


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

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621 Fone: (31)3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3123 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0970 8312 4150 9247
	Nº 000.097.083 SÉRIE 006 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235281886708 22/03/2023 11:45:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.570.720/0007-06

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

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

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


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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO MOC	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENDEREÇO RUA CASTRO ALVES 51	MUNICÍPIO MONTES CLAROS
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)
MARCA HIPOLABOR FARMACEUTI	NUMERAÇÃO 1
PESO BRUTO 5,010	PESO LÍQUIDO 5,010

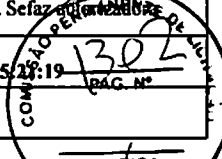
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/II	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
10020080	SANPRONOL 40MG CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0204/23M Qte: 30. C.P. ANVISA 1134302100020 LOTE: 0204/23M QTD: 30.00 FAB: 06/03/2023 VAL: 28/02/2025	30049036	000	6101	CX	30,00	17,00	0,00	510,00	510,00	35,70	0,00	7,00	0,00

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

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

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621 Fone: (31)3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.100.169 SÉRIE 006 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0519 5707 2000 0706 5500 6000 1001 6915 8102 1501
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235393946066 22/05/2023 15:28:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 19.570.720/0007-06

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

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

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


CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.475,00		313,25		0,00		0,00		4.475,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.475,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO MOC				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ / CPF 95.591.723/0100-09
ENDEREÇO RUA CASTRO ALVES 51				MUNICÍPIO MONTES CLAROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 4336311100502		
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA HIPOLABOR FARMACEUTI	NUMERAÇÃO 16	PESO BRUTO 123,150	PESO LÍQUIDO 123,150			

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES mailDest: promed@promedalz.com.br mailTransp: editransportes@ediesales.com.br lucimar.ribeiro@fedex.com	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

BLAU FARMACEUTICA S.A. Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833, Unid I 100 - Barro Branco - COTIA - SP - CEP: 06705-030 Fone: (11)4615-9400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.231.207 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0258 4308 2800 0160 5500 1000 2312 0718 6478 3623
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produto do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230277054420 22/02/2023 15:48:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278044141118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 58.430.828/0001-60

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

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

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


CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.333,44	VALOR DO ICMS 373,34
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.333,44	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DE VOL 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 5.333,44	

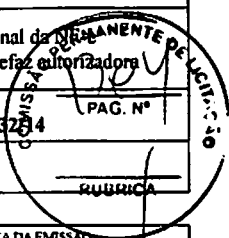
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196			MUNICÍPIO SSO PAULO	UF SP	CNPJ / CPF 18.233.211/0035-89
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 33,312	PESO LÍQUIDO 32,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	IPY
PA8829	S S HIDROCORTISONA 100MG 50FA L 23020340 Q 32,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC C P ANVISA 1163701050012 LOTE 23020340 QTD 32,00 FAB 30/01/2023 VAL 30/01/2023	30043210	500	6101	CX	32,00	166,67	0,00	5.333,44	5.333,44	373,34	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TF_CUBAGEM_TOTAL: 0 000000 TF_NUM_PNF_REF: 0080141726 TF_SER_PNF_REF: NORM OV: 0000083647 Remessa: 0080141726 Fatura: 0090171928 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLU770 DO SENADO FEDERAL 13/2012 DISPESADA A RETEN770 ANTECIPADA DO ICMS ST CONFORME DECRETO 372/07 - ATACADISTA DE MEDICAMENTOS - TERMO 15899521 VALIDO AT7 31/03/2023.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/05/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E P Valor Total: 5.139,90		NF-e Nº 000.196.330 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. RUA VPR 01, SN, MOD.1, QD.2A - DAIA - ANAPOLIS - GO - CEP: 75132-020 Fone: +55(62)3902-6100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.196.330 SÉRIE 002 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 5223 0530 2228 1400 0131 5500 2000 1963 3015 5831 3884
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD LISTA POSITIVA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236315560249 22/05/2023 15:32:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101978014	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.222.814/0001-31



DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CFP	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E P		17.149.510/0001-28	22/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12, SN	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 22/05/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 15:31:00


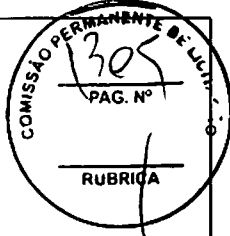
OS DA FATURA	Número: 2000196330 - Valor Original: R\$ 5.139,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.139,90
---------------------	--

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


CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.139,90	VALOR DO ICMS 616,79
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.139,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVOL 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 5.139,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL JEONCEL TRANSPORTES LTDA - ME	
FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO	UF GO
CNPJ / CFP 07.515.384/0001-24	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106167464
ENDEREÇO ROD BR 153 SN QD CH LT AREA GALPAO 6	MUNICÍPIO GOIANIA
QUANTIDADE 16	ESPECIE CAIXA/VOL.
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 18,635	PESO LÍQUIDO 14,890

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

VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. RUA VPR 01, SN, MOD.1, QD.2A - DAIA - ANAPOLIS - GO - CEP: 75132-020 Fone: +55(62)3902-6100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.196.330 SÉRIE 002 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO 5223 0530 2228 1400 0131 5500 2000 1963 3015 5831 3884 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD LISTA POSITIVA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236315560249 22/05/2023 15:32:14		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101978014		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 30.222.814/0001-31	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O REMETENTE PREENCHE OS REQUISITOS DA LEI 10.213/01 N Pedido: 117711#AGENDAR ENTREGA COM O CLIENTE. Favor Conferir a Mercadoria, Não aceitamos reclamações posteriores@VITAMEDIC tem o orgulho de participar do Programa de Desenvolvimento Regional do Governo de Goiás - FOMENTAR				RESERVADO AO FISCO 	

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

EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA AV THUMBERGIA, QUADRA K, LT01 - EXPANSUL - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74986-710 Fone: (62)4012-1103	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.113.992 SÉRIE 002 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 5223 0301 7847 9200 0103 5500 2000 1139 9213 2621 8107
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236071138798 09/03/2023 11:49:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101501668	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 01.784.792/0001-03

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

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

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADOR PADRAO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR
ENDEREÇO . 111 .	MUNICÍPIO EXTERIOR
QUANTIDADE 80	ESPECIE CAIXA REFERENCIA S.F
MARCA EQUIPLEX	NUMERAÇÃO
	PESO BRUTO 955,725
	PESO LÍQUIDO 955,725

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

**EQUIPLEX INDUSTRIA
FARMACEUTICA LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



CHAVE DE ACESSO

5223 0301 7847 9200 0103 5500 2000 1139 9213 2621 8107

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236071138798 09/03/2023 11:49:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101501668

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.784.792/0001-03

DADOS ADICIONAIS

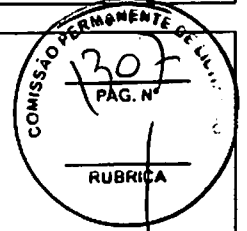
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

mailDest: promed@promedsz.com.br


ICMS SUBST. TRIB. NAO RETIDO CONF. DECRETO LEI 5261 DE 28/07/2000 CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147 DE 2000 ART.3
PARAGRAFO 1, E LEI 12.741 DE 2012 ESCLAR. AO CONSUMIDOR Trib aprox R\$: 1.758,82 Federal e 1.465,68 Estadual Fonte: IBPT 5oi7cW.

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

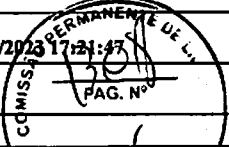
RESERVADO AO FISCO



Recebemos de HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 01/06/2023 Dest/Remc: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L. Valor Total: 20.890,00		NF-e Nº 000.100.774 Série 006
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621 Fone: (31)3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.100.774 SÉRIE 006 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0619 5707 2000 0706 5500 6000 1007 7412 2303 9950
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235415423521 01/06/2023 17:31:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28
ENDEREÇO AV. PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	DATA DA SAÍDA 01/06/2023
		HORA DA SAÍDA 17:19:17

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

DUPLICATAS												
<table border="1"> <tr> <td>Número : 001</td> <td>Número : 002</td> <td>Número : 003</td> <td>Número : 004</td> </tr> <tr> <td>Vencimento : 29/06/2023</td> <td>Vencimento : 13/07/2023</td> <td>Vencimento : 27/07/2023</td> <td>Vencimento : 10/08/2023</td> </tr> <tr> <td>Valor : R\$ 5.222,50</td> <td>Valor : R\$ 5.222,50</td> <td>Valor : R\$ 5.222,50</td> <td>Valor : R\$ 5.222,50</td> </tr> </table>	Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004	Vencimento : 29/06/2023	Vencimento : 13/07/2023	Vencimento : 27/07/2023	Vencimento : 10/08/2023	Valor : R\$ 5.222,50	Valor : R\$ 5.222,50	Valor : R\$ 5.222,50	Valor : R\$ 5.222,50
Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004									
Vencimento : 29/06/2023	Vencimento : 13/07/2023	Vencimento : 27/07/2023	Vencimento : 10/08/2023									
Valor : R\$ 5.222,50	Valor : R\$ 5.222,50	Valor : R\$ 5.222,50	Valor : R\$ 5.222,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
20.890,00	1.462,30	0,00	0,00	20.890,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.890,00	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %		
10010084	PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML TH PMC: 0 Lote: BL-642/22 Qte: 20 C.P. ANVISA 1134302020061 LOTE: BL-042/22 QTD: 20,00 FAB: 26/10/2022 VAL: 30/09/2024	30049079	000	6101	CX	20,00	150,00	0,00	3.600,00	3.600,00	252,00	0,00	7,00	0,00	
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML PMC: 0 Lote: BD-015/23 Qte: 10 C.P. ANVISA 1134301860021 LOTE: BD-015/23 QTD: 10,00 FAB: 30/03/2023 VAL: 28/02/2025	30049099	500	6101	CX	10,00	460,00	0,00	4.600,00	4.600,00	322,00	0,00	7,00	0,00	
10010050	FOSF DISSODICO DEXAMETASONA 2MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: T-016/23 Qte: 10 C.P. ANVISA 1134301140010 LOTE: T-016/23 QTD: 10,00 FAB: 09/03/2023 VAL: 28/02/2025	30043210	500	6101	CX	10,00	115,50	0,00	1.155,00	1.155,00	80,85	0,00	7,00	0,00	
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 0046/23M Qte: 20 C.P. ANVISA 1134301590024 LOTE: 0046/23M QTD: 20,00 FAB: 10/01/2023 VAL: 31/12/2024	30049099	500	6101	CX	20,00	17,00	0,00	340,00	340,00	23,80	0,00	7,00	0,00	

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621 Fone: (31)3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.100.774 SÉRIE 006 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0619 5707 2000 0706 5500 6000 1007 7412 2303 9950 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235415423521 01/06/2023 17:21:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.570.720/0007-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL	COMISSÃO	IPVA	RETENÇÃO
10020076	CAPTROPRIIL 25MG GEN CX 500COM TH 02-06-2023 CONSULTA:@ 31-05- Lote: 0184/23M Qte: 60, C.P. ANVISA 1134302070032 LOTE: 0184/23M QTD: 60,00 FAB: 16/02/2023 VAL: 31/01/2023	30049099	000	6101	CX	60,00	12,00	0,00	720,00	720,00	56,40	0,00	7,00	0,00	883,40			
10020068	OMEPRAZOL 20MG GEN CX 500CAP (BL20) PMC: 0 Lote: 0130/23M Qte: 36, C.P. ANVISA 1134301730101 LOTE: 0130/23M QTD: 36,00 FAB: 25/01/2023 VAL: 31/12/2024	30049099	500	6101	CX	36,00	25,00	0,00	900,00	900,00	63,00	0,00	7,00	0,00	970,00			
10020033	PARACETAMOL 500MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 0619/23M Qte: 1,0 C.P. ANVISA 1134301010036 LOTE: 0619/23M QTD: 1,00 FAB: 20/04/2023 VAL: 31/03/2025 LOTE: 0620/23M QTD: 17,00 FAB: 24/04/2023 VAL: 31/03/2025	30049045	500	6101	CX	18,00	37,50	0,00	675,00	675,00	47,25	0,00	7,00	0,00	729,25			
10030015	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA GEN CX 50FR X 100ML PMC: 0 Lote: 0737/23 Qte: 30,0 C.P. ANVISA 1134301110065 LOTE: 0737/23 QTD: 30,00 FAB: 10/05/2023 VAL: 30/04/2025	30049099	500	6101	CX	30,00	105,00	0,00	3.150,00	3.150,00	220,50	0,00	7,00	0,00	3.377,50			
10030005	BUTIL ESCOP+DIPIRONA MONOIDRATADA GEN CX 200FR X 20ML 02-06- PMC: 0 Lote: 0525/23 Qte: 5,00 C.P. ANVISA 1134301540027 LOTE: 0525/23 QTD: 5,00 FAB: 28/03/2023 VAL: 28/02/2025	30049099	000	6101	CX	5,00	1.150,00	0,00	5.750,00	5.750,00	402,50	0,00	7,00	0,00	6.159,50			

DADOS ADICIONAIS

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

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

BLAU FARMACEUTICA S.A. Rod Raposo Tavares, km 30,5, 2833, Unid I 100 - Barro Branco - COTIA - SP - CEP: 06705-030 Fone: (11)4615-9400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.232.163 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0358 4308 2800 0160 5500 1000 2321 6315 1920 3318
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230322986306 02/03/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278044141118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 58.430.828/0001-60

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

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

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


CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.608,00		602,56		0,00		0,00		8.608,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.608,00		

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

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	IP1
PA8845	ARISCORTEN 500MG CX 50FA L. 23020852 Q 32,000 PMC 0,00 Cond Armazenamento 15oC - 30oC C.F. ANVISA 1163701190078 LOTE: 23020852 QTD: 32,00 FAB: 10/02/2023 VAL: 10/02/2023	30043210	500	6101	CX	32,00	269,09	0,00	8.608,00	8.608,00	602,56	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TF_CUBAGEM_TOTAL: 0.000000 TF_NUM_PNF_REF: 0080142387 TF_SER_PNF_REF: NORM OV: 000003647 Remessa: 0080142387 Fatura: 0090172771 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) / FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012 DISPESADA A RETENÇÃO ANTECIPADA DO ICMS ST CONFORME DECRETO 372/07 - ATACADISTA DE MEDICAMENTOS - TERMO 15899521 VALIDO ATÉ 31/03/2023.	RESERVADO AO FISCO

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

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20, s/n - JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO - CEP: 74255-140 Fone: (62)3928-8989	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.232.309 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 5223 0506 0656 1400 0138 5500 1000 2323 0912 3234 1623
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236324079350 25/05/2023 09:33:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124960820
	CNPJ 06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST. DE MED. E PROD. SAUDE LTDA		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 25/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL N 12 LOJA 01, s/n	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 25/05/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-638C	HORA DA SAÍDA 09:33:03
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.469,96		506,33		0,00		0,00		4.469,96	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.469,96			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 34.545.180/0001-09
ENDEREÇO RUA AMADOR BUENO QD.20 LT.1 SL.02 N.212			MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 107706890		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1				8,000	8,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODOTO	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 %	
0001659	BUPIVACAÍNA INI 0,5% PESADA 40X4ML (SP) (NEOCAÍNA) Desconto de desoneração 0 marca CRISTALIA C P ANVISA 1029800770025 LOTE: 23010551 QTD: 1,00 FAB: 01/01/2023 VAL: 31/01/2025	30049061	000	6102	CX	1,00	375,84	0,00	375,84	375,84	45,10	0,00	12,00	0,00
0000972	CETOPROFENO INI 100MG IV 50X2ML F/A (ARTRINID) Desconto de desoneração 0 marca UNIAO QUIMICA C.P. ANVISA 1049700040097 PMC: R5380,70 LOTE: 2309600 QTD: 4,00 FAB: 23/02/2023 VAL: 28/02/2025	30049029	000	6102	CX	4,00	234,50	0,00	938,00	938,00	112,56	0,00	12,00	0,00
0012530	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10 SER DISP SEG (HEPARINOX) Desconto de desoneração 0 marca CRISTALIA C P ANVISA 1029805080371 LOTE: A1F1309C QTD: 2,00 FAB: 29/07/2022 VAL: 30/06/2024	30049099	200	6102	CX	2,00	187,92	0,00	375,84	375,84	15,03	0,00	4,00	0,00

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20, s/n - JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO - CEP: 74255-140 Fone: (62)3928-8989		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 5223 0506 0656 1400 0138 5500 1000 2323 0912 3234 1623	
		Nº 000.232.309 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 15223632407936025/05/2023 09333:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124960820		CNPJ 06.065.614/0001-38	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE B/L B/C ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
0002626	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ.C/50X1ML (NEPRESOL) Desconto de desoneração 0 marcar CRISTALIA C.P. ANVISA 1029800890037 LOTE: 22100760 QTD: 6,00 FAB: 01/10/2022 VAL: 30/04/2024	30049039	000	6102	CX	6,00	331,48	0,00	1.988,88	1.988,88	238,67	0,00	12,00	0,00
0001037	METILERGOMETRINA INJ 0,2MG 50X1ML (ERGOMETRIN) Desconto de desoneração 0 marcar UNIAO QUIMICA C.P. ANVISA 1049701260058 LOTE: 2224635 QTD: 6,00 FAB: 22/06/2022 VAL: 30/06/2024	30049099	000	6102	CX	6,00	131,90	0,00	791,40	791,40	94,97	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

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

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. rua Fernando Lamarca, 255, LOJA 01 - Distrito Industrial - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36092-040 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.243.745 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0317 8751 5400 0391 5500 1000 2437 4517 2416 0398
		Consulta de autenticidade no portal www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no sistema Sefaz autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235249215257 06/03/2023 08:19:34
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 3671708000128		CNPJ 17.875.154/0003-91

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

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

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


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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
000000000000041 6882	NIFEDIPRESS RETARD 20MG CP REV C500 HSP Rastreabilidade: Lote: 030616 - Qtd.: 30.000 - Validade: 28/02/2025 PMC: R\$ 0,00 Trib. Aprox.: R\$ 239,41 Federal, R\$ 139,65 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. C.P. ANVISA 1091700340059 LOTE: 030616 QTD: 30,00 FAB: 16/02/2023 VAL: 28/02/2025 C.AGREGAÇÃO: 000000000000000000	30049062	000	6101	UN	30,00	66,50	0,00	1.995,00	1.995,00	139,65	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 0.00 - Lista Negativa: 0.00] Trib. Aprox.: R\$ 239,41 Federal, R\$ 139,65 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102064870] [PEDIDO DE VENDA: 7110036103]. Pedido Cliente: Item relativo a prestação de responsabilidade do alienante/remetente. Item relativo a prestação de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente:	RESERVADO AO FISCO

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

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA, 500, ARMAZEM 03 SALA 3 - ITAIPAVA - ITAJAI - SC - CEP: 88316-701 Fone: (47)3346-4104	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.242.404 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4223 0305 4396 3500 0456 5500 1000 2424 0414 0492 4277
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230071318421 31/03/2023 11:29:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE/VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256416362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.439.635/0004-56
--	--	---	-----------------------------------

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


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

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

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

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

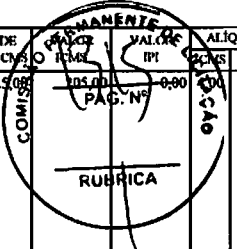
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TACMS/1	CST	CFOP	UNID	Q'DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %		
BL4610	CIPROFLOXACTINO PP 2MG/ML 100ML SOL INJ(CX C/100) LOTE: B0033JAN23 QTDE: 8,000 FAB.: 25/01/23 VAL: 30/01/25 C.P. ANVISA 1034600240010 LOTE: B0033JAN23 QTD: 8,00 FAB: 25/01/2023 VAL: 30/01/2025	30042099	500	6102	CX	8,00	881,72	0,00	7.053,76	7.053,76	493,76	0,00	7,00	0,00	
836	CEFALOTINA 1 g (cx 50 frascos) LOTE: 110585C QTDE: 20,000 FAB.: 24/02/23 VAL: 31/01/25 C.P. ANVISA 1556200280018 LOTE: 110585C QTD: 20,00 FAB: 24/02/2023 VAL: 31/01/2025	30042051	300	6101	CX	20,00	167,53	0,00	3.350,54	3.350,54	234,54	0,00	7,00	0,00	
180	KEFORAL (cefalexina) 500 mg (cx 200 capsulas) LOTE: 110407C QTDE: 75,000 FAB.: 31/10/22 VAL: 30/09/24 C.P. ANVISA 1556200010053 LOTE: 110407C QTD: 75,00 FAB: 31/10/2022 VAL: 30/09/2024	30042052	300	6101	CX	75,00	111,04	0,00	8.328,13	8.328,13	333,13	0,00	4,00	0,00	

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA, 500, ARMAZEM 03 SALA 3 - ITAIPAVA - ITAJAI - SC - CEP: 88316-701 Fone: (47)3346-4104	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.242.404 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 4223 0305 4396 3500 0456 5500 1000 2424 0414 0492 4277 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU REVENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230071318421 31/03/2023 11:29:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256416362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 05.439.635/0004-56

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
846	CEFTRIAXONA 1 g (ex 50 frascos) LOTE: 110535C QTDE: 30,000 FAB.: 02/02/23 VAL.: 31/01/25 C.P. ANVISA 1556200540052 LOTE: 110535C QTD 30,00 FAB: 02/02/2023 VAL: 31/01/2025	30042059	300	6101	CX	30,00	170,83	0,00	5.125,00	5.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

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

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

VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. RUA VPR 01, SN, MOD.1, QD.2A - DAIA - ANAPOLIS - GO - CEP: 75132-020 Fone: +55(62)3902-6100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.194.027 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5223 0430 2228 1400 0131 5500 2000 1940 2713 7371 9421
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD LISTA NEGATIVA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236177267966 10/04/2023 0751:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101978014	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 30.222.814/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E P		CNPJ / CPF 17.119.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 10/04/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12, SN		BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	DATA DA SAÍDA 10/04/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA SAÍDA 16:50:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

