0066-85
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	MONTES CLAROS	MG	0030970100264		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	33	295,700	295,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UN/T	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10010005	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AT-045/22M Qte: 1 PMC: 0.00 FCI:16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944	30049045	500	6101	CX	100,0000	180,0000	18.000,00	18.000,00	1.260,00		7,00	
10010050	FOSF DISSODICO DEXAMETASONA 2MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: T-058/22 Qte: 30 PMC: 0.00 FCI:85DB6FEF-6D56-458C-8035-785C7F109A45	30043210	500	6101	CX	30,0000	140,0000	4.200,00	4.200,00	294,00		7,00	
10010036	FOSF DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML GEN CX 100AMP X 2,5ML PMC: 0 Lote: T-061/22 Qte: 100 PMC: 0.00 FCI:3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308	30043210	500	6101	CX	100,0000	260,0000	26.000,00	26.000,00	1.820,00		7,00	
10010031	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: Z-069/22M Qte: 10 PMC: 0.00 FCI:D1D1A4B2-98B0-4FFC-ADE5-FCF7A9F79458	30039079	500	6101	CX	100,0000	190,0000	19.000,00	19.000,00	1.330,00		7,00	
10010084	PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML TH PMC: 0 Lote: BL-033/22 Qte: 10 PMC: 0.00	30049079	000	6101	CX	10,0000	280,0000	2.800,00	2.800,00	196,00		7,00	
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 0694/22M Qte: 130 PMC: 0.00 FCI:FE593B13-944E-4F9D-A1C3-3B3F1FAF9356	30049099	500	6101	CX	130,0000	16,0000	2.080,00	2.080,00	145,60		7,00	
10020007	CLORID DE FLUOXETINA 20MG GEN CX 500CAP (C1) PMC: 0 Lote: 1103/22M Qte: 32, PMC: 0.00 FCI:D30199CE-07EF-4829-A6D3-A3D587D58835	30049039	500	6101	CX	32,0000	35,0000	1.120,00	1.120,00	78,40		7,00	
10020068	OMEPRAZOL 20MG GEN CX 500CAP (BL20) PMC: 0 Lote: 1022/22M Qte: 120 PMC: 0.00	30049099	500	6101	CX	120,0000	35,0000	4.200,00	4.200,00	294,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.093.159
 Série 006
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3122 1219 5707 2000 0706 5500 6000 0931 5016 7491 4885

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131225101380210 - 12/12/2022 17:53:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.570.720/0002-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AZIO. ICMS	PAQ. N	CAO	SEQ. IPI
10030055	CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 20MG/ML GEN CX 50FR X 100ML (C1) TH PMC: 0 Lote: 1160/22 Qte: 10,0 PMC: 0.00	30049069	000	6101	CX	10,0000	400,0000	4.000,00	4.000,00	280,00	7,00				