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

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

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

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

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

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

Recebemos de Pharmascience Industria Farmaceutica S/A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 09/02/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA Valor Total: 4.922,96		NF-e N° 000.116.483 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Pharmascience Industria Farmaceutica S/A RUA TEXACO, 640 - JARDIM PIEMONTE - BETIM - MG - CEP: 32689-322 Fone: (31)3505-0505	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 000.116.483 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO : 3123 0225 7730 3700 0183 5500 1000 1164 8310 0447 8752
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235206304420 09/02/2023 16:01:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0676094230093	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.773.037/0001-83

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

LOCAL ENTREGA	
CNPJ / CPF 149.510/0001-28	ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 1. - CJ. BEQUIMAO - SAO LUIS - MA


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

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

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

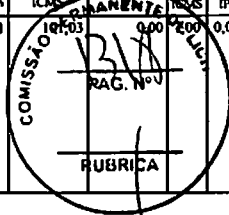
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ / CPF 34.545.180/0001-09
ENDEREÇO RUA AMADOR BUENO 212 QD 20, LOTE 01, SALA 02		MUNICÍPIO GOJANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 107706890		
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 140,432	PESO LÍQUIDO 137,848	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CARGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	Q/TDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
96	POLYDRAT PO NATURAL CX C/50 ENV C.P. ANVISA 0000000000000 LOTE: 96-004/23 QTD: 3,00 FAB: 02/02/2023 VAL: 01/02/2025	30049099	000	6101	CX	3,00	50,99	0,00	152,97	152,97	10,71	0,00	7,00	0,00
96	POLYDRAT PO NATURAL CX C/50 ENV C.P. ANVISA 0000000000000 LOTE: 96-005/23 QTD: 21,00 FAB: 02/02/2023 VAL: 01/02/2025	30049099	000	6101	CX	21,00	50,99	0,00	1.070,79	1.070,79	74,96	0,00	7,00	0,00
73	BENZODERM EMU FR C/ 100ML (BENZOATO DE BENZILA) C.P. ANVISA 1171700020064 PMC: R\$20,46 LOTE: 73-001/23 QTD: 480,00 FAB: 05/01/2023 VAL: 04/01/2025	30049021	020	6101	CX	480,00	4,39	0,00	2.107,20	1.910,39	133,73	0,00	7,00	0,00

Pharmascience Industria Farmaceutica S/A RUA TEXACO, 640 - JARDIM PIEMONTE - BETIM - MG - CEP: 32689-322 Fone: (31)3505-0505	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.116.483 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0225 7730 3700 0183 5500 1000 1164 8310 0447 8752 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235206304420 09/02/2023 16:01:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0676094230093	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.773.037/0001-83

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS SUBSTITUÍVEL	VALOR IPI	ALIQ %
111	MICONIL LOCAO FR C/30ML (NITRATO MICONAZOL) C.P. ANVISA 1171700410032 PMC: R\$17,71 LOTE: 111-003/22 QTD 800,00 FAB: 18/07/2022 VAL: 17/07/2024	30049066	020	6101	FR	800,00	1,99	0,00	1.592,00	1.443,31	10,03	0,00	0,00	0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sem cobrança do FECF. CONTRIBUINTE SUJEITO A REGIME ESPECIAL DE CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DF/BETIM N 026/2015. *MERCADORIAS EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE TRANSPORTE. AVARIAS POR CONTA DO TRANSPORTADOR.* *NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES /RECLAMAÇÕES APÓS RECEBIMENTO DA MERCADORIA.* *CONFIRA TODOS MEDICAMENTOS NO ATO DA ENTREGA, EXATAMENTE AO ENTREGADOR /TRANSPORTADOR.* CRED. PRESUMIDO LEI 10.147/2000 ICMS RELAT. PREST. DE RESPONS. EMETENTE REDUÇÃO BC-ICMS ITEM 27 PARTE 1 ANEXO IV RICMS/02 VENDEDOR: 0574 - NATUMED REPRESENTAÇÕES ...JA ME Lista Positiva R\$: 1223,76 Lista Negativa R\$: 3699,20	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 05/05/2023 Dest/Rem: PROMED DISTR MEDICAM E PRODUT PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 13.891,13		NF-e N° 000.244.886 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA, 500, ARMAZEM 03 SALA 3 - ITAIPAVA - ITAJAI - SC - CEP: 88316-701 Fone: (47)3346-4104	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.244.886 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0505 4396 3500 0456 5500 1000 2448 8618 8692 4420
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230099240841 05/05/2023 15:51:40
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256416362 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: [] CNPJ: 05.439.635/0004-56	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO PAG. Nº 05/05/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR MEDICAM E PRODUT PARA SAUDE LTDA EPP		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	
ENDEREÇO AV PERIMENTRAL SUL, 12 LOJA 01		BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
13.891,13	891,13	0,00	0,00	13.891,13			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VALR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.891,13	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CURTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FARMA LOGIST E ARM GERAIS LTDA		0 - REMETENTE					04.019.475/0010-71
ENDEREÇO ROD SC 486 KM 4 PARTE 1-ITAIPAVA		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		ITAIAI				SC	256127727
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
18	VOLUME(S)	ABL		156,200	155,000		

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

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

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

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621 Fone: (31)3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		
	Nº 000.096.104 SÉRIE 006 FOLHA 1/2	CHAVE DE ACESSO 3123 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0961 0411 5867 0378	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235250516539 06/03/2023 15:15:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.570.720/0007-06	

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


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

DUPLICATAS												
<table border="1"> <tr> <td>Número : 001</td> <td>Número : 002</td> <td>Número : 003</td> <td>Número : 004</td> </tr> <tr> <td>Vencimento : 03/04/2023</td> <td>Vencimento : 17/04/2023</td> <td>Vencimento : 01/05/2023</td> <td>Vencimento : 15/05/2023</td> </tr> <tr> <td>Valor : R\$ 5.497,00</td> <td>Valor : R\$ 5.497,00</td> <td>Valor : R\$ 5.497,00</td> <td>Valor : R\$ 5.497,00</td> </tr> </table>	Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004	Vencimento : 03/04/2023	Vencimento : 17/04/2023	Vencimento : 01/05/2023	Vencimento : 15/05/2023	Valor : R\$ 5.497,00	Valor : R\$ 5.497,00	Valor : R\$ 5.497,00	Valor : R\$ 5.497,00
Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004									
Vencimento : 03/04/2023	Vencimento : 17/04/2023	Vencimento : 01/05/2023	Vencimento : 15/05/2023									
Valor : R\$ 5.497,00	Valor : R\$ 5.497,00	Valor : R\$ 5.497,00	Valor : R\$ 5.497,00									

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
21.988,00		1.539,16		0,00		0,00		21.988,00
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	21.988,00		

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
1001001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML PMC: 0 Lote: BD-052/22 Qte: 10 C.P. ANVISA 1134301860021 LOTE: BD-052/22 QTD: 10,00 FAB: 20/12/2022 VAL: 30/11/2024	30049099	500	6101	CX	10,00	456,00	0,00	4.560,00	4.560,00	319,20	0,00	7,00	0,00
1001005	BROMOPRIDA 10MG/2ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AT-003/23M Qte: 2 C.P. ANVISA 1134301300034 LOTE: AT-003/23M QTD: 20,00 FAB: 14/02/2023 VAL: 31/01/2025	30049043	500	6101	CX	20,00	210,00	0,00	4.200,00	4.200,00	294,00	0,00	7,00	0,00
1003002	BROMETO IPRATROPIO MONOIDRATADO 0,25MG/ML GEN CX 200FRX20ML PMC: 0 Lote: 0207/23 Qte: 1,00 C.P. ANVISA 1134301620020 LOTE: 0207/23 QTD: 1,00 FAB: 12/02/2023 VAL: 31/01/2025	30049099	500	6101	CX	1,00	216,00	0,00	216,00	216,00	15,12	0,00	7,00	0,00
1001008	BUTIL ESCOP 20MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: H-152/22M Qte: 20 C.P. ANVISA 1134301250029 LOTE: H-152/22M QTD: 20,00 FAB: 22/11/2022 VAL: 31/10/2024	30049099	500	6101	CX	20,00	120,00	0,00	2.400,00	2.400,00	168,00	0,00	7,00	0,00


HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621 Fone: (31)3408-1800		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.096.104 SÉRIE 006 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO 3123 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0961 0411 5867 0378	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235250516539 06/03/2023 15:36:25			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 19.570.720/0007-06	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

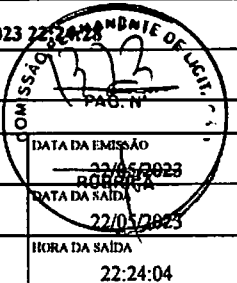
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR		ALÍQ %	
											COMISSÃO	RENTES	ICMS	IPI
10010057	CETOPROFENO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BG-035/22 Qte: 10 C.P. ANVISA 1134301950020 LOTE: BG-035/22 QTD: 10,00 FAB: 06/12/2022 VAL: 30/11/2024	30049029	500	6101	CX	10,00	210,00	0,00	2.100,00	2.100,00	147,00	0,00	7,00	0,00
10010006	CLORID BUPIVACAINA MONODRATADO+GLICOSE GEN CX 100AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AR-031/22 Qte: 10 C.P. ANVISA 1134301680015 PMC: R\$400,00 LOTE: AR-031/22 QTD: 10,00 FAB: 31/01/2023 VAL: 30/11/2024	30049061	500	6101	CX	10,00	400,00	0,00	4.000,00	4.000,00	280,00	0,00	7,00	0,00
10010032	ESKAVIT FITOMENADIONA 10MG/ML CX 50AMP X 1ML PMC: 0 Lote: AU-018/22 Qte: 16 C.P. ANVISA 1134301290020 LOTE: AU-018/22 QTD: 16,00 FAB: 26/08/2022 VAL: 31/07/2024	30049099	500	6101	CX	16,00	150,00	0,00	2.400,00	2.400,00	168,00	0,00	7,00	0,00
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 0977/22M Qte: 42, C.P. ANVISA 1134301590024 LOTE: 0977/22M QTD: 42,00 FAB: 03/09/2022 VAL: 31/08/2024	30049099	500	6101	CX	42,00	16,00	0,00	672,00	672,00	47,04	0,00	7,00	0,00
10020068	OMEPRAZOL 20MG GEN CX 500CAP (BL20) PMC: 0 Lote: 1085/22M Qte: 16, C.P. ANVISA 1134301730101 LOTE: 1085/22M QTD: 16,00 FAB: 24/09/2022 VAL: 31/08/2024	30049099	500	6101	CX	16,00	30,00	0,00	480,00	480,00	33,60	0,00	7,00	0,00
0020078	PREDNISONA 5MG GEN CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0063/23M Qte: 30, C.P. ANVISA 1134302130043 LOTE: 0063/23M QTD: 30,00 FAB: 14/01/2023 VAL: 31/12/2024	30043210	000	6101	CX	30,00	32,00	0,00	960,00	960,00	67,20	0,00	7,00	0,00

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

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

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. rua Fernando Lamarca, 255, LOJA 01 - Distrito Industrial - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36092-040 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.248.430 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0517 8751 5400 0391 5500 1000 2484 3012 1310 5422
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235394782621 22/05/2023 22:24:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 17.875.154/0003-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28			
NOME / RAZÃO SOCIAL Promed Distribuidora de Medicament os E Produtos Para Saude		DATA DA EMISSÃO 22/05/2023		DATA DA SAÍDA 22/05/2023	
ENDEREÇO PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	HORA DA SAÍDA 22:24:04	
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (87)3871-5005	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487		

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

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	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 36	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 241,200	PESO LÍQUIDO 223,200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI	
0000000000000416871	COMPLEXO B SOL. FR.S 100 ML Rastreabilidade: Lote: 030729 - Qtd: 1800 000 - Validade: 28/02/2025 PMC: R\$ 0,00 Trib. Aprox: R\$ 673.92 Federal, R\$ 356.40 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. C.P. ANVISA 1091700720048 LOTE: 030729 QTD: 1.800,00 FAB: 28/02/2023 VAL: 28/02/2025 C. AGREGAÇÃO: 00000000000000000000	30045090	020	6101	UN	1.800,00	3,12	0,00	5.616,00	5.091,47	356,40	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 0.00 - Lista Negativa: 0.00] Trib. Aprox: R\$ 673.92 Federal, R\$ 356.40 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102069472] [PEDIDO DE VENDA: 7110039331] Pedido Cliente: Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente:							

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

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. rua Fernando Lamarca, 255, LOJA 01 - Distrito Industrial - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36092-040 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.249.306 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0617 8751 5400 0391 5500 1000 2493 0619 7889 7340
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autenticidade
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235424722987 06/06/2023 16:38:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.875.154/0003-91

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

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

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


CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.112,02		217,84		0,00		0,00		3.112,02	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.112,02			

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00000000000041 6972	PRESSOMEDE 10 MG COMP. CX. C/500 HOSP. Rastreabilidade: Lote: 024056 - Qtd.: 24.000 - Validade: 31/12/2024 PMC: R\$ 390,25 Trib. Aprox.: R\$ 55,67 Federal, R\$ 32,47 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. C.P. ANVISA 1091700500161 PMC: R\$390,25 LOTE: 024056 QTD: 24,00 FAB: 16/12/2022 VAL: 31/12/2024 C.AGREGAÇÃO: 00000000000000000000	30049067	000	6101	UN	24,00	19,33	0,00	463,92	463,92	32,47	0,00	7,00	0,00
00000000000041 6865	GLICONIL 5 MG COMP. CX. C/500 HOSP. Rastreabilidade: Lote: 031762 - Qtd.: 195.000 - Validade: 31/05/2025 PMC: R\$ 210,52 Trib. Aprox.: R\$ 317,77 Federal, R\$ 185,37 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. C.P. ANVISA 1091700640028 PMC: R\$210,52 LOTE: 031762 QTD: 195,00 FAB: 15/05/2023 VAL: 31/05/2025 C.AGREGAÇÃO: 00000000000000000000	30049075	000	6101	UN	195,00	13,58	0,00	2.648,10	2.648,10	185,37	0,00	7,00	0,00

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

Recebemos de MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 19/04/2023 Dest/Rem: Promed Distribuidora de Medicament os E Produtos Para Saude Valor Total: 2.467,20		NF-e N° 000.246.126 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

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

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

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.920,00		134,40		0,00		0,00		2.467,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.467,20		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
6	CX			24,348	21,240		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00000000000041 6956	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 HOSP(Mq) Rastreabilidade: Lote: O23944 - Qtd.: 12.000 - Validade: 31/12/2024 PMC: R\$ 1020,78 Trib. Aprox.: R\$ 65,66 Federal, R\$ 0 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. C.P. ANVISA 1091700980031 PMC: R\$1.020,78 LOTE O23944 QTD 12,00 FAB 05/12/2022 VAL 31/12/2024 C.AGREGAÇÃO: 00000000000000000000	30049069	040	6101	UN	12,00	45,60	0,00	547,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000041 6948	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP CX C/500 HSP Rastreabilidade: Lote: O31030 - Qtd.: 150.000 - Validade: 31/03/2025 PMC: R\$ 102,25 Trib. Aprox.: R\$ 230,40 Federal, R\$ 134,40 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. C.P. ANVISA 1091700930042 PMC: R\$102,25 LOTE O31030 QTD 150,00 FAB 16/03/2023 VAL 31/03/2025 C.AGREGAÇÃO: 00000000000000000000	30049079	000	6101	UN	150,00	12,80	0,00	1.920,00	1.920,00	134,40	0,00	7,00	0,00

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. rua Fernando Lamarca, 255, LOJA 01 - Distrito Industrial - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36092-040 Fone:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.246.126 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3123 0417 8751 5400 0391 5500 1000 2461 2611 5632 5137 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235331896485 19/04/2023 12:02:49		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO		CNPJ 17.875.154/0003-91	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 2467.20 - Lista Negativa: 0.00.] Trib. Aprox.: R\$ 296.06 Federal, R\$ 134.40 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102067190] [PEDIDO DE VENDA: 7110037919]. Pedido Cliente: Produtos com credito presumido conf. Lei 10.147/2000 De acordo com o decreto 43.605 de 23.09.03 Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Produtos com credito presumido conf. Lei 10.147/2000 De acordo com o decreto 43.605 de 23.09.03 Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente.				RESERVADO AO FISCO	
					

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

NATULAB LABORATORIO S.A R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.304.203 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 2923 0402 4569 5500 0183 5500 1000 3042 0317 3116 1716
		CHAVE DE ACESSO 129231708293918 11/04/2023 17:28:20 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 129231708293918 11/04/2023 17:28:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 02.456.955/0001-83

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

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

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL ASTM TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEIC ASTM TRANSPORTES				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RJ	CNPJ / CPF 08.686.200/0001-51
ENDEREÇO R ALCAMEIA 00145				MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL 87335950
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 76,800		PESO LÍQUIDO 76,800		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %			
15000017	ALUMIMAX SUS OR 60MG/ML X 100ML HOSP Cod Antigo 35630 - RSF n.º 13/12 FCI EB06F583-1FD2-4748-9D1F-988790737454 - CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA ISENTA LOTE: 0020502 QTD 600,00 FAB 01/04/2023 VAL 30/04/2023	30049099	520	6105	UN	600,00	1,74	0,00	1.044,00	940,64	112,88	0,00	12,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES email_1: astm@astmtransportes.com.br email_2: promed@promedsz.com.br email_3: natulab@transpofrete.com.br xml.nfe@focopdv.com.br 221223196836V OV: 0000019816 MERCADORIA SERA RETIRADA DO DEPOSITO FECHADO ESTABELECIDO NA ROD BR 101, 158, KM 262 QD 075, AMPARO ST(O) ANT(O) DE JESUS BA. CNPJ N(O) 02.456.955/00003-45 E INSCRIÇÃO 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 DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

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

NATULAB LABORATORIO S.A R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.304.467 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
	CHAVE DE ACESSO 2923 0402 4569 5500 0183 5500 1000 3044 6719 0004 9223	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. n deva por ele transitar	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129231108208962 14/04/2023 13:06:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE		COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO PAG. Nº	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED		CNPJ / CFP 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 14/04/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	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 12:06:39

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

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

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

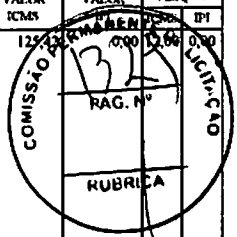
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASTM TRANSP E LOCAÇÃO DE VEICULOS L ASTM TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENDEREÇO AV COSME E DAMIAO 12	MUNICÍPIO SANTO ANTONIO DE JESUS
QUANTIDADE 131	ESPECIE VOLUMES
MARCA	NUMERAÇÃO
UF BA	PLACA DO VEÍCULO
CNPJ / CFP 08.686.200/0002-32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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUMAN	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	
15000034	BRONQTRAT INF XPE 15MG/5ML X 100ML HOSP Cod. Antigo: 34432 - RSF nº 13/12 FCI: B61B63B1-1A1F-4805-8795-D347D277A863 CI 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100230291 LOTE: 0020152 QTD: 50,00 FAB: 14/03/2023 VAL: 13/03/2025 LOTE: 0020153 QTD: 950,00 FAB: 14/03/2023 VAL: 13/03/2025	30049039	520	6105	UN	1.000,00	2,21	0,00	2.205,00	1.986,71	238,40	0,00	12,00	0,00	
15000027	BUSCOPLEX COMPOSTO 333.4MG/ML X20ML HOSP Cod. Antigo: 28481 - RSF nº 13/12 FCI: DD831467-7D32-45DA-A235-A0E62C229A07 CI 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: 75C8ECCS-0191-42E8-8242-F80671FC0003 CI 0% POSITIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100190192 LOTE: 0015944 QTD: 300,00 FAB: 18/08/2022 VAL: 17/08/2024	30039099	500	6105	UN	300,00	1,10	0,00	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS DESONTO	ALIQ %	IPPI
15000002	HELMILAB SUS OR 20MG/ML X 30ML HOSP Cod Antigo: 23829 - RSF nº 13/12. FCI: 1BC19FDE-6C95-4479-899B-3A8336DCF368 CI 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100360020 LOTE: 0018569 QTD: 1.000,00 FAB: 02/01/2023 VAL: 01/01/2025	30049099	520	6105	UN	1.000,00	1,16	0,00	1.160,00	1.045,16	125,84	0,00	12,00	0,00
15000003	IBUPROTRAT SUS GOT 50MG/ML X 30ML HOSP Cod Antigo: 23853 - RSF nº 13/12. FCI: BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 CI 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100330083 LOTE: 0020018 QTD: 2.000,00 FAB: 07/03/2023 VAL: 06/03/2025	30049029	520	6105	UN	2.000,00	1,42	0,00	2.835,00	2.554,34	306,52	0,00	12,00	0,00
15000064	MASFEROL COM REV 109MG X 500 HOSP Cod Antigo: 38803 - RSF nº 13/12. FCI: 57012F23-7CCB-4A88-BFB0-8D2DF010F081 CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA 1384100700042 LOTE: 0019497 QTD: 20,00 FAB: 10/02/2023 VAL: 09/02/2025	30039099	520	6105	UN	20,00	19,50	0,00	390,00	351,39	42,17	0,00	12,00	0,00
15000017	TYLEMEX SOL GOT 200MG/ML X 10ML HOSP Cod Antigo: 24015 - RSF nº 13/12. FCI: 1474690A-D375-4280-A04F-F53CEDC6D183 CI 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100030055 LOTE: 0019958 QTD: 2.000,00 FAB: 03/03/2023 VAL: 02/03/2025	30049045	520	6105	UN	2.000,00	1,20	0,00	2.400,00	2.162,40	259,49	0,00	12,00	0,00
15000018	VITER C SOL GOT 200MG/ML X 20ML HOSP Cod Antigo: 24030 - RSF nº 13/12. FCI: 45B22B3A-3E1A-4035-AD89-A19B382B1255 CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA 1384100180022 LOTE: 0017548 QTD: 2.500,00 FAB: 01/11/2022 VAL: 31/10/2024	30045090	520	6105	UN	2.500,00	1,02	0,00	2.562,50	2.308,81	277,06	0,00	12,00	0,00

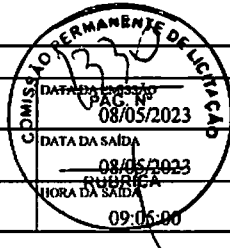

DADOS ADICIONAIS

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

Recebemos de FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao l		NF-e N° 000.305.914 Série 000
Emissão: 08/05/2023 Dest/Rem: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 28.800,00		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

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




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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
28.800,00		3.456,00		0,00		0,00		28.800,00	
VALOR DO FRFITE	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	28.800,00			

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
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 IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF C.P. ANVISA 1108500010193 LOTE: 23D12427E QTD: 2.400,00 FAB: 25/04/2023 VAL: 25/04/2025	30039099	000	6101	UN	2.400,00	6,00	0,00	14.400,00	14.400,00	1.728,00	0,00	12,00	0,00
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML 2ML C.P. ANVISA 1108500180048 LOTE: DP23A010 QTD: 5.000,00 FAB: 30/01/2023 VAL: 30/01/2025	30039099	000	6101	UN	5.000,00	1,65	0,00	8.250,00	8.250,00	990,00	0,00	12,00	0,00
07040013	METROFARMA 2ML (METOCLOPRAMIDA HCL) 10MG/2ML C.P. ANVISA 1108500210028 LOTE: MT22M048 QTD: 500,00 FAB: 05/03/2023 VAL: 31/12/2024	30039051	000	6101	UN	500,00	0,70	0,00	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00
07010012	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - SF C.P. ANVISA 1108500010215 LOTE: 23D0146A QTD: 1.200,00 FAB: 13/04/2023 VAL: 13/04/2025	30039099	000	6101	UN	1.200,00	4,00	0,00	4.800,00	4.800,00	576,00	0,00	12,00	0,00

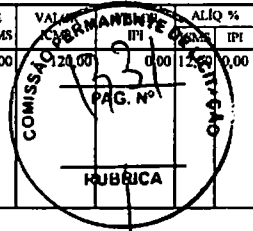
FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.305.914 SÉRIE 000 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3059 1411 3144 0582 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230030916347 08/05/2023 09:27:08
---	---

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR COMISSÃO	VALOR IPIS	VALOR IPI	ALIQ % IPIS	ALIQ % IPI
07060039	DIPIRONA MONODRATADA 500MG/ML 10ML - HOSP C.P. ANVISA 1108500300027 LOTE: DS23C105 QTD: 1.000,00 FAB: 12/03/2023 VAL: 12/03/2025	30039099	000	6101	UN	1.000,00	1,00	0,00	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00




DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC 1686 26/06/79 FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 134882. Cliente: 003488 R MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO. CCR LOCAL ENTREGA: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP - AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 BAIRRO. BEQUIMAO MUN.: SAO LUIS UF: MA CEP: 65061530 Cart: S2 Reg Especial: DECRETO N° 72/2017 TERMO ACORDO N° 15899521 ICMS 57/95	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.306.780 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3067 8012 1929 1115
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230034739692 22/05/2023 16:57:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124934099
	CNPJ 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DA EMISSÃO 22/05/2023			
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		HORA DA SAÍDA 16:43:00			

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

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


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

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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79 FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO Pedido: 147647. Cliente: 001488 R MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP - AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 BAIRRO: BEQUIMAO MUN: SAO LUIS UF: MA CEP: 65061530 Cart: S2 Reg Especial: DECRETO Nº 33.372/2017 TERMO ACORDO Nº 1819823 ICMS 57/95	

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

NATULAB LABORATORIO S.A R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.300.759 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO : 2923 0202 4569 5500 0183 5500 1000 3007 5915 9292 0050
		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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129230403690820 28/02/2023 19:33:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DA EMISSÃO 28/02/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO		CPF 65061-530	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		MUNICÍPIO SAO LUIS		UF MA	
MUNICÍPIO SAO LUIS		UF MA		TELEFONE / FAX (98)3301-6380	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487		HORA DA SAÍDA 19:33:41	

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

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 30/03/2023 Valor : R\$ 185,00	Número : 002 Vencimento : 09/04/2023 Valor : R\$ 185,00	Número : 003 Vencimento : 19/04/2023 Valor : R\$ 185,00	Número : 004 Vencimento : 29/04/2023 Valor : R\$ 185,00
-------------------	---	---	---	---


CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SURST		VALOR DO ICMS SURST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		666,74		80,01		0,00		0,00		740,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		740,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASTM TRANSP E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS L ASTM TRANSPORTES		MUNICÍPIO SANTO ANTONIO DE JESUS		UF BA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 192670946					
ENDEREÇO AV COSME E DAMIAO 12		QUANTIDADE 4		ESPECIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
										6,000	
										6,000	

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 IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
15000045	AFOLIC COM REV 5MG X 500 HOSP Cod. Antigo: 23667 - RSF nº 13/12. FCI: 76A2E6B9-26CD-4B78-AB60-491AB73F1E48 CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA 1384100500167 LOTE: 0019340 QTD: 40,00 FAB: 06/02/2023 VAL: 05/02/2025	30045090	520	6105	UN	40,00	18,50	0,00	740,00	666,74	80,01	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES email_1: astm@astmtransportes.com.br email_2: promed@promedslz.com.br email_3: nanulab@transportefrete.com.br 230126268744V OV: 0000020414 MERCADORIA SERA RETIRADA DO DEPOSITO FECHADO. ESTABELECIDO NA ROD BR 101 158. KM 262 QD 075 AMPARO. ST(º) ANT(º) DE JESUS. BA. CNPJ N(º) REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023 Representante: NATUMED REPRESENTACOES LTDA REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31032023	

Recebemos de NATULAB LABORATORIO S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 31/05/2023 Dest/Rem: PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED Valor Total: 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 1 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 14:21:58
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 RUBRICA 31/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS		UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA 14:15:45

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

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 30/06/2023 Valor : R\$ 3.152,58	Número : 002 Vencimento : 10/07/2023 Valor : R\$ 3.152,58	Número : 003 Vencimento : 20/07/2023 Valor : R\$ 3.152,58	Número : 004 Vencimento : 30/07/2023 Valor : R\$ 3.152,56
-------------------	---	---	---	---

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11.394,55		VALOR DO ICMS 1.367,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.610,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVOL. 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 12.610,30

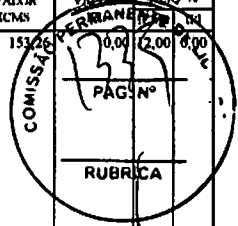
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ASTM TRANSP E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS L ASTM TRANSPORTES		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 08.686.200/0002-32
ENDEREÇO AV COSME E DAMIAO 12		MUNICÍPIO SANTO ANTONIO DE JESUS	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 192670946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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
15000034	BRONQTRAT INF XPE 15MG/SML X 100ML HOSP Cod. Antigo: 34432 - RSF nº 13/12. FCI: B61B63B1-1A1F-4805-8795-D347D277A863 CI 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 CI 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: 75CAECC5-0191-42E8-8242-F80671FC0003 CI 0% POSITIVO 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 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 1 - SAÍDA Nº 000.307.862 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		 <small>CHAVE DE ACESSO</small> 2923 0502 4569 5500 0183 5500 1000 3078 6219 3399 3888 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
<small>NATUREZA DA OPERAÇÃO</small> Venda prod. estab. n deva por ele transitar			<small>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</small> 129231111431813 31/05/2023 14:15:50		
<small>INSCRIÇÃO ESTADUAL</small> 48969842		<small>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</small>		<small>CNPJ</small> 02.456.955/0001-83	


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRONTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PERMANENTE	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQ %
15000003	IBUPROTRAT SUS GOT 50MG/ML X 30ML HOSP Cod Antigo: 23853 - RSF nº 13/12. FCI: BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 CI 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100330083 LOTE: 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	153,33	0,00	12,00	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	19,50	0,00	1.950,00	1.756,95	210,83	0,00	12,00	0,00	0,00
15000017	TYLEMEX 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	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	0,00


DADOS ADICIONAIS

<small>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</small> il_1: astrm@astrmtransportes.com.br il_2: promed@promedslz.com.br email_3: natulab@transportefrete.com.br xml_nfe@focopdv.com.br 230531118251V QV: 0000024590 MERCADORIA SERA RETIRADA DO DEPÓSITO FECHADO ESTABELECIDO NA ROD BR 101, 158, KM 262, QD 075, AMPARO ST(O) ANT(O) DE JESUS, BA. CNPJ N(O) 02.456.955/00003-45 E INSCRIÇÃO ESTADUAL N(O) 116.748.094NO. REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO DO ICMS CONFORME CONVENIO N(O) 34/2006. REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023 Representante: NATUMED REPRESENTACOES LTDA REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023	<small>RESERVADO AO FISCO</small>
--	-----------------------------------

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

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.307.323 SÉRIE 000 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3073 2318 8202 1640 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230037119250 31/05/2023 13:30:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 124934099
	CNPJ 06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO Nº 31/05/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP			
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA, 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 31/05/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 11:29:00

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

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


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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PROXIMO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) C.P. ANVISA 1108500160039 LOTE: DC23B020 QTD: 3.000,00 FAB: 28/02/2023 VAL: 28/02/2025	30039047	300	6101	UN	3.000,00	0,90	0,00	2.700,00	2.700,00	108,00	0,00	4,00	0,00
07040019	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML CX 100 C.P. ANVISA 1108500320036 LOTE: DE22H035 QTD: 1.000,00 FAB: 09/10/2022 VAL: 31/08/2024	30039099	000	6101	UN	1.000,00	1,20	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF C.P. ANVISA 1108500010193 LOTE: 23E4451B QTD: 2.040,00 FAB: 24/05/2023 VAL: 24/05/2025	30039099	000	6101	UN	2.040,00	6,00	0,00	12.240,00	12.240,00	1.468,80	0,00	12,00	0,00
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF C.P. ANVISA 1108500010193 LOTE: 23E4452B QTD: 1.560,00 FAB: 24/05/2023 VAL: 24/05/2025	30039099	000	6101	UN	1.560,00	6,00	0,00	9.360,00	9.360,00	1.123,20	0,00	12,00	0,00

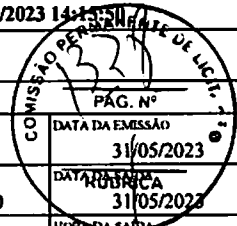
FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.307.323 SÉRIE 000 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO 2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3073 2318 8202 1640	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230037119250 31/05/2023 13:30:51		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 124934099		CNPJ 06.628.333/0001-46	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 148459. Cliente: 003488 R ALIQ ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B. MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP - AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 BAIRRO: BEQUIMAO MUN: SAO LUIS UF: MA CEP: 65061530 Cart: S2 Reg Especial: DECRETO Nº 33.372/2017 TERMO ACORDO Nº 18198823 ICMS 57/95				RESERVADO AO FISCO 	

Recebemos de NATULAB LABORATORIO S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Emissão: 31/05/2023 Dest/Remc: PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED Valor Total: 9.112,00		NF-e Nº 000.307.861 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NATULAB LABORATORIO S.A R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.307.861 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 2923 0502 4569 5500 0183 5500 1000 3078 6118 4711 8683
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. n deva por ele transitar	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129231111431810 31/05/2023 14:15:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DA EMISSÃO 31/05/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED		BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO		CEP 65061-530	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		MUNICÍPIO SAO LUIS		UF MA	
MUNICÍPIO SAO LUIS		TELEFONE / FAX (98)3301-6380		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	




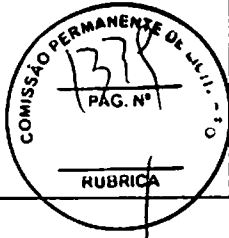
FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 90093116 - Valor Original: R\$ 9.112,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9.112,00
---------------	------------------------	--

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


CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.209,90		VALOR DO ICMS 985,19		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00		VALOR DO ICMS SUBST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.112,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVOL 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.112,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL ASTM TRANSP E LOCAÇÃO DE VEICULOS L ASTM TRANSPORTES		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF 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 63	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 172,000		PESO LÍQUIDO 172,000						

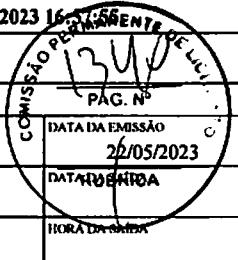
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
15000039	LUFBEM SUS OR GOT 75MG/ML X 10ML HOSP Cod. Antigo: 35885 - RSF nº 13/12 FCI: ED7BC310-BDD6-4EC9-8FFD-B57A89EBAB61 CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA ISENTOS LOTE: 0021367 QTD 3.000,00 FAB: 17/05/2023 VAL: 16/05/2025	30049099	520	6105	UN	3.000,00	1,43	0,00	4.284,00	3.859,88	463,19	0,00	12,00	0,00
15000017	TYLEMAX SOL GOT 200MG/ML X 10ML HOSP Cod. Antigo: 24015 - RSF nº 13/12 FCI: 1474690A-D375-4280-A04F-F33CEDC6D183 CI 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100030055 LOTE: 0021322 QTD 1.600,00 FAB: 15/05/2023 VAL: 14/05/2025	30049045	520	6105	UN	1.600,00	1,29	0,00	2.064,00	1.859,66	223,16	0,00	12,00	0,00
15000018	VITER C SOL GOT 200MG/ML X 20ML HOSP Cod. Antigo: 24030 - RSF nº 13/12 FCI: 45B22B3A-JE1A-4035-AD89-A19B382B1255 CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA 1384100180022 LOTE: 0017548 QTD 2.000,00 FAB: 01/11/2022 VAL: 31/10/2024	30045090	520	6105	UN	2.000,00	1,38	0,00	2.764,00	2.490,36	298,84	0,00	12,00	0,00

NATULAB LABORATORIO S.A		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.307.861 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO 2923 0502 4569 5500 0183 5500 1000 3078 6118 4711 8683	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. n deva por ele transitar		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129231111431810 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 TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.456.955/0001-83			
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES email__1: astm@astmtransportes.com.br email__2: promed@promedslz.com.br email__3: natulab@transpofrete.com.br xml_nfe@focopdv.com.br 230531573846V OV. 0000024580 MERCADORIA SERA RETIRADA DO DEPOSITO FECHADO ESTABELECIDO NA ROD BR 101. 158 KM 262 QD 075 AMPARO ST(O) ANT(O) DE JESUS. BA. CNPJ N(O) 02.456.955/00003-45 E INSCRICAO ESTADUAL N(O) 116.748.094 NO 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 DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023					

Recebemos de GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/05/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO PRODUTOS PARA SAUDE LTDA Valor Total: 15.681,00		NF-e N° 000.514.018 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A V PRINCIPAL 1-B, S/N - DAIA - ANAPOLIS - GO - CEP. 75132-085 Fone: (62)4015-4000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.514.018 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 5223 0503 4855 7200 0104 5500 1000 5140 1813 7404 7433
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento /	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236315911793 22/05/2023 16:51:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103233270	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO PRODUTOS PARA SAUDE LTDA			CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL LOJA 01, 12			CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA		TELEFONE / FAX (98)3301-6380
			INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15.681,00	VALOR DO ICMS 1.881,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.681,00
VALOR DO TRIBUT 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VLR IPI DEVOL 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 15.681,00

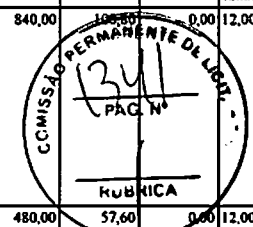
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL JEONCEL TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 07.515.384/0001-24
ENDEREÇO ROD BR-153 SN		MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106167464		
QUANTIDADE 114	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 158,796	PESO LÍQUIDO 158,796	

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 IPI	ALIQ % ICMS IPI
00000000000050 1062	ALBEL SUSP 40MG/ML 60FRX10ML ALBENDAZOL TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542300440063 PMC: R\$125,28 LOTE: 2303530 QTD: 50,00 FAB: 16/03/2023 VAL: 31/03/2025	30049063	000	6101	UN	50,00	87,00	0,00	4.350,00	4.350,00	522,00	0,00	12,00 0,00
00000000000050 1071	POLTAX 50MG CX C/ 500COMP 25X20 DICLOFENACO POTASSICO TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542300260078 PMC: R\$72,00 LOTE: 2215917 QTD: 48,00 FAB: 10/11/2022 VAL: 30/11/2024	30049037	000	6101	UN	48,00	50,00	0,00	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00 0,00
00000000000050 4654	ARARTAN 50MG CX C/ 450 COMP REV LOSARTANA POTASSICA TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542301770258 PMC: R\$45,36 LOTE: 2214007 QTD: 134,00 FAB: 05/10/2022 VAL: 31/10/2024	30049069	000	6101	UN	134,00	22,50	0,00	3.015,00	3.015,00	361,80	0,00	12,00 0,00

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

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
00000000000050 5803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP BESILATO DE ANLODIPINO TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542302430043 PMC: R\$25,20 LOTE: 2302181 QTD: 48,00 FAB: 11/02/2023 VAL: 28/02/2025	30049069	000	6101	UN	48,00	17,50	0,00	840,00	840,00	108,50	0,00	12,00	0,00
00000000000050 5807	BESILAPIN 10MG C/ 500 COMP BESILATO DE ANLODIPINO TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542302430086 PMC: R\$57,60 LOTE: 2301778 QTD: 12,00 FAB: 17/02/2023 VAL: 28/02/2025	30049069	000	6101	UN	12,00	40,00	0,00	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
00000000000050 6296	CAPOX 25MG CX C/ 750 COMP BL. PVC CAPTOPRIL TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542300010111 PMC: R\$39,96 LOTE: 2211616 QTD: 24,00 FAB: 17/02/2022 VAL: 31/02/2024	30049069	000	6101	UN	24,00	16,50	0,00	396,00	396,00	47,52	0,00	12,00	0,00
00000000000050 6544	NISOFLAN 50 MG/ML X 50 FR DE 15 ML NIMESULIDA TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542300130069 PMC: R\$136,08 LOTE: 2305039 QTD: 40,00 FAB: 10/04/2023 VAL: 30/04/2025	30049079	000	6101	UN	40,00	94,50	0,00	3.780,00	3.780,00	453,60	0,00	12,00	0,00
00000000000050 6864	SODIX 50 MG CX C/ 500 CPR REV DICLOFENACO SODICO TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542300220051 PMC: R\$50,40 LOTE: 2302609 QTD: 12,00 FAB: 03/03/2023 VAL: 31/03/2025	30049037	000	6101	UN	12,00	35,00	0,00	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO 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

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.110.784
Série 003

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

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
141230138007377 30/05/2023 20:38:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

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 / CTF: 17.149.510/0001-28 DATA DA EMISSÃO: 30/05/2023

Endereço: AV PERIMETRAL SUL, 12 BAIRRO / DISTRITO: BEQUIMAO CEP: 65061-530 DATA DA SAÍDA: 30/05/2023

Município: SAO LUIS UF: MA TELEFONE / FAX: (98)3301-6380 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 123960487 HORA DA SAÍDA: 20:29:51

FATURA

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

DUPLICATAS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
4.530,00	317,10	0,00	0,00	4.530,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VALR EM DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CTF: 18.233.211/0028-50

Endereço: ROD BR-116 22301 MUNICÍPIO: CURITIBA UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9076066008

QUANTIDADE: 15 ESPECIE: VOLUME MARCA: PESO BRUTO: 54,000 PESO LÍQUIDO: 33,000


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/NH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
000268	+ ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP / GEN ALBENDAZOL CI 0% - FCT 5E1CAE02-499D-4F21-AF05-8AA4705E2307L1 23E96E Val. 03/05/2025 Qt. 3.000,000 C.P. ANVISA 1256800290041	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
	LOTE 23E96E QTD 3.000,00 FAB 03/05/2023 VAL 03/05/2025													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: + (Positiva): 4530,00, - (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: 0096392118 Rem: 0087554043 Ov: 0006598060 Val: 00015 Cubagem: 0,150 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:545,63//DECRETO N 372/2017//Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no cartão de recebimento evitando eventuais transtornos.Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.prati.donaduzzi.com.br/laudos/Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46 |

RESERVADO AO FISCO

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

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 001.078.511 SÉRIE 003 FOLHA 1/2		CHAVE DE ACESSO 4123 0373 8565 9300 0166 5500 3001 0785 1110 8988 7919
			Consulta de autenticidade no portal nacional 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 141230060049790 08/03/2023 20:06:01	
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	DATA DA EMISSÃO 08/03/2023	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 08/03/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
		HORA DA SAÍDA 20:05:37	

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.822,58		267,59		0,00		0,00		3.906,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.906,88			

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
017703	+ AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIDRATADA / (ND) CI 0 % - FCI C2FB5251-3BDB-9812-1015E8DA1E63[L] 23A216 Val. 02.01.2025 Qt. 100,000 C.P. ANVISA 1256802560028 LOTE: 23A216 QTD: 100,00 FAB: 02/01/2023 VAL: 02/01/2023	30041012	500	6101	FR	100,00	19,09	0,00	1.909,00	1.909,00	133,63	0,00	7,00	0,00
004789	+ ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP / GEN ATENOLOL CI 0 % - FCI 48FB2ADE-B5FB-403C-92C2-95079D860E53[L] 23A75T Val. 23.01.2025 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256801460070 LOTE: 23A75T QTD: 24,00 FAB: 23/01/2023 VAL: 23/01/2023	30049042	500	6101	CT	24,00	45,64	0,00	1.095,36	1.095,36	76,68	0,00	7,00	0,00
002674	- DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP / GEN DIPIRONA SODICA CI 0 % - FCI 42204B69-8F01-4E7E-91D2-45ED22A1C246[L] 23B29A Val. 06.02.2025 Qt. 12,000 C.P. ANVISA 1256800410029 LOTE: 23B29A QTD: 12,00 FAB: 06/02/2023 VAL: 06/02/2023	30049069	520	6101	CT	12,00	75,21	0,00	902,52	818,22	57,28	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
 N° 001.078.511
 SÉRIE 003
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 0373 8565 9300 0166 5500 3001 0785 1110 8988 7919

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

141230060049790 08/03/2023 20:06:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

123083613

CNPJ

73.856.593/0001-66

DADOS ADICIONAIS


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 RII//L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//Repasso ICMS:470,58|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.pratidonaduzzi.com.br/laudos|Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0015-33, 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 Sofaz amparozadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento	PROTOCOLO 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	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.708,10			

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

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 IPI
013213	+ AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP / GEN AZITROMICINA DIIDRATADA CI 0 % - FCI DC0DE884-F87C-477B-8916-B42B54EC4F13 Ll 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-8810-491A96207B88 Ll 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-D0A5B4BADI 16 Ll 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

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

141230096292194 14/04/2023 18:56:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

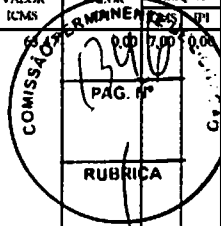
123083613

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 CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALIQ % PIS	ALIQ % COFINS
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI 52AA1987-200E-4B1C-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	56,13	0,00	7,00	0,00	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	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	0,00




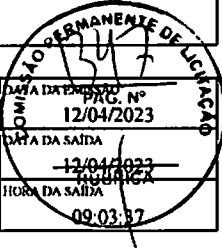
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
+ (Positiva) 12658,10, - (Negativo): 4050,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Sim., sr, OUT - Outros, NEU - Neutra|ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora (Fatura: 0096293052 Rem.: 0087452875 Ov.: 0006598060 Vol.: 00043 Cubagem: 0,817 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/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 divergências efetuar ressalva no chhoto de 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|—uso_livre_c_iti—

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/Reme: 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 09:04:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613	CNPJ 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3331-6380	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

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

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

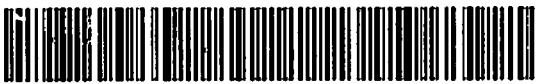
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.600,00		112,00		0,00		0,00		1.600,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUME				19,600	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	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
002698	+ NISTA 100000U/ML SUS PL 30 ML-VP / GEN NISTATINA CT 0 % - FCI DE68D04F-F4C5-4E54-973A-637AB7B90232[Lt. 23C4A0 Val: 29.09.2024 Qt: 400,000 C.P. ANVISA 1256800260051 LOTE: 23C4A0 QTD: 400,00 FAB: 29/03/2023 VAL: 29/09/2024	30042099	500	6101	FR	400,00	4,00	0,00	1.600,00	1.600,00	112,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva) 1600,00 - (Negativa) 0,00, N (Neutra) 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Simil, OUT - Outros, NEU - Neutra ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora: [Fatura: 0096285158 Rem: 0087444981 Ov: 0006578608 Vol: 00002 Cubagem: 0,044 M3]Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - I E I 10 147/2000// DESTINATARIO OPTANTE PELO REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4.24 DO RICMS - MA//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIFI/Repasse ICMS:192,72/DECRETO N 372/2017Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no cahoto de recebimento evitando eventuais transtornos[Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.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]	

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

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001.066.120 SÉRIE 003 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4123 0273 8565 9300 0166 5500 3001 0661 2014 8871 7228
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230032217171 07/02/2023 08:14:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613
	CNPJ 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		17.149.510/0001-28	07/02/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 07/02/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA SAÍDA 08:14:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	


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

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


CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.469,96		1.292,90		0,00		0,00		18.642,00
VALOR DO FRFITE	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	18.642,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 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			
34	VOLUME			208,464	138,600			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
005178	+ METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 98B9CCTA-B0FD-468A-83B9-4D09F90F3092 LL 23A028 Val. 19.12.2024 Qt. 84,000 C.P. ANVISA 1256801510061 LOTE: 23A028 QTD 84,00 FAB: 19/12/2022 VAL: 19/12/2024	30049049	500	6101	CT	84,00	50,00	0,00	4.200,00	4.200,00	294,00	0,00	7,00	0,00
016485	+ METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 3C830FC2-210D-438D-917B-76F6135D4141 LL 23A43K Val. 11.01.2025 Qt. 504,000 C.P. ANVISA 1256801510027 LOTE: 23A43K QTD 504,00 FAB: 11/01/2023 VAL: 11/01/2025	30049049	500	6101	CT	504,00	25,00	0,00	12.600,00	12.600,00	882,00	0,00	7,00	0,00
005122	- MICONAZOL NIT CR 28 G-VP / GEN NITRATO DE MICONAZOL CI 0 % - FCI 7B66BC87-13EF-4E17-97B8-C506B7AD0E31 LL 22L18L Val. 22.12.2024 Qt. 600,000 C.P. ANVISA 1256801840027 LOTE: 22L18L QTD 600,00 FAB: 22/12/2022 VAL: 22/12/2024	30049066	520	6101	BN	600,00	3,07	0,00	1.842,00	1.669,96	116,90	0,00	7,00	0,00

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda 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 001.066.120 SÉRIE 003 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 4123 0273 8565 9300 0166 5500 3001 0661 2014 8871 7228 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230032217171 07/02/2023 08:14:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613	CNPJ 73.856.593/0001-66	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva): 16800,00 - (Negativo): 1842,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra ROTA: SLZ , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora Fatura: 0096145536 Rem: 0087303300 Ov: 0006468551 Vol.: 00034 Cubagem: 0,591 M3 Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10 147/2000// DESTINATARIO OPTANTE PELO REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4 24 DO RICMS - MA //TPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI/L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006/Repasse ICMS 2.245,40[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.pratidonaduzzi.com.br/laudos]Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46. -uso_livre_e_ini-		RESERVADO AO FISCO 	

Recebemos de Prati, Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 24/01/2023 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 45.285,98		NF-e N° 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 N° 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

NATURIZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230019743328 24/01/2023 14:50:19
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			DATA DA SAÍDA 24/01/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	HORA DA SAÍDA 14:50:19
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

FATURA	DADOS DA 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		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL IMPOSTOS
		44.551,86	2.993,80	0,00	0,00	45.285,98
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	45.285,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN						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
48	VOLUME			204,828		145,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
014280	+ ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL CI 100 % - FCI EF951F29-41A8-4243-A6FC-D153EE323553JLL 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-AFC8-41C8B40EC628JLL 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-GC20A5A3CA29JLL 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

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 001.060.665
SÉRIE 003
FOLHA 2/2



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

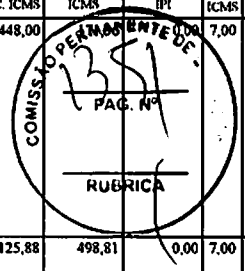
INSCRIÇÃO ESTADUAL
4180632706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
123083613

CNPJ
73.856.593/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PROIBITO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPT
005579	+ METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP / GEN METRONIDAZOL CI 0 % - FCI B29E29F6-1C64-449A-8827-5D16E6B4F959 L1 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			7,00	0,00
022668	- MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP / OUT NITRATO DE MICONAZOL / (ND) L1 22K39J Val. 11.11.2024 Qt. 1.000,000 C.P. ANVISA ISENTA 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 0 CFE NCM DO RIPI/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, poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.pratiadonaduzzi.com.br/laudos|Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46 |uso_livre_c_imi--

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Prati, Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/05/2023 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 37.257,68		NF-e Nº 001.106.586 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001.106.586 SÉRIE 003 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4123 0573 8565 9300 0166 5500 3001 1065 8615 9268 2686
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230129178641 22/05/2023 09:17:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613
CNPJ 73.856.593/0001-66	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / IPI	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		17.149.510/0001-28	22/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 22/05/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA SAÍDA 09:17:13
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		36.295,38	2.540,68	0,00	0,00	37.257,68
VALOR DO FRETE	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	37.257,68

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	ESPECÍFIC	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
58	VOLUME			256,532		163,864

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
004323	+ CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO CI 0 % - FCI 11C09BAA-7DB6-4F62-ABAF-A8D2C2D81B81LL 23D85H Val. 10.04.2025 Qt. 20,000 C.P. ANVISA 1256801500099	30049069	500	6101	CT	20,00	70,00	0,00	1.400,00	1.400,00	98,00	0,00	7,00	0,00
	LOTE: 23D85H QTD: 20,00 FAB: 10/04/2023 VAL: 10/04/2025													
022694	- DIFIRONA 500MG 200 CPS-VP MULTI / GEN DIFIRONA SODICA / (ND) CI 0 % - FCI 51305769-DEFB-4926-A4C7-6D9DC8AB5B09LL 23C84E Val. 09.03.2023 Qt. 144,000 C.P. ANVISA 1256800410037	30049069	520	6101	CT	144,00	30,09	0,00	4.332,96	3.928,26	274,98	0,00	7,00	0,00
	LOTE: 23C84E QTD: 144,00 FAB: 09/03/2023 VAL: 09/03/2025													
018181	+ LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP / GEN LOSARTANA POTASSICA / (ND) CI 0 % - FCI 5CB6F95A-A3BD-4EAC-AC59-C82DFB5D9718LL 23D39K Val. 15.04.2023 Qt. 168,000 C.P. ANVISA 1256802020228	30049069	500	6101	CT	168,00	54,54	0,00	9.162,72	9.162,72	641,39	0,00	7,00	0,00
	LOTE: 23D39K QTD: 168,00 FAB: 15/04/2023 VAL: 15/04/2025													

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 001.106.586 SÉRIE 003 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4123 0573 8565 9300 0166 5500 3001 1065 8615 9268 2686	
NATURIZAÇÃO DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230129178641 22/05/2023 09:17:35		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
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 ICMS PAGA	VALOR ICMS RESTITUÍVEL	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
005178	+ METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI AB4D2CF7-5390-4210-AD91-EEF406CD9269[L] 23E620 Val. 26.04.2025 Qt. 84,000 C.P. ANVISA 1256801510061 LOTE: 23E620 QTD: 84,00 FAB: 26/04/2023 VAL: 26/04/2025	30049049	500	6101	CT	84,00	50,00	0,00	4.200,00	4.200,00	29,00	0,00	0,00	7,00	0,00
016485	+ METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 8955804D-A50A-4D44-AF38-420646E4F510[L] 23E978 Val. 05.05.2025 Qt. 264,000 C.P. ANVISA 1256801510027 LOTE: 23E978 QTD: 264,00 FAB: 05/05/2023 VAL: 05/05/2025	30049049	500	6101	CT	264,00	25,00	0,00	6.600,00	6.600,00	462,00	0,00	0,00	7,00	0,00
005579	+ METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP / GEN METRONIDAZOL CI 0 % - FCI 415FE5FA-9CAA-4191-AEB3-AABB525E1542[L] 23C49X Val. 13.03.2025 Qt. 36,000 C.P. ANVISA 1256801820034 LOTE: 23C49X QTD: 36,00 FAB: 13/03/2023 VAL: 13/03/2025	30049066	500	6101	CT	36,00	102,00	0,00	3.672,00	3.672,00	257,04	0,00	0,00	7,00	0,00
000267	+ NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP / GEN BACITRACINA ZINCICA CI 0 % - FCI 3BC7E8B5-A5DA-4248-B309-7890B1B2B605[L] 23D93R Val. 24.04.2025 Qt. 2.200,000[L] 23D94R Val. 24.04.2025 Qt. 800,000 C.P. ANVISA 1256801280064 LOTE: 23D93R QTD: 2.200,00 FAB: 24/04/2023 VAL: 24/04/2025 LOTE: 23D94R QTD: 800,00 FAB: 24/04/2023 VAL: 24/04/2025	30042069	520	6101	BN	3.000,00	1,99	0,00	5.970,00	5.412,40	378,87	0,00	0,00	7,00	0,00
016951	+ SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP / GEN SULFAMETOXAZOL CI 0 % - FCI 86EAC8BA-83FC-4D31-B8A5-D9C68E44B721[L] 23D945 Val. 30.03.2025 Qt. 48,000 C.P. ANVISA 1256802090021 LOTE: 23D945 QTD: 48,00 FAB: 30/03/2023 VAL: 30/03/2025	30049072	500	6101	CT	48,00	40,00	0,00	1.920,00	1.920,00	134,40	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva) 26954,72 - (Negativo) 10302,96 - N (Neutra) 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra, ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora: [Fatura: 0096368943 Rem: 0087529709 Cv: 000666425] Vol: 00058 Cubagem 0,796 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 RPI//L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO C/ DEDUÇÃO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//Repasse ICMS 4 487,63 DECRETO N 372/201 7 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 expedido pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46 --uso_livre_e_nim--	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/Rem: 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 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 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 141230128698238 20/05/2023 14:22:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613	CNPJ 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		DATA DA EMISSÃO 20/09/2023		
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	


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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 37.276,16		VALOR DO ICMS 2.609,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 37.276,16
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVOL 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 37.276,16	

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	
ENDEREÇO ROD BR-116 22301	QUANTIDADE 46	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 114,804	PESO LÍQUIDO 71,832

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	
000259	+ DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP / GEN ACETATO DE DEXAMETASONA CI 0 % - FCI 33FF7616-8BDB-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 2023 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-ACDBFCF2AE85 L 23D02X Val 25 04 2023 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

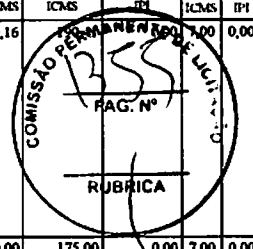
Prati,Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 001.106.222 SÉRIE 003 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 4123 0573 8565 9300 0166 5500 3001 1062 2213 8638 8413

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento	PROTOCOLO 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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	
													ICMS	IPI
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI 3CAD4FDD-AC04-42AB-9501-5B051AFB5689[Lt. 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			7,00	0,00
012440	+ NISTATINA CR VG 50 G+10 APL-VP / GEN NISTATINA CI 0 % - FCI A60A9197-9798-4835-BF4B-A67F88843397[Lt. 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	36042099	500	6101	BN	500,00	5,00	0,00	2.500,00	2.500,00	175,00	0,00	7,00	0,00



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 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//Repasso ICMS 4 489,84 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.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: 13/02/2023 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 7.960,00		NF-e Nº 001.068.712 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 001.068.712 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0273 8565 9300 0166 5500 3001 0687 1214 6331 7333
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230038062417 13/02/2023 13:21:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613	CNPJ 73.856.593/0001-66 RUBRICA

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD	CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 13/02/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA SAÍDA 13:20:52

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

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

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

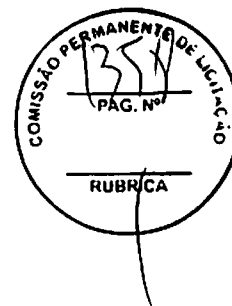
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0028-50
ENDEREÇO ROD BR-116 22301			MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076066008	
QUANTIDADE 40	ESPÉCIE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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTLQ	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
015145	+ AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA CI 0 % - FCI DCB6E4A3-DAAE-432C-BDC7-303165C4E181 L 23A07 Val: 17.01.2025 Ql: 2.000,000 C.P. ANVISA 1256801560024 LOTE 23A07 QTD 2.000,00 FAB: 17/01/2023 VAL 17/01/2025	30041012	500	6101	FR	2.000,00	3,98	0,00	7.960,00	7.960,00	557,20	0,00	7,00 0,00

DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positivo): 7960,00 - (Negativo): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora: [Fatura: 0096156606 Rem: 0087314134 Ov.: 0006078551 Vol.: 00040 Cubagem: 0,480 M3] Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000// DESTINATARIO OPTANTE PELO REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4.24 DO RICMS - MA//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS: 958,77//DECRETO N 372/2017//ENTREGA: AG ENTREGA : (098) 3301-6380 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no cahoto 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/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46							

DISTRIMED

Comércio e Representações LTDA.



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA
SR. PREGOEIRO (A) E MEMBROS DA EQUIPE DE APOIO
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 021/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 000000373/2023
DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 29/06/2023 ÀS 09h e 00min (Nove horas)
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, a contar da data de sua apresentação.
PRAZO DE ENTREGA: até 05 (cinco) dias úteis contados a partir do recebimento da Ordem de 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 INCLUIDOS 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 - Inscrição Estadual: 19.461.535-9
 Endereço completo: Rua Odilon Araújo, Nº 645, Bairro: Píçarra - Teresina/PI
 Telefone: (86) 3194 - 5900, e-mail: licitacao@distrimedpi.com.br / licitacaodistrimedpi@gmail.com
OPANTE 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, Empregado, RG:1.538.274 CPF:605.592.123-72, domiciliado: Rua Afonso Nogueira (Zona sul), 2335, Bairro Nossa Senhora das Graças, CEP 64016-640, Teresina- PI.

Medicamentos de farmácia básica, hospitalar, material e insumos hospitalares e laboratoriais											
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	MODELO/TIPO	ANVISA	QTD	UNID	VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
17	ATENOLOL 50 MG (COMPRIMIDO) C/500 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	SANDOZ	SANDOZ	COMPRIMIDO	100470363	100	CAIXAS	R\$ 55,90	cinquenta e cinco reais e noventa centavos	R\$ 5.580,00	cinco mil, quinhentos e noventa reais
43	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 15ML	125660185	1.500	UNIDADES	R\$ 11,04	onze reais e quatro centavos	R\$ 16.560,00	dezesseis mil, quinhentos e sessenta reais
99	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG (COMPRIMIDO) C/30 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	PRATI	PRATI	COMPRIMIDO	125660168	600	CAIXAS	R\$ 1,80	um real e oitenta centavos	R\$ 1.080,00	um mil e oitenta reais
108	SULFATO FERROSO 40MG C/500 (COMPRIMIDO) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	BELFAR	BELFAR	COMPRIMIDO	105710004	300	CAIXAS	R\$ 37,50	trinta e sete reais e cinquenta centavos	R\$ 11.250,00	onze mil, duzentos e cinquenta reais
109	BEROTEC (FEROTERGL) Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	PRATI	PRATI	FRASCO 20ML	125660090	280	UNIDADES	R\$ 4,00	quatro reais	R\$ 1.120,00	um mil, cento e vinte reais
117	BUTILBROMETO COMPOSTO 4/500MG INJ. C.100 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	HYPOFARMA	HYPOFARMA	AMPOLA 5ML	103870023	10.000	AMPOLAS	R\$ 3,83	três reais e oitenta e três centavos	R\$ 38.300,00	trinta e oito mil e trezentos reais
128	CEFTRAXONA 1G C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	BLAU	BLAU	AMPOLA	116370101	80	CAIXAS	R\$ 225,00	duzentos e vinte e cinco reais	R\$ 18.000,00	dezoito mil reais
168	DEXAMETAZONA 4MG INJETÁVEL Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	AMPOLA 2,5ML	113430114	10.000	AMPOLAS	R\$ 2,85	dois reais e oitenta e cinco centavos	R\$ 28.500,00	vinte e oito mil e quinhentos reais
225	DIMETICONA GOTAS Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	PRATI	PRATI	FRASCO 10ML	125660137	560	UNIDADES	R\$ 2,52	dois reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 1.411,20	um mil, quatrocentos e onze reais e vinte centavos
270	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
274	CATETER TIPO ÓCULOS Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	MEDSONDA	MEDSONDA	UNIDADE	80163670002	3.000	UNIDADES	R\$ 1,50	um real e cinquenta centavos	R\$ 4.500,00	quatro mil e quinhentos reais
275	GRAU CIRÚRGICO 500X100 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	ESTERIL CARE	ESTERIL CARE	ROLO	ISENTO RDC Nº 19/12 / RDC 260/02	48	ROLOS	R\$ 348,44	trezentos e quarenta e oito reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 16.725,12	dezesseis mil, setecentos e vinte e cinco reais e doze centavos
276	LUVA CIRÚRGICA 7,5 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	DESCARPACK	CAREGLOVE GLOBAL	PAR	80518310037	3.500	UNIDADES	R\$ 1,95	um real e noventa e cinco centavos	R\$ 6.825,00	seis mil, oitocentos e vinte e cinco reais
280	LUVA CIRÚRGICA 8,0 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	DESCARPACK	CAREGLOVE GLOBAL	PAR	80518310037	2.000	UNIDADES	R\$ 1,95	um real e noventa e cinco centavos	R\$ 3.900,00	três mil e novecentos reais
283	LUVA CIRÚRGICA 8,5 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	DESCARPACK	CAREGLOVE GLOBAL	PAR	80518310037	1.000	UNIDADES	R\$ 1,95	um real e noventa e cinco centavos	R\$ 1.950,00	um mil, novecentos e cinquenta reais
283	MASCARA C/ELÁSTICO C/50 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	WILTEX	GRAND SHANGHAI	TRÍPLA	10150470349	100	CAIXAS	R\$ 6,60	seis reais e sessenta centavos	R\$ 660,00	seiscentos e sessenta reais
283	SERINGA 1ML C/500 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	SALDANHA RODRIGUES	SALDANHA RODRIGUES	SEMI AGULHA	80026180002	150	CAIXAS	R\$ 112,50	cento e doze reais e cinquenta centavos	R\$ 16.875,00	dezesseis mil, oitocentos e setenta e cinco reais

DISTRIMED

Comércio e Representações LTDA.



295	SERINGA 3ML CX/500 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	SALDANHA RODRIGUES	SALDANHA RODRIGUES	SEM AGULHA	80026180002	150	Caixas	R\$	97,50	noventa e sete reais e cinquenta centavos	R\$	14.825,00	quatorze mil, oitocentos e vinte e RUBRICA
308	SONDA URETRAL (TRAQUEAL) 08 C/10 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	MEDSONDA	MEDSONDA	URETRAL	80163570001	50	PACOTES	R\$	8,81	oito reais e oitenta e um centavos	R\$	440,50	quatrocentos e quarenta reais e cinquenta centavos
309	SONDA URETRAL (TRAQUEAL) 10 C/10 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	MEDSONDA	MEDSONDA	URETRAL	80163570001	50	PACOTES	R\$	9,12	nove reais e doze centavos	R\$	456,00	quatrocentos e cinquenta e seis reais
310	SONDA URETRAL 12 PCT. C/10 Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	MEDSONDA	MEDSONDA	URETRAL	80163570001	50	PACOTES	R\$	9,33	nove reais e trinta e três centavos	R\$	466,50	quatrocentos e sessenta e seis reais e cinquenta centavos
320	KIT PAPANICOLAU P Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	KOLPLAST	KOLPLAST	KIT P	10237610011	500	UNIDADES	R\$	3,68	três reais e sessenta e oito centavos	R\$	1.840,00	um mil, oitocentos e quarenta reais
322	FIXADOR DE PAPANICOLAU Prazo de validade ou garantia dos produtos ofertados no momento da entrega será de até 12 (doze) meses.	KOLPLAST	KOLPLAST	FRASCO 100ML	ISENTO RDC 26002	20	FRASCOS	R\$	8,63	oito reais e sessenta e três centavos	R\$	172,60	cento e setenta e dois reais e sessenta centavos
VALOR TOTAL											R\$	198.706,92	

cento e noventa e seis mil, setecentos e seis reais e noventa e dois centavos

- RESA: DISTRIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA DECLARA QUE:
 AO INCLUSIVE 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 (SESENTA) 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, ASSO NÃO ATENDA A DISCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 198.706,92

cento e noventa e seis mil, setecentos e seis reais e noventa e dois 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
 RG: 1.538.974.939-PI
 CPF: 803.898.123-72

DISTRIMED COM. E REPRES. LTDA

 Anderson Thyelson Torres de Vasconcelos
 Farmacêutico
 CRB PI 1415

LUIZ CARVALHO DOS SANTOS
 Assinado de forma digital por LUIZ CARVALHO DOS SANTOS:80559212372
 Dados: 2023.07.21 14:46:49 -03'00'

ANDERSON THYELSON TORRES DE VASCONCELOS
 Assinado de forma digital por ANDERSON THYELSON TORRES DE VASCONCELOS:8718667538
 Dados: 2023.07.21 14:46:56 -03'00'

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 336,62 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COM. E REP. LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.020.066

Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.066
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2623 0208 6747 5200 0301 5500 1000 0200 6614 4591 1618

RUBRICA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230013729181 - 13/02/2023 12:11:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083306110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.674.752/0003-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DISTRIMED COM. E REP. LTDA

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

13/02/2023

ENDEREÇO

AV ODILON ARAUJO, 645

BARRIO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/02/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:11:21

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

13/03/2023

RS 336,62

CULO 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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,54	336,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,56	336,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMPLA LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

29.219.812/0001-04

ENDEREÇO

R GENERAL AMERICANO FREIRE

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PE

074919806

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

1,015

PESO LÍQUIDO

1,015

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10294	SONDA URETRAL N 08 CX C/400 (EMBRA) Lista (n) Volume: 1	90183929	040	6102	UND	200,0000	0,6569	131,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10297	SONDA URETRAL N 10 CX C/400 (EMBRA) Lista (n) Volume: 1	90183929	040	6102	UND	200,0000	0,6861	137,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3056	SONDA URETRAL N 12 PCT C/10 (MEDSO) Lista (o) Volume: 1 PMC: 0.00	90183929	040	6102	UND	123,0000	0,5530	68,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: DISTRIMED

RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.

Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:1836-8 cc:323948-9

Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabais, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo

7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10

Email do Destinatário: george@distrimedpi.com.br

PED.VENDA: 371417

COMERCIAL: REPRES.:56 OPERAD.:25 AG. COB:BANCO DO NORDESTE

ROTA: PIAUI - PI

COD_CLIENTE: 1719

NUM_ALVARA: 096961-3

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.745,60 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI		NF-e Nº. 000.063.401 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRAL ARTIGOS PARA LABORATORIO LTDA R BALAO MAGICO, 855 JARDIM DO RIO COTIA - 06715-780 COTIA - SP Fone/Fax: 1134547000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.063.401 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0348 7408 4900 0713 5500 1000 0634 0110 0573 8743 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230323401791 - 02/03/2023 17:23:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278391677112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 48.740.849/0007-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		CNPJ / CPF 08.516.958/0001-41	DATA DA EMISSÃO 02/03/2023
ENDEREÇO AV ODILON ARAUJO, 645		BAIRRO / DISTRITO PICARRA	CEP 64017-280
MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	FONE / FAX 8631945900	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 30/03/2023	Venc. 06/04/2023	Venc. 13/04/2023
Valor R\$ 915,19	Valor R\$ 915,19	Valor R\$ 915,22

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	
2.745,60	192,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,13	2.745,60	
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	863,49	194,06	2.745,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FLONARGAS BRASIL TRANSPORTE ROBUVARIO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA (1) Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 32.767.123/0002-20
ENDEREÇO R PASCHOAL ZIMBARDI, 270 - CID.IND.SATELITE SP		MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796871096110		
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 51,600	PESO LÍQUIDO	

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
FC100	FIXADOR CELULAR 100ML 0480 x LOTE160189 - FAB10/2022 - VAL10/2024	38229000	000	6102	UN	480,0000	5,7200	2.745,60	2.745,60	192,19		7,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ProcessoID: 1420981 Nao autorizamos deposito bancario, favor efetuar o pagamento através do boleto. Total Aproximado Tributos: R\$ 863,49 (31.45%) Fonte: IBPT Email do Destinatário: compras.distrimedpi@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 863,49	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 12.820,76 DESTINATÁRIO: 0000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.783.777
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. 000.783.777
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0373 8565 9300 1138 5500 1000 7837 7715 1364 7912

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230341828127 - 06/03/2023 16:57:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398052521111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

73.856.593/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000167581-DISTRIMED COM E REPR LTDA

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

06/03/2023

ENDEREÇO

AV ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA DA MERCADORIA

06/03/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA DA MERCADORIA

16:57:33

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	05/04/2023	Venc.	20/04/2023	Venc.	05/05/2023
Valor	RS 4.274,44	Valor	RS 4.273,16	Valor	RS 4.273,16

CUO 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
12.463,27	872,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,91	12.820,76
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	1.182,88	12.820,76

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

9048191824

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

69,984

PESO LÍQUIDO

39,316

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
004790	+ ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP / GEN ATENOLOL CI 0% - FCI F39CA385-3AAB-41FB-BB10-A83DDC5ADA05 Ll. 22L09F Val. 18.11.2024 Qt. 24,000 PMC: 0 FCI:F39CA385-3AAB-41FB-BB10-A83DDC5ADA05	30049042	500	6102	CT	24,0000	72,5300	1.740,72	1.740,72	121,85		7,00	
004788	+ ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP / GEN ATENOLOL CI 0% - FCI CCC148FD-E4BF-461A-877B-7BC0936F4048 Ll. 22L451 Val. 16.11.2024 Qt. 60,000 PMC: 0 FCI:CCC148FD-E4BF-461A-877B-7BC0936F4048	30049042	500	6102	CT	60,0000	30,3300	1.819,80	1.819,80	127,39		7,00	
004789	+ ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP / GEN ATENOLOL CI 0% - FCI 48FB2ADE-B5FB-403C-92C2-95079D860E55 Ll. 23A08V Val. 23.01.2025 Qt. 60,000 PMC: 0 FCI:48FB2ADE-B5FB-403C-92C2-95079D860E55	30049042	500	6102	CT	60,0000	44,1300	2.647,80	2.647,80	185,35		7,00	
000267	- NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP / GEN BACITRACINA ZINCICA CI 0% - FCI 3BC7E8B5-A5DA-4248-B309-7890B1B2B605 Ll. 23A92V Val. 24.01.2025 Qt. 1.000,000 PMC: 0 pRedBC=9,34% FCI:3BC7E8B5-A5DA-4248-B309-7890B1B2B605	30042069	520	6102	BN	1.000,0000	2,0900	2.090,00	1.894,79	132,64		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 8993,28 , - (Negativo): 3827,48 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutral|Fatura: 0096203938 Rcm.: 0087363609 Ov.: 0006513648 Vol.: 00020 Cubagem: 0,290 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 RIPI//L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006|REG ESP 82/2008 PTA GSF 296/2008 DEC 13.064|OBS: 6276|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 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

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. 000.783.777
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0373 8565 9300 1138 5500 1000 7837 7715 1364 7912

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230341828127 - 06/03/2023 16:59:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398052521111

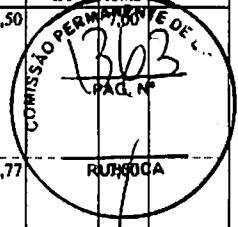
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

73.856.593/0011-38

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
002679	- PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP / GEN PARACETAMOL CI 0% - FCI 58B92E59-6BA2-4E70-B408-3AEDBC89BD83 Ll. 22L305 Val. 24.11.2024 Qt. 12,000 PMC: 0 pRedBC=9,34% FCI:58B92E59-6BA2-4E70-B408-3AEDBC89BD83	30049045	520	6102	CT	12,0000	62,3700	748,44	678,54	47,50			
004993	- PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP / GEN PARACETAMOL CI 0% - FCI 36E33E75-DA58-4701-A8EE-ABF39EC4C027 Ll. 22K79A Val. 19.10.2024 Qt. 12,000 PMC: 0 pRedBC=9,34% FCI:36E33E75-DA58-4701-A8EE-ABF39EC4C027	30049045	520	6102	CT	12,0000	82,4200	989,04	896,66	62,77			
021934	+ SERTRALINA CLD 50MG 960 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE SERTRALINA / (CI) CI 0% - FCI 95B00BF3-27F2-401C-9CD6-EFB300B29E90 Ll. 23B24D Val. 01.02.2025 Qt. 24,000 PMC: 0 FCI:95B00BF3-27F2-401C-9CD6-EFB300B29E90	30049039	500	6102	CT	24,0000	116,0400	2.784,96	2.784,96	194,95		7,00	



RECEBEMOS DE NATULAB LABORATORIO S.A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 6.338,13 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES DISTRIMED - AVENIDA ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI		NF-e Nº. 000.298.782 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 Nº. 000.298.782 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2923 0102 4569 5500 0183 5500 1000 2987 8215 5637 3665 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. n deva por ele transitar	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129230401979637 - 31/01/2023 20:15:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 02.456.955/0001-83	CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES DISTRIMED	CNPJ / CPF 08.516.958/0001-41	DATA DE EMISSÃO 31/01/2023
ENDEREÇO AVENIDA ODILON ARAUJO, 645	BAIRRO / DISTRITO PICARRA	CEP 64017-280
MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	FONE / FAX 8631945900
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 20:15:29

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 02/03/2023	Venc. 17/03/2023	Venc. 01/04/2023
RS 2.112,69	RS 2.112,69	RS 2.112,75

CULCO 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	
5.750,60	690,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,10	6.338,13	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,48	6.338,13	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL AV COSME E DAMIAO 12		ASTM TRANSP E LOCAÇÃO DE VEICULOS ASTM TRANSPORTES		MUNICÍPIO SANTO ANTONIO DE JESUS		UF BA	CNPJ / CPF 08.686.200/0002-32
ENDEREÇO							INSCRIÇÃO ESTADUAL 192670946
QUANTIDADE 36	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 175,000	PESO LÍQUIDO 175,000		

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
15000032	BUTALAB SOL OR 2MG/5ML X 100ML HOSP Cod. Antigo: 33550 - RSF nº 13/12. FCI: 75C8ECC5-0191-42E8-8242-F80671FC0003 . CI 0%. POSITIVO SIMILAR PMC: 0.00 FCI:75C8ECC5-0191-42E8-8242-F80671FC0003	30039099	500	6105	UN	300,0000	1,3451	403,53	403,53	48,42		12,00	
15000039	LUFBEM SUS OR GOT 75MG/ML X 10ML HOSP Cod. Antigo: 35885 - RSF nº 13/12. FCI: ED7BC310-BDD6-4EC9-8FFD-B57A89EBAB61 . CI 0%. NEGATIVO OUTROS PMC: 0.00 pRedBC=9,90% FCI:ED7BC310-BDD6-4EC9-8FFD-B57A89EBAB61	30049099	520	6105	UN	2.000,0000	1,774	3.354,80	3.022,67	362,72		12,00	
15000024	MASFEROL SOL GOT 125MG/ML X 30ML HOSP Cod. Antigo: 24133 - RSF nº 13/12. FCI: E2047771-99EB-4C26-BF67-C20F4C966F25 . CI 0%. NEGATIVO OUTROS PMC: 0.00 pRedBC=9,90% FCI:E2047771-99EB-4C26-BF67-C20F4C966F25	30039099	520	6105	UN	2.000,0000	1,2899	2.579,80	2.324,40	278,93		12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: 230131272207D OV: 0000020670 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 REPRES DE MELU LTDA REGIME ESPECIAL N° 1652018 PORTARIA 1392020 email_1: compras.distrimedpi@gmail.com email_2: natulab@transpofrete.com.br	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y
TAMBORE - 06543-306
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.546.834
Série 004
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0161 4180 4200 0131 5500 4001 5468 3410 3493 9120
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230023400510 - 05/01/2023 18:30:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 195740521 CNPJ: 61.418.842/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ / CPF: 08.516.958/0001-41
DATA DA EMISSÃO: 05/01/2023
RUBRICA: 05/01/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 05/01/2023

ENDEREÇO: AV: ODILON ARAUJO, 645
MUNICÍPIO: TERESINA
BAIRRO / DISTRITO: PICARRA
CEP: 64017-280
UF: PI FONE / FAX: 8632227973 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194615359

FATURA / DUPLICATA
Num.: 001
Venc.: 04/02/2023
RS 116.896,83

CALCULO 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
107.732,78	5.149,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,84	110.884,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
5.153,83	0,00	0,00	0,00	858,77	0,00	0,00	3.808,47	116.896,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: VELOCARGAS BRASIL TRANSPORTE RODOVIÁRIO E LOGÍSTICA LTDA
FRETE POR CONTA: (0) Emitente
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 32.767.123/0002-20

ENDEREÇO: R PASCHOAL ZIMBARDI 207
MUNICÍPIO: GUARULHOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796871096110

QUANTIDADE: 307 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: CIRURGICA FERNANDES NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2.024,798 PESO LÍQUIDO: 1.537,244

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
ZSZ22613	AG.HIP. 13X4,5 (26GX1/2) CX/100 WILTEX Lote:20220130, Validade:29/01/27, Quantidade:200	90183219	100	6102	CX	200,0000	5,5247	1.104,94	1.156,29	46,26	88,40	4,00	8,00
ZSZ2130	AG.HIP. 30X8 (21GX1 1/4) CX/100 WILTEX Lote:20220415, Validade:14/04/27, Quantidade:200	90183219	100	6102	CX	200,0000	5,6192	1.123,83	1.176,06	47,05	89,91	4,00	8,00
S258	AGULHA RAÇUI LANCETA (QUINCKE) 25GX 3*- 80x05 UNISIS Lote:21G522, Validade:28/06/26, Quantidade:179 Lote:21K061, Validade:28/10/26, Quantidade:421	90183219	100	6102	PC	600,0000	5,4979	3.298,75	3.452,07	138,09	263,90	4,00	8,00
FD001	CANULA TRAQ.S/BL METAL NR.05 FRADEL Lote:212107778, Validade:28/12/24, Quantidade:6	90183929	040	6102	PC	6,0000	49,0000	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A05651F	CANULA TRAQ. C/BL 6,5MM WELL LEAD PLUS Lote:2105010994, Validade:08/05/26, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,0000	13,0000	130,00	136,04	5,44	0,00	4,00	0,00
A02A057510	CANULA TRAQ. C/BL 7,5MM WELL LEAD PLUS Lote:2011012585, Validade:19/11/25, Quantidade:20	90183929	100	6102	PC	20,0000	13,0000	260,00	272,08	10,88	0,00	4,00	0,00
10211	CATETER IV PERIF. C/AG 16GX45MM POLYMED Lote:102268B01, Validade:31/05/27, Quantidade:5000	90183929	100	6102	PC	5.000,0000	0,5800	2.900,00	3.034,79	121,40	0,00	4,00	0,00
LB141214	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 1,40M ADULTO FOYOMED Lote:FY2203002, Validade:28/03/27, Quantidade:2000	90183929	100	6102	PC	2.000,0000	1,2126	2.425,20	2.537,92	101,52	0,00	4,00	0,00
HP4045	CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX/100 WILTEX Lote:20220205, Validade:04/02/27, Quantidade:6	90189095	600	6102	CX	6,0000	38,6800	232,08	242,86	17,00	0,00	7,00	0,00
FY012124S	DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINARIA SIL N 04 FOYOMED Lote:FY2205006, Validade:19/06/27, Quantidade:60	90189099	100	6102	PC	60,0000	9,9988	581,93	608,97	24,35	30,26	4,00	5,20
571.21.200	SONDA EM "T" KEHR 12FR LATEX WELL LEAD. Lote:2204010848, Validade:14/04/27, Quantidade:20	90183921	600	6102	PC	20,0000	7,2090	144,18	150,88	10,56	0,00	7,00	0,00
FY024506F	DRENO SUC. PENROSE NR 1 SILICONE 6MMX30CM FOYOMED Lote:FY2007055, Validade:20/08/25, Quantidade:20	90183929	140	6102	PC	20,0000	8,4100	168,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FY024508F	DRENO SUC. PENROSE NR 2 SILICONE 8MMX30CM FOYOMED Lote:FY1909016, Validade:19/03/25, Quantidade:20	90183929	140	6102	PC	20,0000	8,9900	179,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Rota Entrega: 210 | Rep: 24 - MV MOREIRA REPRESENTACOES LTDA. | Ped Cliente: 1995977 Rota: 38858 | N Ped: 1995977 EXP/Transp: 38858 - VELOCARGAS | Cod Cliente: 16895 | Aliq. de ICMS conf. Resol. Senado Federal 13/2012 ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO ATE 30/04/24 PELO CONV. ICMS 178/21 - Itens: 4. Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y TAMBORE - 06543-306 SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 001.546.834 Série 004 Folha 2/3			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 195740521	
CHAVE DE ACESSO 3523 0161 4180 4200 0131 5500 4001 5468 3410 3493 9120		CONSULTA DE AUTENTICIDADE 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 135230023400510 - 05/01/2023 18:30:11	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS-IMPAG	VALOR ICMS-PPAG	ALIQ. IPI
FY024510F	DRENO SUC. PENROSE NR 3 SILICONE 10MMX30CMFOYOMED Lote:FY1909016, Validade:19/03/25, Quantidade:20	90183929	140	6102	PC	20,0000	10,4400	208,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
FY024512F	DRENO SUC. PENROSE NR 4 SILICONE 12MMX30CMFOYOMED Lote:FY1909016, Validade:19/03/25, Quantidade:20	90183929	140	6102	PC	20,0000	11,0200	220,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
EX-001	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP ADULTO WILTEX Lote:20220215, Validade:14/02/27, Quantidade:10800	90183999	100	6102	PC	10.800,0000	0,6020	6.501,60	6.803,79	272,16		4,00	
2215142	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA UNDIS MEDICAL Lote:2140501, Validade:11/01/26, Quantidade:500	90189099	100	6102	PC	500,0000	5,6652	2.832,60	2.964,25	118,57	147,30	4,00	5,20
8015	FIXADOR DE CANULA TRAQ. ADULTO FRADEL Lote:2212801569, Quantidade:100	90183929	040	6102	PC	100,0000	5,3100	531,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
51329	FRALDA INFANTIL DESC. G PT/08 BABY WILLY Lote:742801001, Validade:29/11/25, Quantidade:48	96190000	000	6102	PT	48,0000	4,4002	211,21	221,02	15,47		7,00	
51327	FRALDA INFANTIL DESC.PQ PT/10 BABY WILLY Lote:754101001, Validade:15/12/25, Quantidade:312	96190000	000	6102	PT	312,0000	4,4002	1.372,85	1.436,65	100,56		7,00	
10901	COLETOR BRONCOSCOPIA 120ML 3P MEDICAL Lote:003451, Validade:17/12/24, Quantidade:100	90183929	040	6102	PC	100,0000	5,1619	516,19	0,00	0,00	0,00	0,00	
1026100010	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 IIF EST.PT/10 LIVIA AMED Lote:A191, Validade:05/12/27, Quantidade:15300	30059090	000	6102	PT	15.300,0000	0,4308	6.590,63	6.896,95	482,79		7,00	
LB201104CY	MICRONEBULIZADOR AR COMPRIMIDO ADULTO FOYOMED Lote:FY1908045, Validade:14/11/24, Quantidade:100	90192020	100	6102	PC	100,0000	4,1854	418,54	437,99	17,51	5,44	4,00	1,30
LB201104CG	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO FOYOMED Lote:FY2005049, Validade:22/06/25, Quantidade:100	90192020	100	6102	PC	100,0000	4,1854	418,54	437,99	17,51	5,44	4,00	1,30
LB201101CG	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO PEDIATRICO FOYOMED Lote:FY2005049, Validade:22/06/25, Quantidade:100	90192020	100	6102	PC	100,0000	4,1854	418,54	437,99	17,51	5,44	4,00	1,30
R01A04021F	MASCARA OXIG. ALTA CONCENTR. ADULTO ALONGADO WELL LEAD Lote:2106011452, Validade:24/06/26, Quantidade:200	90192010	100	6102	PC	200,0000	9,3717	1.974,33	2.066,09	82,65	25,67	4,00	1,30
GD11-0509T	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO PCT/ 50 WILTEX PLUS Lote:100.988, Quantidade:3000	63079010	100	6102	PT	3.000,0000	4,4032	13.209,60	13.823,57	552,95		4,00	
SYZ11020PW	SCALP CANULA 19G INTRAV. WILTEX Lote:200925, Validade:24/09/25, Quantidade:500	90183929	100	6102	PC	500,0000	0,2145	107,24	112,22	4,48		4,00	
SYZ08020PW	SCALP CANULA 21G INTRAV. WILTEX Lote:20220816, Validade:15/08/27, Quantidade:5000	90183929	100	6102	PC	5.000,0000	0,2145	1.072,40	1.122,24	44,89		4,00	
SYZ06020PW	SCALP CANULA 23G INTRAV. WILTEX Lote:20220816, Validade:15/08/27, Quantidade:10000	90183929	100	6102	PC	10.000,0000	0,2145	2.144,80	2.244,48	89,78		4,00	
000.204	SCALP CANULA 25G INTRAV. WILTEX Lote:220321, Validade:20/03/27, Quantidade:500	90183929	100	6102	PC	500,0000	0,2145	107,24	112,22	4,48		4,00	
F01A022410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.24 30ML WELL LEAD Lote:2007010085, Validade:30/06/25, Quantidade:30	90183921	600	6102	PC	30,0000	2,9167	87,50	91,56	6,40		7,00	
127.12.009	SONDA NUTRICA O ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 20FR WELL LEAD Lote:2207011606, Validade:24/07/27, Quantidade:20	90183921	640	6102	PC	20,0000	78,0000	1.560,00	0,00	0,00		0,00	
A01F01751F	SONDA END. ASP. SUPRA CUFF 7,5MM WELL LEAD Lote:2104010826, Validade:24/04/26, Quantidade:80	90183929	100	6102	PC	80,0000	23,2200	1.857,60	1.943,94	77,76		4,00	
A01F01801F	SONDA END. ASP. SUPRA CUFF 8,0MM WELL LEAD Lote:2105011043, Validade:04/05/26, Quantidade:80	90183929	100	6102	PC	80,0000	23,2200	1.857,60	1.943,94	77,76		4,00	
79150-00	ATAD.ELASTICA ADES. 5,0CM X 4,5M NEVE Lote:2105141, Validade:28/04/24, Quantidade:68	30059090	000	6102	RL	68,0000	36,4716	2.480,07	2.595,34	181,68		7,00	
13007LL	TORNEIRA 03VIAS LUER LOCK DESC. POLYMED Lote:104617801, Validade:31/08/27, Quantidade:6000	84818099	100	6102	PC	6.000,0000	0,7264	4.358,36	4.560,93	182,44	141,65	4,00	3,25
PDS0270	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 7.0 SURGICARE Lote:YY20003, Validade:24/07/25, Quantidade:1500 Lote:YY22112, Validade:14/06/27, Quantidade:1500	40151200	100	6102	PARES	3.000,0000	1,7600	4.128,00	4.320,13	172,81		4,00	
F500	ALGODAO HIDROFILO 500GR FAROL Lote:24922, Validade:28/11/27, Quantidade:300	30051090	000	6102	RL	300,0000	12,7340	3.820,21	3.997,77	279,85		7,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y
 TAMBORE - 06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 001.546.834
 Série 004
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0161 4180 4200 0131 5500 4001 5468 3410 3493 9120

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

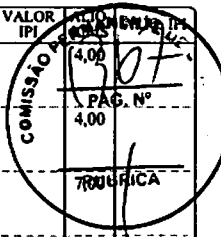
195740521

CNPJ

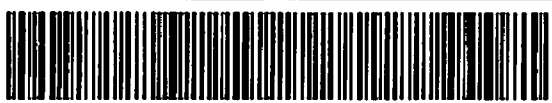
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
PDS0285	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 8.5 SURGICARE Lote:YY20010, Validade:30/08/25, Quantidade:600	40151200	100	6102	PARES	600,0000	1,3760	825,60	863,97	34,55		4,00	867,97
PDS0275	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO NR. 7.5 SURGICARE Lote:YY20003, Validade:24/07/25, Quantidade:5000	40151200	100	6102	PARES	5.000,0000	1,3760	6.880,00	7.199,77	288,00		4,00	7.201,77
ED1-400	SAPATILHA PROPE DESC. PT/100 ANADONA Lote:21122, Validade:28/11/24, Quantidade:180 Lote:21122, Validade:01/11/24, Quantidade:120	63079010	000	6102	PT	300,0000	6,1869	1.856,08	1.942,34	135,97		7,00	1.984,31
50201-2	FRALDA GERIATRICA MD PT/08 SLIM MARDAM Lote:748701001, Validade:06/12/25, Quantidade:130 Lote:748701001, Validade:07/12/25, Quantidade:270	96190000	000	6102	PT	400,0000	11,0111	4.404,43	4.609,14	322,64		7,00	4.616,14
50203-2	FRALDA GERIATRICA GD PT/08 SLIM MARDAM Lote:764501001, Validade:26/12/25, Quantidade:360 Lote:733601001, Validade:07/11/25, Quantidade:40	96190000	000	6102	PT	400,0000	11,0111	4.404,43	4.609,14	322,64		7,00	4.616,14
E01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR. 16 30ML WELL LEAD Lote:2201010081, Validade:19/01/27, Quantidade:500	90183921	600	6102	PC	500,0000	2,3229	1.161,45	1.215,43	85,07		7,00	1.222,43
A01A01301F	SONDA END.C/BL 3,0MM WELL LEAD Lote:2208011799, Validade:19/08/27, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,0000	3,2770	32,77	34,29	1,37		4,00	37,76
A01A01401F	SONDA END.C/BL 4,0MM WELL LEAD Lote:2207011606, Validade:24/07/27, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,0000	3,2770	32,77	34,29	1,37		4,00	37,76
A01A01551F	SONDA END.C/BL 5,5MM WELL LEAD Lote:2207011606, Validade:24/07/27, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,0000	3,2770	32,77	34,29	1,37		4,00	37,76
A01A01801F	SONDA END.C/BL 8,0MM WELL LEAD Lote:2109011964, Validade:19/09/26, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,0000	3,2770	32,77	34,29	1,37		4,00	37,76
LB641016L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16FR FOYOMED Lote:FY2106086, Validade:14/09/26, Quantidade:150	90183929	100	6102	PC	150,0000	0,8772	131,58	137,69	5,50		4,00	143,19
LB641018L	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18FR FOYOMED Lote:FY2106086, Validade:14/09/26, Quantidade:150	90183929	100	6102	PC	150,0000	1,1352	170,28	178,19	7,12		4,00	185,31
10216	CATETER IV PERIF. C/AG 22GX25MM POLYMED Lote:101792E01, Validade:31/03/27, Quantidade:10000	90183929	100	6102	PC	10.000,0000	0,5800	5.800,00	6.069,58	242,79		4,00	6.316,37
10217	CATETER IV PERIF. C/AG 24GX19MM POLYMED Lote:103149F01, Validade:30/06/27, Quantidade:10000	90183929	100	6102	PC	10.000,0000	0,6000	6.000,00	6.278,87	251,16		4,00	6.534,03
KKNWTPB033	FITA MICROP. 25X10 C/CARR WILTEX Lote:20220720, Validade:19/07/27, Quantidade:360	30051090	100	6102	RL	360,0000	1,9866	715,18	748,42	29,93		4,00	782,43
11603	CONJ P/ ASPIRACAO VIAS AEREAS 500ML 3PMEDICAL Lote:002922, Validade:28/07/24, Quantidade:280	90183929	040	6102	PC	280,0000	12,3287	3.452,04	0,00	0,00		0,00	3.452,04
11702	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 1000ML 3P MEDICAL Lote:003312, Validade:16/11/24, Quantidade:15	90183929	040	6102	PC	15,0000	17,5027	262,54	0,00	0,00		0,00	262,54
11701	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL Lote:003323, Validade:21/11/24, Quantidade:10	90183929	040	6102	PC	10,0000	21,8490	218,49	0,00	0,00		0,00	218,49
05-172818	LANCETA SEGURANCA 28GX1.8MM CX/100 STERILANCE Lote:K2296, Validade:31/08/27, Quantidade:100	90183999	100	6102	CX	100,0000	10,6464	1.064,64	1.114,12	44,56	55,36	4,00	1.218,04
PROT1012	CURATIVO TRANSP. 10X12 PROTECFILM CX/60 PHARMPLAST Lote:15E22, Validade:28/04/27, Quantidade:10	30051020	100	6102	CX	10,0000	123,3650	1.232,65	1.289,94	51,60		4,00	1.341,54
LB701022	DRENO SUCCAO TORAX PVC 22FR FOYOMED Lote:FY2206012, Validade:22/07/27, Quantidade:15	90183929	140	6102	PC	15,0000	13,0000	195,00	0,00	0,00		0,00	195,00
GC1919A32	DRENO SUCCAO TORAX PVC 32FR GC MEDICA Lote:20211120, Validade:20/11/26, Quantidade:10	90183929	140	6102	PC	10,0000	13,0000	130,00	0,00	0,00		0,00	130,00



RECEBEMOS DE OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 13.913,60 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AVENIDA ODILON ARAUJO, 645 PICARRA Teresina-PI		NF-e Nº. 000.110.824 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A. Rua Ricardo Georg, 1115 Itoupava Central - 89069-100 BLUMENAU - SC Fone/Fax: 4731449700		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.110.824 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0603 0335 8900 0112 5500 1000 1108 2410 1013 8185 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. receb. de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230137663687 - 21/06/2023 10:15:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253869366	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.033.589/0001	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		CNPJ / CPF 08.516.958/0001-41	DATA DA EMISSÃO 21/06/2023
ENDEREÇO AVENIDA ODILON ARAUJO, 645		BAIRRO / DISTRITO PICARRA	CEP 64017-280
MUNICÍPIO Teresina	UF PI	FONE: FAX 8631945900	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA 21/06/2023
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 10:16:00

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 05/08/2023	Venc. 15/08/2023	Venc. 25/08/2023
Valor R\$ 4.637,87	Valor R\$ 4.637,87	Valor R\$ 4.637,86


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	
13.820,00	609,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,11	13.820,00	
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	93,60	0,00	1.426,82	594,61	13.913,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES FARIAS FAZ LTDA		FRETE POR CONTA (1) Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 13.817.856/0001-04
ENDEREÇO R ANABURGO, 6464 GALPAO4 - ZONA INDUSTRIAL NORTE		MUNICÍPIO Joinville	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256437424		
QUANTIDADE 41	ESPÉCIE CAIXAS.	MARCA OLIMED/GLOMED.	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 291,400	PESO LÍQUIDO 267,600	

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
113951	CATETER INTRAVENOSO 20G GLOMED GLC20G LOTE: 221153 - VL: 01/01/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$63,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	3.000,0000	0,5300	1.590,00	1.590,00	63,60	0,00	4,00	0,00
113968	CATETER INTRAVENOSO 22G GLOMED GLC22G LOTE: 221155 - VL: 01/01/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$63,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	3.000,0000	0,5300	1.590,00	1.590,00	63,60	0,00	4,00	0,00
113974	CATETER INTRAVENOSO 24G GLOMED GLC24G LOTE: 221158 - VL: 01/01/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$24,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	1.000,0000	0,6000	600,00	600,00	24,00	0,00	4,00	0,00
114063	LAMINA BISTURI N 15 GLOMED GLLB15 LOTE: 210051BL - VL: 01/06/2026 - Valor Aprox. Trib. R\$126,72 Federal e R\$36,00 Estadual	90189029	100	6102	CX	50,0000	18,0000	900,00	900,00	36,00	46,80	4,00	5,20
114293	LAMINA BISTURI N 15C GLOMED GLLB15C LOTE: 220112BL - VL: 01/08/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$126,72 Federal e R\$36,00 Estadual	90189029	100	6102	CX	50,0000	18,0000	900,00	900,00	36,00	46,80	4,00	5,20
54467	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA OLIMED - CX C/ 50 UND LOTE: GD2234 - VL: 30/06/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$390,72 Federal e R\$176,00 Estadual	63079010	100	6102	CX	1.000,0000	4,4000	4.400,00	4.400,00	176,00	0,00	4,00	0,00
69003	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA OLIMED/GLOMED - PCT C/ 50 UND LOTE: GD2232 - VL: 30/04/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$173,16 Federal e R\$78,00 Estadual	63079010	100	6102	PT	500,0000	3,9000	1.950,00	1.950,00	78,00	0,00	4,00	0,00
113299	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR - 30ML GLOMED GLSF14 LOTE: 20210625 - VL: 24/06/2026 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$66,15 Estadual	90183921	600	6102	UN	500,0000	1,8900	945,00	945,00	66,15	0,00	7,00	0,00
113307	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR - 30ML GLOMED GLSF16 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2028 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$66,15 Estadual	90183921	600	6102	UN	500,0000	1,8900	945,00	945,00	66,15	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Nr. Pedido: 0623-000245 Valor Aprox. Tributos: R\$ 817,32 Federal e R\$ 609,50 Estadual MD5: fba65d4689b4019fcdc5e1d3b63cb45 Aliquota de IPI reduzida em 35%, conforme Decreto n 11.055/2022. Email do Destinatário: george@distrimedpi.com.br bruno@distrimedpi.com.br	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE SALDANHA RODRIGUES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 11.600,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI	NF-e Nº. 000.072.403 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SALDANHA RODRIGUES LTDA AV TORQUATO TAPAJOS, 2475 FLORES - 69058-830 MANAUS - AM Fone/Fax: 9221256000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.072.403 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 1323 0103 4264 8400 0123 5500 1000 0724 0311 1975 5854 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 PRODUTO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 113232311599279 - 30/01/2023 17:22:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 062001833	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.426.484/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		08.516.958/0001-41	30/01/2023
ENDEREÇO AV ODILON ARAUJO, 645		CEP 64017-280	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TERESINA		UF PI	17/03/2023
		FONE / FAX 8632277973	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359	

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 01/03/2023	Venc. 16/03/2023	Venc. 31/03/2023
Valor R\$ 3.866,28	Valor R\$ 3.866,28	Valor R\$ 3.867,44

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
11.600,00	1.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.600,00
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	487,20	0,00	11.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE S.A.		(0) Emitente				10.970.887/0033-81
ENDEREÇO AV. DOS OITIS, 1607 - B. ARMANDO MENDES - CEP: 69089-035		MUNICÍPIO	MANAUS		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					AM	041098234
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
160	CX	SR		353,600	308,000	

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
01205	SERINGA 1mL LS 0,45x13 FX SUPERA Lote/Pecas: 6232A4/0.00	90183111	400	6101	UN	80.000,0000	0,1450	11.600,00	11.600,00	1.392,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA 11.265 - GENTILEZAAGLNDAR A ENTREGA HOTEL.(31)2522-8170 OU NOE-MAIL:logistical@multifarma.com.br Total DIFAL: R\$ 0,00 Estado de Origem: R\$ 0,00 Estado de Destino: R\$ 0,00. ISENCAO DO IPI CONF. ART.9º LEI 288/67 FAVOR NO CASO DE AVARIAS OU FALTAS FAZER RESSALVA NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA E NOTIFICAR A INDUSTRIA EM ATE 48 HORAS DO RECEBIMENTO ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO PIS/COFINS. DECRETO No 6.426/2008, ART.1º, III VENDA EM 3X - 40/90/120 Email do Destinatário: distrimed_pi@hotmail.com,berl@uol.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 487,20	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.390,93 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COM. E REP. LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.167.381
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 30359050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.167.381
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2623 0708 6747 5200 0140 5500 1000 1673 8111 0837 9060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230060120500 - 11/07/2023 18:52:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

035273950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DISTRIMED COM. E REP. LTDA

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

11/07/2023

ENDEREÇO

AV ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/07/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX
8631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:52:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	08/08/2023	Venc.	15/08/2023	Venc.	22/08/2023
Valor	RS 1.779,00	Valor	RS 1.779,01	Valor	RS 1.832,92

VEÍCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS RUBRICA
5.390,93	582,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.390,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.390,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURGICA MONTEBELLO	(0) Emitente				08.674.752/0001-40
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH	RECIFE	PE	035273950		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA		16	1.063,010	1.063,010

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
8141	AAS 100MG INFANTIL (DORMEC) CX C/500 CMP (IMEC) Lista (-) Repasso 6.82% Volume: 53 PMC: 0.00	30049024	000	6102	CMP	1.000,0000	0,0471	47,10	47,10	5,65	0,00	12,00	0,00
4422	AZITROMICINA 500 MG VP* CX C/500 CPR (PHARL) Lista (+) Repasso 14.58% Volume: 53 PMC: 0.00	30042029	800	6102	CPR	500,0000	0,8688	434,40	434,40	17,38	0,00	4,00	0,00
5173	DEXAMETASONA 4 MG (G) CX/10 COMP. (EMS) PF: 0.24 Lista (+) Repasso 6.82% Volume: 6,53 PMC: 0.00	30043999	500	6102	CMP	1.500,0000	0,2084	312,60	312,60	37,51	0,00	12,00	0,00
2454	DEXAMETASONA ELIX 0,1MG/ML (G) FR.100 ML VP (FARMA) Lista (+) Repasso 6.82% Volume: 49 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	60,0000	2,3552	153,31	153,31	18,40	0,00	12,00	0,00
2454	DEXAMETASONA ELIX 0,1MG/ML (G) FR.100 ML VP (FARMA) Lista (+) Repasso 6.82% Volume: 8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22 PMC: 0.00	30039099	000	6102	FR	40,0000	2,5552	102,21	102,21	12,27	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: DISTRIMED
PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:BI, C1
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolab:is, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10
Email do Destinatário: george@distrimedpi.com.br
PED.VENDA: 419553
COMERCIAL: REPRES.:56 OPERAD.:25 AG. COB:BANCO DO BRASIL 17/C REG
ROTA: PIAUI - PI
COD. CLIENTE: 1719
NUM_ALVARA: 096961-3

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 30359050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.167.381
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2623 0708 6747 5200 0140 5500 1000 1673 8111 0837 9060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230060120500 - 11/07/2023 18:52:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

035273950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.674.752/0001-40

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
11232	ENALAPRIL 10MG (SANVAPRESS) VP CX C/500 (HIPOL) PF: 0.06 Lista (+) Repassse 6.82% Volume: 53 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CMP	3.000,0000	0,0383	114,90	114,90	13,79	0,00	12,00	0,00
6702	FENOBARBITAL 100 MG *(B-1)(G) CX/200 COMP (UNIAO) (BI) Lista (+) Repassse 14.58% Volume: 54 PMC: 0.00	30049069	300	6102	CPR	1.600,0000	0,1340	214,40	214,40	8,58	0,00	4,00	0,00
644	GLIBENCLAMIDA 5 MG CX/500 CMP (MEDQU) Lista (+) Repassse 6.82% Volume: 2,3 PMC: 0.00	30049075	000	6102	CMP	15.000,0000	0,0321	481,50	481,50	57,78	0,00	12,00	0,00
4619	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (VP) CX/500 CMP (MEDQU) Lista (+) Repassse 6.82% Volume: 7,53 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CMP	20.000,0000	0,0306	612,00	612,00	78,92	0,00	12,00	0,00
156	IBUPROFENO 600 MG (VP) CX/500 COMP. (VITAM) Lista (+) Repassse 6.82% Volume: 53 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CPR	3.000,0000	0,2331	699,30	699,30	83,92	0,00	12,00	0,00
5374	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/450 (GEOLA) Lista (+) Repassse 6.82% Volume: 50,51,52,53 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CPR	20.250,0000	0,0639	1.293,98	1.293,98	155,28	0,00	12,00	0,00
5554	NIFEDIPINA 10 MG - NEO FEDIPIN CX/30 COMP. (NEO Q) Lista (+) Repassse 6.82% Volume: 4,5,53 PMC: 0.00	30049062	000	6102	CPR	3.990,0000	0,1094	436,51	436,51	52,38	0,00	12,00	0,00
8596	NIMESULIDA 100MG (G) CX C/12 CMP (VITAM) PF: 2.05 Lista (+) Repassse 6.82% Volume: 1 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CMP	720,0000	0,1150	82,80	82,80	9,94	0,00	12,00	0,00
8596	NIMESULIDA 100MG (G) CX C/12 CMP (VITAM) PF: 2.05 Lista (+) Repassse 6.82% Volume: 53 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CMP	276,0000	0,1150	31,74	31,74	3,81	0,00	12,00	0,00
6256	PROPRANOLOL 40 MG (G) CX/6000 COMP (OSORI) Lista (+) Repassse 6.82% Volume: 48 PMC: 0.00	30049036	000	6102	CMP	6.000,0000	0,0363	217,80	217,80	26,14	0,00	12,00	0,00
3744	SERTRALINA 50MG (C1) (G) CX C/30 (ZYDUS) (C1) Lista (-) Repassse 14.58% Volume: 54 PMC: 0.00	30049039	200	6102	CPR	720,0000	0,2172	156,38	156,38	6,26	0,00	4,00	0,00

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL - ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.790,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COM. E REP. LTDA - AV ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.155.512
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 30359050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.155.512
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2623 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1555 1210 5769 3539

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230017612038 - 28/02/2023 07:26:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

035273950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DISTRIMED COM. E REP. LTDA

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

28/02/2023

ENDEREÇO

AV ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

07:26:54

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	28/03/2023	Venc.	04/04/2023	Venc.	11/04/2023
Valor	RS 1.250,70	Valor	RS 1.250,70	Valor	RS 1.288,60

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
3.790,00	442,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.790,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.790,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	(0) Emitente				29.219.812/0001-04
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA		9	15,702	15,702

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
4066	CLINDAMICINA 150MG/ML 4 ML IV/IM CX/50 (HYPOF) Lista (+) Volume: 3 PMC: 0.00	30032029	000	6102	AMP	150,0000	4,6063	690,95	690,95	82,91	0,00	12,00	0,00
4418	GENTAMICINA 80 MG (HYTAMICINA) CX/100 AMP (HYPOF) Lista (+) Volume: 3 PMC: 0.00	30032061	000	6102	AMP	100,0000	1,193	191,93	191,93	23,03	0,00	12,00	0,00
186	HIDROCORTISONA 100 MG SD IV/IM (G) CX C/50 (BLAU) Lista (+) Volume: 3 PMC: 0.00	30043210	500	6102	FA	250,0000	4,2652	1.066,30	1.066,30	127,96	0,00	12,00	0,00
3916	LIDOCAINA 2% S/V 20 ML EST. CX/ 10 AMP (CRIST) Lista (+) Volume: 3 PMC: 0.00	30049043	500	6102	AMP	30,0000	9,5964	287,89	287,89	34,55	0,00	12,00	0,00
6261	NISTATINA 25000UI C VAG (VF) G C/01 APL 60G (GREEN) Lista (+) Volume: 1,23 PMC: 0.00	30049099	000	6102	BG	105,0000	4,3248	454,10	454,10	54,49	0,00	12,00	0,00
6261	NISTATINA 25000UI C VAG (VF) G C/01 APL 60G (GREEN) Lista (+) Volume: 3 PMC: 0.00	30049099	000	6102	BG	10,0000	4,3248	43,25	43,25	5,19	0,00	12,00	0,00
6495	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 GR (NATIV) Lista (+) Volume: 3 PMC: 0.00	30049072	000	6102	PT	10,0000	36,9783	369,78	369,78	44,37	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: DISTRIMED
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10
Email do Destinatário: george@distrimedpi.com.br
PED.VENDA: 375296
COMERCIAL: REPRES.:56 OPERAD.:25 AG. COB:BANCO DO BRASIL 17C REG
ROTA: PIAUI - PI
COD. CLIENTE: 1719
NUM. ALVARA: 096961-3

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDARUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 30359050**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.155.512
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

2623 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1555 1210 5769 3539

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230017612038 - 28/02/2023 07:26:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

035273950

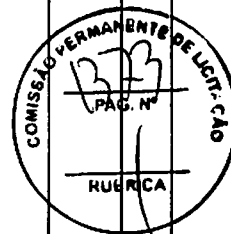
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ


08.674.752/0001-40

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
6128	SULFATO FERROSO 40MG CX C/100 CPR (NESH) Lista (-) Volume: 3 PMC: 0.00	30049099	100	6102	CPR	4.000,0000	0,0371	148,40	148,40	5,94	0,00	4,00	0,00
3399	SUXAMETONIO 100MG (SUCCINIL C) CX C/01 (UNIAO) Lista (+) Volume: 3 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FA	30,0000	17,9134	537,40	537,40	64,49	0,00	12,00	0,00



RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 52.678,76 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV: ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI		NF-e Nº. 001.553.409 Série 004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y TAMBORE - 06543-306 SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 001.553.409 Série 004 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0161 4180 4200 0131 5500 4001 5534 0917 0929 8645 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 135230134371301 - 26/01/2023 13:00:40
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		CNPJ 61.418.042/0001-31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 195740521	CNPJ 61.418.042/0001-31	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ / CPF 08.516.958/0001-41 DATA DA EMISSÃO 26/01/2023		DATA DA EMISSÃO 26/01/2023	
ENDEREÇO AV: ODILON ARAUJO, 645 MUNICÍPIO TERESINA	BAIRRO / DISTRITO PICARRA UF PI	CEP 64017-280 INSCRIÇÃO ESTADUAL 194615359	HORA DA SAÍDA 13:00:40

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Valor 25/02/2023 RS 52.678,76

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
52.459,62	2.440,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,09	49.501,75
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
2.957,87	0,00	0,00	0,00	219,14	0,00	0,00	198,48	52.678,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL VELOCARGAS BRASIL TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 32.767.123/0002-20		MUNICÍPIO GUARULHOS UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796871096110		
ENDEREÇO R PASCHOAL ZIMBARDI 207	QUANTIDADE 434	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA CIRURGICA FERNANDES	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.236,060	PESO LÍQUIDO 1.062,882

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
S259	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25GX 3 1/2" - 90x05 UNISIS Lote:221196, Validade:28/08/27, Quantidade:500	90183219	100	6102	PC	500,0000	5,3554	2.677,69	2.837,68	113,50	214,22	4,00	8,00
CIEX19.30	FITA P/AUTOCLAVE 19X30 CIEX Lote:FA08822, Validade:12/12/24, Quantidade:720	48114110	000	6102	RL	720,0000	3,1228	2.264,39	2.611,64	182,81		7,00	
WS-076-003-8	PINÇA HALSTED MOSQUITO RT 12,5CM WELDON Lote:2599853, Quantidade:5	90189099	100	6102	PC	5,0000	18,3360	94,68	100,33	4,01	4,92	4,00	5,20
03.0063	SERINGA DESC.S/AG. 03ML LS SR Lote:J2130, Validade:02/12/27, Quantidade:20000	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,1299	2.598,00	2.753,23	110,12		4,00	
03.0161	SERINGA DESC.S/AG. 05ML LS SR Lote:J2156, Validade:06/12/27, Quantidade:19000 Lote:J2073, Validade:24/11/27, Quantidade:1000	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,1554	3.108,00	3.293,77	131,76		4,00	
03.0112	SERINGA DESC.S/AG. 03ML LL SR Lote:J2061, Validade:19/11/27, Quantidade:5500	90183119	100	6102	PC	5.500,0000	0,1299	714,45	757,14	30,28		4,00	
20.0333	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LS SR Lote:J2058, Validade:19/11/27, Quantidade:4000 Lote:J2089, Validade:26/11/27, Quantidade:14000 Lote:J2167, Validade:09/12/27, Quantidade:2000	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,1589	9.178,00	9.726,41	389,06		4,00	
20.010	SERINGA DESC. S/AG. 20ML LL SR Lote:4513A4, Validade:28/07/27, Quantidade:15750 Lote:4588A4, Validade:28/07/27, Quantidade:4250	90183119	400	6102	PC	20.000,0000	0,4154	8.308,94	8.805,42	616,38		7,00	
10.0259	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LS SR Lote:J2096, Validade:28/11/27, Quantidade:19250 Lote:J2077, Validade:25/11/27, Quantidade:750	90183119	100	6102	PC	20.000,0000	0,3464	6.928,00	7.341,96	293,68		4,00	
10.073	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LL SR Lote:J1961, Validade:01/11/27, Quantidade:20000	90183119	200	6102	PC	20.000,0000	0,3464	6.928,00	7.341,96	293,68		4,00	
EX-001	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP ADULTO WILTEX Lote:20220215, Validade:14/02/27, Quantidade:10800	90183999	100	6102	PC	10.800,0000	0,6020	6.501,60	6.890,08	275,61		4,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Rota Entrega: 210 Rep: 24 - MV MOREIRA REPRESENTACOES LTDA. Ped Cliente: 2002473 Rota: 38858 N Pod: 2002473 EXP Transp: 38858 - VELOCARGAS Ccd Cliente: 16895 Aliq. de ICMS conf. Resol. Senado Federal 13/2012 Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE Instituto Biochimico Industria Farmaceutica OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 18.600,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES DISTRIMED - AV. ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.035.513
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Instituto Biochimico Industria Farmaceutica

Rodovia Presidente Dutra, S/N - KM 310
Penedo - 27580-000
ITATIAIA - RJ Fone/Fax: 2433539300

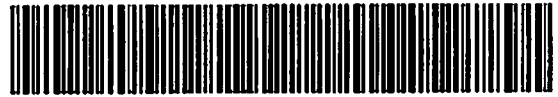
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.035.513
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 0133 2584 0100 0448 5500 1000 0355 1312 2000 3606

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230019571339 - 27/01/2023 15:00:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

85949780

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.258.401/0004-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES DISTRIMED

CNPJ / CPF

08.516.958/0001-41

DATA DA EMISSÃO

27/01/2023

ENDEREÇO

AV. ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/01/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:00:22

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	24/02/2023	Venc.	10/03/2023	Venc.	24/03/2023	Venc.	07/04/2023
Valor	RS 4.650,00	Valor	RS 4.650,00	Valor	RS 4.650,00	Valor	RS 4.650,00

CÓDIGO 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
18.600,00	1.302,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,60	18.600,00
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	1.841,40	18.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0122-52

ENDEREÇO

AV JEFFERSON GERALDO BRUNO 00190

MUNICÍPIO

RESENDE

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79345091

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

195,960

PESO LÍQUIDO

186,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1302001	AMPLOSPEC 1G CX 50 FA 1006300030058 Anvisa 1006300030058 PMC: 0.00 FCI:26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	30042059	500	6101	UN	120,0000	155,0000	18.600,00	18.600,00	1.302,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PED.: 5763760 OV.: 0000018352 CLIENTE COM BENEFICIO ESPECIAL 165/2018. APROV SUPREC N 159/2018 IPI TRIBUTADO ALIQ.0 (ZERO) CONF. CAPITULO 30 TIPI. NAO RET CONVENIOS CONFAZ 145/04 E 81/05. PRODUTOS NAO DESTINADOS

email_1: compras@distrimedpi.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 13.680,00 DESTINATÁRIO: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - AV. ODILON ARAUJO, 645 PICARRA TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.099.054
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. 000.099.054
Série 006
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0419 5707 2000 0706 5500 6000 0990 5415 5694 5699

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 DE PRODUCAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235342631787 - 25/04/2023 17:29:05

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

25/04/2023

ENDEREÇO

AV. ODILON ARAUJO, 645

BAIRRO / DISTRITO

PICARRA

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/04/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8631945900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:28:04

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	25/05/2023	Venc.	09/06/2023	Venc.	24/06/2023
Valor	RS 4.559,54	Valor	RS 4.559,54	Valor	RS 4.560,92

CULCO 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
13.680,00	957,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,17	13.680,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRID.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.259,52	13.680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO MOC

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0100-09

ENDEREÇO

RUA CASTRO ALVES 51

MUNICÍPIO

MONTES CLAROS

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4336311100502

QUANTIDADE

3

CAIXA(S)

MARCA

HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

40,320

PESO LÍQUIDO

40,320

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
10010036	POSF DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML GEN CX 100AMP X 2,5ML PMC: 0 Lote: T-020/23 Qte: 72, PMC: 0.00 FCI:3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308	30043210	500	6101	CX	72,0000	190,0000	13.680,00	13.680,00	957,60		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 58794 Email do Destinatário: compras@distrimedpi.com.br
mailDest: compras@distrimedpi.com.br
mailTransp: editransportes@ediesales.com.br
lucimar.ribeiro@fedex.com

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA - PE SRP 021/2023

OBS: "DIF ALIQ UF (8%) EMPRESA NO PIAUI E VENDA NO MARANHÃO")
 OBS: "MEDICAMENTOS NÃO INSIDEM PIS/CORFINS"
 OBS: "TODOS OS MEDICAMENTOS SÃO FRETE CIF"
 OBS: "TODOS OS MATERIAIS JÁ ESTÃO INCLUIDOS OS FRETES DE COMPRA"
 OBS: "ALGUNS PRODUTOS POSSUEM A MESMA NFE, PORTANTO SOMENTE ESTARÁ ANEXADO 1 NOTA FISCAL QUE SERVIRÁ PARA COMPROVAR OS PREÇOS DESTES PRODUTOS"

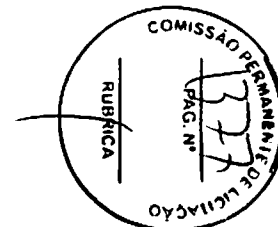
LEGENDA

(I) IMPOSTOS SOBRE O PREÇO DE COMPRA
 (II) IMPOSTOS SOBRE O PREÇO DE VENDA

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS																										
ITEM	DESCRIÇÃO - PRODUTOS	UNID	QUANT	ICMS DE ALIQ				ICMS VENDA				IRPJ/CIT (11,25%)		PIS/COFINS (1,65%)		DIF ALIQ UF (8%)		GASTOS OPERACIONAL (1%)		COMPRAS-IMPOSTOS	PREÇO GANHO	MARGEM LÍQUIDA	TOTAL	Nº NFE	CÓDIGO NFE	
				%	VALOR	%	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR											
231	PROPE (PCT C/100)	PACOTES	100	R\$	5.330	11%	-R\$ 0.586	12%	R\$ 1.440	R\$	0.274	R\$	0.438	R\$	0.720	R\$	0.120	R\$	7.735	R\$	12,00	55%	R\$	3.600,00		
312	SONDA URETRAL 16 PCT. C/10	PACOTES	50	R\$	4.440	11%	-R\$ 0.488	12%	R\$ 1.110	R\$	0.211	R\$	0.338	R\$	0.555	R\$	0.093	R\$	6.258	R\$	0,25	48%	R\$	462,50		
326	DICLOFENACO DE SODIO INJETAVEL C/100	CAIXAS	70	R\$	90.000	11%	-R\$ 9.900	12%	R\$ 21.600	R\$	4.04	R\$	6.570	R\$	10.800	R\$	1.800	R\$	124.974	R\$	180,00	44%	R\$	12.600,00		

TERES-MA, 21/07/2023

MISAEL ALVES DE MORAIS
 Assinado de forma digital por MISAEL ALVES DE MORAIS
 NETO:877612893 NETO:87761289387
 87 Dados: 2023.07.21 14:51:14 -03'00'



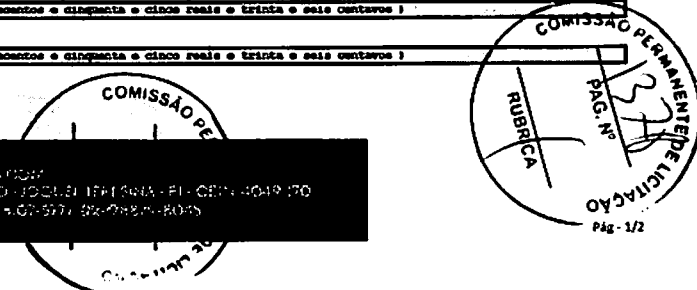
MEMÓRIA DE PREÇOS

DADOS DA LICITAÇÃO:
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUEMA - MA
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0000000373/2023
 PRECATORIO LICITACIONAL Nº 021/2023
 ABERTURA: 29/06/2023 - 09:00 h.

EMPRESA: IMEDIATTA
 M. A. M. COM. E. DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 33.836.848/0001-04 - INSC ESTADUAL: 196456888
 RUA ACÁCIA, 1923 BAIRRO JOCKEI - TERESINA - PI/PI
 FONE: (86) 3029.1881/ 99811.6886/ E-mail: licitacao@mediatta.com
 COPANTE PELO SIGMLES? SIM () NÃO (X)

OBJETO: Registro de preços para aquisição de medicamentos de Farmácia Básica, Hospitalar, Ambulatorial e Serviços Hospitalares e Laboratoriais.

ITEM	DESCRIÇÃO - PRODUTO	UNID	QTD	PREÇO UNIT	EXTENSO	TOTAL	EXTENSO	MARCA	MODELO	TIPO	REGISTRO ANVISA	VALIDADE DO PRODUTO	FABRICANTE /PROCEDENCIA
57	HEPARINA DÓCICA 5.000 UI/0,25 HL C/100 (INJETÁVEL)	CAIXAS	14	R\$ 811,99	oitocentos e onze reais e noventa e nove centavos	R\$ 11.367,86	onze mil trezentos e sessenta e sete reais e oitenta e seis centavos	HIFOLABOR	CAIXAS	MEDICAMENTOS	119835260	24 MESES	HIFOLABOR FARMACUTICA LTDA - BRASIL
211	ÁLCOOL 70% EM GEL C/12	CAIXAS	100	R\$ 66,00	oitenta e seis reais	R\$ 6.600,00	oitenta mil e sessentos reais	ITALIA	CAIXAS	MATERIAL HOSP	224755003	24 MESES	JALLES HIGIENAL S/A - BRASIL
245	COLETOR UNIVERSAL (ESCARRO)	UNIDADES	3000	R\$ 0,75	trêscentos e cinquenta centavos	R\$ 2.250,00	três mil setecentos e cinquenta reais	J FROLAB	UNIDADES	MATERIAL HOSP	60097919001	24 MESES	J. FROLAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA - BRASIL
262	ESCOVA DESC. C/PVP1	UNIDADES	1000	R\$ 2,75	dois reais e setenta e cinco centavos	R\$ 2.750,00	dois mil setecentos e cinquenta reais	VIC PHARMA	UNIDADES	MATERIAL HOSP	RDC: 199/2004	24 MESES	VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
268	GLICOSIMETRO UNID.	UNIDADES	100	R\$ 52,00	cinquenta e dois reais	R\$ 5.200,00	cinco mil e duzentos reais	ON CALL PLUS	UNIDADES	MATERIAL HOSP	60011990001	24 MESES	ADRI BIOTECH CO. LTD - CHINA, REPUBLICA POPULAR
289	GRAU CIRÚRGICO 120X100	ROLOS	100	R\$ 79,00	setenta e nove reais	R\$ 7.900,00	sete mil e novecentos reais	PROTECT	ROLOS	MATERIAL HOSP	ISENTO	24 MESES	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL
281	MASCARA N.95	UNIDADES	500	R\$ 1,25	um real e vinte e cinco centavos	R\$ 625,00	seiscentos e vinte e cinco reais	NUTRIEX	UNIDADES	MATERIAL HOSP	6214931000	24 MESES	PRACISA INDUSTRIA DE MATERIAIS LTDA - BRASIL
269	PAPEL LENÇOL DESCARTÁVEL 70X50	ROLOS	160	R\$ 12,50	dois reais e cinquenta centavos	R\$ 2.000,00	dois mil e cem reais	DESCARBOX	ROLOS	MATERIAL HOSP	ISENTO	24 MESES	DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
291	PROPE (PCT C/100)	PACOTES	100	R\$ 12,00	doze reais	R\$ 1.200,00	três mil e sessentos reais	POLAR FIX	PACOTES	MATERIAL HOSP	6000400004	24 MESES	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL
299	SONDA ASPIRAÇÃO 10 PCT C/10	PACOTES	60	R\$ 10,00	dez reais	R\$ 600,00	seiscentos reais	MEDSONDA	PACOTES	MATERIAL HOSP	60163570005	24 MESES	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTÁVEIS LTDA - BRASIL
312	SONDA URETRAL 16 PCT. C/10	PACOTES	50	R\$ 9,25	nove reais e vinte e cinco centavos	R\$ 462,50	quatrocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos	MEDSONDA	PACOTES	MATERIAL HOSP	60163570001	24 MESES	MEDSONDA IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES DESCARTÁVEIS LTDA
315	TIRA P/GLICEMIA C/50	CAIXAS	200	R\$ 36,00	trinta e seis reais	R\$ 7.200,00	sete mil e duzentos reais	ON CALL PLUS	CAIXAS	MATERIAL HOSP	60011990002	24 MESES	ADRI BIOTECH CO. LTD - CHINA, REPUBLICA POPULAR
316	POVIDINE TÓPICO ASSÉPTICO	LITROS	140	R\$ 30,00	trinta reais	R\$ 4.200,00	quatro mil e duzentos reais	VIC PHARMA	LITROS	MATERIAL HOSP	RDC: 199/2004	24 MESES	VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BRASIL
326	DICLOFENACO DE SÓDIO INJETÁVEL C/100	CAIXAS	70	R\$ 180,00	cento e oitenta reais	R\$ 12.600,00	doze mil e sessentos reais	FARMACE	CAIXAS	MEDICAMENTOS	110853016	24 MESES	FARMACE INDUSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA
VALOR TOTAL DO ANEXO 1						R\$ 70.355,36	(setenta mil novecentos e cinquenta e cinco reais e trinta e seis centavos)						
VALOR TOTAL DA PROPOSTA DE PREÇOS						R\$ 70.355,36	(setenta mil novecentos e cinquenta e cinco reais e trinta e seis centavos)						



PRazos de Entrega:
Validade: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.
Pagamento: até trinta (30) dias, após o fornecimento dos produtos.
Entrega: até 05 (cinco) dias úteis contados a partir do recebimento da Ordem de Fornecimento.

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

DADOS INSCRIÇÃO:
Banco do Brasil S/A - 001
Agência: 1281-9
Conta Corrente: 57278-9

REPRESENTANTE LEGAL REPRESENTANTE DO CERTAME:
MISAEAL ALVES DE MORAIS NETO
Rgf: 1.869.287-88/PI - CPF: 877.615.893-87
REPRESENTANTE LEGAL
ENREDE: M/A FARMACUTICOS S/A, PARAIPIBÁ, 4946 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI
CPF: 44.553-150

TERESINA - PI, 21 DE JULHO DE 2023.

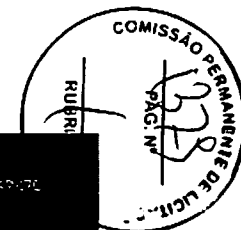
MISAEAL ALVES DE MORAIS Assinado de forma digital por
NETO:87761289387 MISAEAL ALVES DE MORAIS
NETO:87761289387
Dados: 2023.07.21 14:31:25 -03'00'

MARCA COMERCIAL REGISTRADA DE



M. A. M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(IMEDIATA)

CNPJ: 33.836.848/0001-04
MISAEAL ALVES DE MORAIS NETO
RGF: 1.869.287-88/PI - CPF: 877.615.893-87
REPRESENTANTE LEGAL



RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 54.900,00 DESTINATÁRIO: M A M COMERCIO E DISTR DE MEDICAMENTOS EIRELI ME - R ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.306.418
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
SÍTIO BARREIRAS - 63180-000
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.306.418
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3064 1815 3835 6790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

323230032949422 - 15/05/2023 16:37:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068480075

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

196176000

CNPJ / CPF

06.628.333/0001-46

RUBRICA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

M A M COMERCIO E DISTR DE MEDICAMENTOS EIRELI ME

CNPJ / CPF

33.836.848/0001-04

DATA DA EMISSÃO

15/05/2023

ENDEREÇO

R ACACIA, 1953

BAIRRO / DISTRITO

JOQUEI

CEP

64049-170

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/05/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8630291881

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196456886

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:24:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	14/06/2023	Venc.	24/06/2023	Venc.	04/07/2023
Val.	R\$ 18.300,00	Valor	R\$ 18.300,00	Valor	R\$ 18.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
54.900,00	6.372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.152,90	54.900,00
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	5.435,10	54.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0- Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
117	CAIXA			1.423,860	1.371,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07010026	AGUA PARA INJECÃO 10ML - SF Lote: 23C00391 Quant: 3000.000 Fab: 08/03/2023 Val: 08/03/2025 PMC: 0	30039099	000	6101	UN	3.000.000	0,4000	1.200,00	0,00	1.200,00	144,00		12,00	
07040006	ATROFARMA IML (SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML) Lote: AT22L041 Quant: 2000.000 Fab: 09/12/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0	30039099	000	6101	UN	2.000.000	0,8000	1.600,00	0,00	1.600,00	192,00		12,00	
07040019	FOSFATO DISSÓCIDIO DE DEXAMETASONA 2MG/ML CX 100 Lote: DE22G034 Quant: 2000.000 Fab: 08/10/2022 Val: 31/07/2024 PMC: 0	30039099	000	6101	UN	2.000.000	1,0000	2.000,00	0,00	2.000,00	240,00		12,00	
07040009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/3ML) Lote: DC23B014 Quant: 3000.000 Fab: 13/02/2023 Val: 13/02/2025 PMC: 0	30039047	300	6101	UN	3.000.000	0,9000	2.700,00	0,00	2.700,00	108,00		4,00	
07040016	BUTILBROMETO ESCOP+DIPIRONA MONOÍDR(20MG+2,5G) 5ML Lote: HC22L092 Quant: 8000.000 Fab: 17/01/2023 Val: 30/11/2024 PMC: 0	30039099	000	6101	UN	8.000.000	2,4700	19.760,00	0,00	19.760,00	2.371,20		12,00	
07040017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IML Lote: HS22L051 Quant: 4000.000 Fab: 04/01/2023 Val: 30/11/2024 PMC: 0	30039099	000	6101	UN	4.000.000	1,1200	4.480,00	0,00	4.480,00	537,60		12,00	
07010013	SOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML - SF Lote: 23E16212F Quant: 400.000 Fab: 04/05/2023 Val: 04/05/2025 PMC: 0	30039099	000	6101	UN	400.000	5,0000	2.000,00	0,00	2.000,00	240,00		12,00	
07010013	SOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML - SF Lote: 23E16212F Quant: 2600.000 Fab: 04/05/2023 Val: 04/05/2025 PMC: 0	30039099	000	6101	UN	2.600.000	5,0000	13.000,00	0,00	13.000,00	1.560,00		12,00	
07010012	SOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML - SF Lote: 23E0183A Quant: 2040.000 Fab: 07/05/2023 Val: 07/05/2025 PMC: 0	30039099	000	6101	UN	2.040.000	4,0000	8.160,00	0,00	8.160,00	979,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: M A M COMERCIO E DISTR DE MEDICAMENTOS EIRELI ME - R ACACIA 1953 BAIRRO: JOQUEI MUN.: TERESINA UF: PI CEP: 64049170 Cart: S2 Reg Especial: PORTARIA SEFAZ GOREG 216/2022 PROC 00009.011072/2022-16 DECRETO 13.500/08 Email do Destinatário: compras@imediatia.com
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: 147719.
Cliente: 006880 R ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ANADONA COMERCIO E CONFECÇOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 33.036,50 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - R ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.065.434
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANADONA COMERCIO E CONFECÇOES LTDA

Rua Dois, 115 - Guarulhos SP
Jardim Presidente Dutra - 07172-450
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1120887050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.065.434
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0569 3489 3600 0104 5500 1000 8651041407 3260

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230842051074 - 31/05/2023 15:59:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD. ESTAB. SEM RED. BC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336778973114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

138105

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

69.348.936/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ / CPF

33.836.848/0001-04

DATA DA EMISSÃO

31/05/2023

ENDEREÇO

R ACACIA, 1953

BAIRRO / DISTRITO

JOQUEI

CEP

64049-170

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/05/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8630291881

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196456886

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:57:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	31/05/2023	Venc.	28/06/2023	Venc.	05/07/2023	Venc.	12/07/2023
Valor	RS 9.910,95	Valor	RS 7.708,53	Valor	RS 7.708,51	Valor	RS 7.708,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
33.036,50	2.312,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,71	33.036,50
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	921,72	33.036,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VELOCARGAS BRASIL TRANSPORTE RODOVIARIO	1-Por conta do Dest				32.767.123/0002-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R PASCHOAL ZIMBARDI 270	GUARULHOS	SP	796871096110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
74	VOLUMES			882,907	849,790

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
198C	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO TRIPLA - BRANCA 50 UN Lote: 212-22 Fab:12/2022 Val:12/2024	62101000	000	6101	CX	900,0000	4,8000	4.320,00	0,00	4.320,00	302,40		7,00	
198C	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO TRIPLA - BRANCA 50 UN Lote: 201-23 Fab:01/2023 Val:01/2025	62101000	000	6101	CX	120,0000	4,8000	576,00	0,00	576,00	40,32		7,00	
022	AVENTAL PROCEDIMENTO MANGA LONGA COM PUNHO ELASTICO - STANDARD - BRANCO - 10 UN Lote: 105-23 Fab:05/2023 Val:05/2025 Lote: 105-23 Quant: 1520.000 Fab: 11/05/2023 Val: 10/05/2025	62101000	000	6101	PCT	1.520,0000	14,5000	22.040,00	0,00	22.040,00	1.542,80		7,00	
256	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - SOFT - BRANCA Lote: 205-23 Fab:05/2023 Val:05/2025 Lote: 205-23 Quant: 350.000 Fab: 08/05/2023 Val: 07/05/2025	62101000	000	6101	PCT	350,0000	5,6000	1.960,00	0,00	1.960,00	137,20		7,00	
229	PROPE DESCARTAVEL SOLDADO - SOFT - BRANCO Lote: 403-23 Fab:04/2023 Val:04/2025 Lote: 403-23 Quant: 350.000 Fab: 04/04/2023 Val: 03/04/2025	62101000	000	6101	PCT	350,0000	5,3300	1.865,50	0,00	1.865,50	130,59		7,00	
078	LENÇOL DESCARTAVEL C/ ELASTICO - SOFT - BRANCO - 10 UN Lote: 405-23 Fab:05/2023 Val:05/2025 Lote: 405-23 Quant: 350.000 Fab: 22/05/2023 Val: 21/05/2025	54071029	000	6101	PCT	350,0000	6,5000	2.275,00	0,00	2.275,00	159,25		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Alíquota ZERO do IPI de acordo com o decreto 8950/2016 TIPI Email do Destinatário: compras@imediatta.com financeiro@imediatta.com coletas@velo
Inf. fisco: Pedido: 006564 Telefone Transportadora: (11) 2482-1616

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 79.619,66 DESTINATÁRIO: M A M COM DISTRIB MEDICAMENTOS LTDA - R ACACIA, 1953 JOQUEI TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.127.473
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.127.473
Série 002
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4223 0601 0057 2800 1140 5500 2000 1274 7311 3102 3787

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

342230141755162 - 26/06/2023 16:38:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258320052

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

196542880

CNPJ / CPF

01.005.728/0011-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

M A M COM DISTRIB MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

33.836.848/0001-04

DATA DA EMISSÃO

26/06/2023

ENDEREÇO

R ACACIA, 1953

BAIRRO / DISTRITO

JOQUEI

CEP

64049-170

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

86988255831

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196456886

HORA DA SAÍDA/ENTRADA



FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006
Venc.	23/07/2023	Venc.	30/07/2023	Venc.	06/08/2023	Venc.	13/08/2023	Venc.	20/08/2023	Venc.	27/08/2023
Val.	R\$ 13.269,94	Valor	R\$ 13.269,94	Valor	R\$ 13.269,94	Valor	R\$ 13.269,94	Valor	R\$ 13.269,94	Valor	R\$ 13.269,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
79.482,73	3.699,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,86	76.425,70
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
3.057,03	0,00	0,00	0,00	136,93	0,00	0,00	1.929,29	79.619,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSP LTD	0-Por conta do Rem				18.233.211/0025-07
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD BR-470, 3145 BLOCO B Fone: 47 21021200	BLUMENAU	SC	258447869		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO ÚTIL	PESO LÍQUIDO
251	CAIXA			2.394,934	2.280,890

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
248	FIO AGULHADO NYLON - 125 C/24 PROCARE - LOTE: 41022121 DT. VALID: 31/12/2027	30061090	100	6102	CX	12,0000	28,5500	342,60	0,00	356,30	14,25		4,00	
230	FIO AGULHADO NYLON - 2030 C/24 PROCARE - LOTE: 41522121 DT. VALID: 31/12/2027	30061090	100	6102	CX	50,0000	27,4200	1.371,00	0,00	1.425,84	57,04		4,00	
231	FIO AGULHADO NYLON - 3020 C/24 PROCARE - LOTE: 41623011 DT. VALID: 31/01/2028	30061090	100	6102	CX	30,0000	28,3700	851,10	0,00	885,15	35,40		4,00	
233	FIO AGULHADO NYLON - 3030 C/24 PROCARE - LOTE: 4182303K DT. VALID: 31/01/2028	30061090	100	6102	CX	60,0000	29,1100	1.746,60	0,00	1.816,46	72,66		4,00	
244	FIO AGULHADO SEDA 4017MM1/2 C/24 PROCARE - LOTE: 3722303H DT. VALID: 31/01/2028	30061090	100	6102	CX	30,0000	28,5900	857,70	0,00	892,01	35,68		4,00	
558	KIT ESFIGMOMANÔMETRO VELCRO SOLIDOR - LOTE: 21323031 DT. VALID: VALID. IND.	90189069	100	6102	UN	50,0000	44,9200	2.246,00	0,00	2.335,84	93,43	121,46	4,00	5,20
591	KIT ESTETOSCOPIO VELCRO SIMPLES SOLIDOR - LOTE: 21423031 DT. VALID: VALID. IND.	90189099	100	6102	UN	50,0000	5,7200	286,00	0,00	297,44	11,90	15,47	4,00	5,20
85	SCALP INFUSAO 21G LOCK PGC C/100 SOLIDOR - LOTE: 91123031 DT. VALID: 31/03/2028	90183929	100	6102	CX	30,0000	16,8100	504,30	0,00	524,47	20,98		4,00	
81	SCALP INFUSAO 23G LOCK PVC C/100 SOLIDOR - LOTE: 82123031 DT. VALID: 31/03/2028	90183929	100	6102	CX	100,0000	15,8000	1.580,00	0,00	1.643,20	65,73		4,00	
82	SCALP INFUSAO 25G LOCK PVC C/100 SOLIDOR - LOTE: 83123031 DT. VALID: 31/03/2028	90183929	100	6102	CX	30,0000	15,7600	472,80	0,00	491,71	19,67		4,00	
379	SERINGA HIP 10ML SLIP C/100 PROCARE - LOTE: 1022287 DT. VALID: 30/09/2027	90183119	100	6102	CX	324,0000	21,0300	6.813,72	0,00	7.086,27	283,45		4,00	
404	SERINGA HIP 20ML SLIP C/50 PROCARE - LOTE: 2022276 DT. VALID: 30/09/2027	90183119	100	6102	CX	30,0000	15,4100	462,30	0,00	480,80	19,23		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Decreto nº 13.500/2008 - PORTARIA SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 216/2022 - vigente ate 31/05/2023. Pedido(s) de Venda: 517192 / Pedido(s) do Cliente: Vendedor JOELMA NUNES M3: 18,6437
FRETE: CIF. Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereço de cobrança em ate 15 dias uteis. Caso nao recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira. Toda cobrança bancaria da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Email do Destinatário: compras@imediata.com
Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME. Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.127.473
 Série 002
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4223 0601 0057 2800 1140 5500 2000 1274 7311 3102 3787

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

342230141755162 - 26/06/2023 16:38:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258320052

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

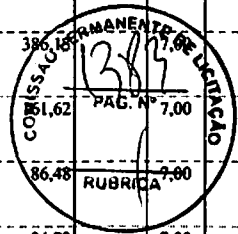
196542880

CNPJ / CPF

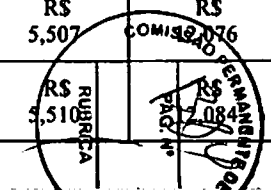
01.005.728/0011-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
377	SERINGA HIP 3ML SLIP C/100 PROCARE - LOTE: 0321172 DT. VALID: 31/05/2026	90183119	100	6102	CX	12,0000	12,5900	151,08	0,00	157,12	6,28		4,00	
378	SERINGA HIP 5ML SLIP C/100 PROCARE - LOTE: 0522194 DT. VALID: 30/06/2027	90183119	100	6102	CX	30,0000	14,9100	447,30	0,00	465,19	18,61		4,00	
609	SONDA URETRAL ALIV. 10FR C/10 SOLIDOR(BO) - LOTE: 36323031 DT. VALID: 31/03/2028	90183929	600	6102	PT	500,0000	4,4100	2.205,00	0,00	2.293,20	160,53		7,00	
610	SONDA URETRAL ALIV. 12FR C/10 SOLIDOR(BO) - LOTE: 36423031 DT. VALID: 31/03/2028	90183929	600	6102	PT	1.000,0000	4,4400	4.440,00	0,00	4.617,60	323,23		7,00	
611	SONDA URETRAL ALIV. 14FR C/10 SOLIDOR(BO) - LOTE: 36522091 DT. VALID: 30/09/2027	90183929	600	6102	PT	800,0000	6,6300	5.304,00	0,00	5.516,16	385,18		7,00	
612	SONDA URETRAL ALIV. 16FR C/10 SOLIDOR(BO) - LOTE: 36623041 DT. VALID: 30/04/2028	90183929	600	6102	PT	500,0000	4,4400	2.220,00	0,00	2.308,80	161,62		7,00	
613	SONDA URETRAL ALIV. 18FR C/10 SOLIDOR(BO) - LOTE: 36722032 DT. VALID: 31/03/2027	90183929	600	6102	PT	200,0000	5,9400	1.188,00	0,00	1.235,52	86,48		7,00	
607	SONDA URETRAL ALIV. 6FR C/10 SOLIDOR(BO) - LOTE: 36123041 DT. VALID: 31/03/2028	90183929	600	6102	PT	300,0000	4,3400	1.302,00	0,00	1.354,08	94,79		7,00	
439	TUBO ENDO ARAMADO 6.5 C/BAL C/10 SOL(BO) - LOTE: 38123011 DT. VALID: 31/01/2028	90183929	100	6102	CX	1,0000	93,1700	93,17	0,00	96,90	3,87		4,00	
440	TUBO ENDO ARAMADO 7.0 C/BAL C/10 SOL(BO) - LOTE: 38223031 DT. VALID: 31/03/2028	90183929	100	6102	CX	2,0000	89,6500	179,30	0,00	186,47	7,46		4,00	
441	TUBO ENDO ARAMADO 7.5 C/BAL C/10 SOL(BO) - LOTE: 38323021 DT. VALID: 28/02/2028	90183929	100	6102	CX	8,0000	91,5000	732,00	0,00	761,28	30,45		4,00	
442	TUBO ENDO ARAMADO 8.0 C/BAL C/10 SOL(BO) - LOTE: 38422121 DT. VALID: 31/12/2027	90183929	100	6102	CX	3,0000	95,9400	287,82	0,00	299,33	11,98		4,00	
443	TUBO ENDO ARAMADO 8.5 C/BAL C/10 SOL(BO) - LOTE: 38522091 DT. VALID: 30/09/2027	90183929	100	6102	CX	1,0000	107,3100	107,31	0,00	111,60	4,46		4,00	
5401	EQUIPO MACRO COMPLETO L2 PVC C/25 (SW) - LOTE: 08112022 DT. VALID: 08/11/2025	90189010	100	6102	PT	1.200,0000	13,6000	16.320,00	0,00	16.972,81	678,91		4,00	
399	EXTENSOR 2 VIAS C/CLAMP C/50 SOLIDOR - LOTE: 042204 DT. VALID: 31/03/2027	90189010	100	6102	CX	200,0000	34,3000	6.860,00	0,00	7.134,40	285,38		4,00	
377	SERINGA HIP 3ML SLIP C/100 PROCARE - LOTE: 0321173 DT. VALID: 31/05/2026	90183119	100	6102	CX	288,0000	12,5900	3.625,92	0,00	3.770,95	150,84		4,00	
378	SERINGA HIP 5ML SLIP C/100 PROCARE - LOTE: 0522196 DT. VALID: 30/06/2027	90183119	100	6102	CX	270,0000	14,9100	4.025,70	0,00	4.186,73	167,47		4,00	
379	SERINGA HIP 10ML SLIP C/100 PROCARE - LOTE: 1022288 DT. VALID: 30/09/2027	90183119	100	6102	CX	100,0000	21,0300	2.103,00	0,00	2.187,12	87,48		4,00	
379	SERINGA HIP 10ML SLIP C/100 PROCARE - LOTE: 1022300 DT. VALID: 30/09/2027	90183119	100	6102	CX	76,0000	21,0300	1.598,28	0,00	1.662,21	66,49		4,00	
404	SERINGA HIP 20ML SLIP C/50 PROCARE - LOTE: 2022285 DT. VALID: 30/09/2027	90183119	100	6102	CX	70,0000	15,4100	1.078,70	0,00	1.121,85	44,87		4,00	
404	SERINGA HIP 20ML SLIP C/50 PROCARE - LOTE: 2022286 DT. VALID: 30/09/2027	90183119	100	6102	CX	300,0000	15,4100	4.623,00	0,00	4.807,92	192,32		4,00	



PROPOSTA COMERCIAL								CUSTOS DE ENTRADA		CUSTOS DE SAÍDA							
								PREÇO DA NOTA	PREÇO DE CUSTO (NF + ICMS Entrada)	ICMS	DIFAL (Venda P/IMA)	PIS	COFINS	IR + CSLL	CUSTOS OPERACIONAIS		LUCRO
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTD	PREÇO UNIT	VALOR TOTAL	Fonte		6,30%	4,86%	6,00%	0,65%	3,00%	2,28%	5,00%		
18	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI C/50 (INJETÁVEL)	TEUTO	CAIXAS	40	R\$ 652,50	R\$ 26.100,00	184.300	R\$ 9,00	R\$ 9,57	R\$ 31,71	R\$ 39,15	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,877	R\$ 32,625	80,39%	R\$ 524,57
19	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 C/50 (INJETÁVEL)	TEUTO	CAIXAS	40	R\$ 551,00	R\$ 22.040,00	60.268	R\$ 7,60	R\$ 8,08	R\$ 26,78	R\$ 33,06	R\$ -	R\$ -	R\$ 12,563	R\$ 27,550	80,39%	R\$ 442,97
65	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG C/960 (COMPRIMIDO)	PRATI DONADUZZI	CAIXAS	300	R\$ 91,86	R\$ 27.558,00	806.453	R\$ 63,35	R\$ 67,35	R\$ 4,46	R\$ 5,51	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,094	R\$ 4,593	8,54%	R\$ 7,85
69	METFORFINA 850 MG CX/400 COMP.	PRATI DONADUZZI	CAIXAS	300	R\$ 75,40	R\$ 22.620,00	812.433	R\$ 26,41	R\$ 28,08	R\$ 3,66	R\$ 4,52	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,719	R\$ 3,770	44,62%	R\$ 33,64
106	AMPICILINA 500 MG INJ. C/50	TEUTO	CAIXAS	40	R\$ 241,52	R\$ 9.660,80	776.101		R\$ 0,00	R\$ 11,74	R\$ 14,49	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,507	R\$ 9,976	81,86%	R\$ 197,71
157	HIDROCORTISONA 100MG INJ. C/50	BLAU FARMA	CAIXAS	50	R\$ 241,68	R\$ 12.084,00	238.593	R\$ 166,67	R\$ 177,18	R\$ 11,75	R\$ 14,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 5,510	R\$ 9,984	8,55%	R\$ 20,66



OTIMA

DISTRIBUIDORA

158	HIDROCORTIS ONA 500MG INJ. C/50	BLAU FARMA	CAIX AS	84	R\$ 390,05	R\$ 32.764,20	238.5 93	R\$ 269,00	R\$ 285,95	R\$ 18,96	R\$ 23,40	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,893	R\$ 19,503	8,55 %	R\$ 33,34
165	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG, COMPRIMIDO, CX C/300	TEUTO	CAIX AS	84	R\$ 26,10	R\$ 2.192,40	262.5 66	R\$ 1,69	R\$ 1,80	R\$ 1,27	R\$ 1,57	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,595	R\$ 1,305	74,96 %	R\$ 19,57
167	METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO, CX C/400	PRATI DONADU ZZI	CAIX AS	50	R\$ 75,40	R\$ 3.770,00	812.4 33	R\$ 26,41	R\$ 28,08	R\$ 3,66	R\$ 4,52	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,719	R\$ 3,770	44,62 %	R\$ 33,64
179	OMEPRAZOL INJ. C/50	BLAU FARMA	CAIX AS	80	R\$ 453,13	R\$ 36.250,40	238.5 93	R\$ 125,00	R\$ 132,88	R\$ 22,02	R\$ 27,19	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,331	R\$ 22,657	52,54 %	R\$ 238,05
201	AGULHA 20X5,5 CX/100	MEDIX	CAIX AS	420	R\$ 9,01	R\$ 3.784,20	95.92 9	R\$ 5,30	R\$ 5,64	R\$ 0,44	R\$ 0,54	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,205	R\$ 0,451	19,26 %	R\$ 1,74
202	AGULHA 25X7 CX/100	MEDIX	CAIX AS	500	R\$ 9,01	R\$ 4.505,00			R\$ 0,00	R\$ 0,44	R\$ 0,54	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,205	R\$ 0,451	81,86 %	R\$ 7,38
203	AGULHA 25X8 CX/100	MEDIX	CAIX AS	500	R\$ 9,01	R\$ 4.505,00	103.7 45	R\$ 5,50	R\$ 5,85	R\$ 0,44	R\$ 0,54	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,205	R\$ 0,451	16,93 %	R\$ 1,53
204	AGULHA 30X8 CX/100	MEDIX	CAIX AS	300	R\$ 9,01	R\$ 2.703,00	103.7 45	R\$ 5,50	R\$ 5,85	R\$ 0,44	R\$ 0,54	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,205	R\$ 0,451	16,93 %	R\$ 1,53
210	ALCOOL 70% C/12	BELLOBE LLA	CAIX AS	150	R\$ 85,26	R\$ 12.789,00	8.489	R\$ 4,90	R\$ 5,21	R\$ 4,14	R\$ 5,12	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,944	R\$ 4,263	75,75 %	R\$ 64,58

Teresina, 21 de Julho de 2023.

Assinado digitalmente por REJANE
OLIVEIRA CARVALHO DO
NASCIMENTO 53478398304
DA OBRIG. DE ASSIN. ELETR. DO
MERCADO NACIONAL DE
VALORES MOBILIÁRIOS -
CVM - Nº 10.912/2006
DE 11/08/2006, OU Certificado
DE ATO NOTARIAL DE REJANE
OLIVEIRA CARVALHO DO
NASCIMENTO -
53478398304
Data e hora de emissão deste documento:
21/07/2023 15:00:38
Certificado Verificado: 0.0.1



OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA
Rejane Oliveira Carvalho do Nascimento
RG 897440-SSP/PI CPF: 534.783.983-04
- Sócia Gerente -

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 •

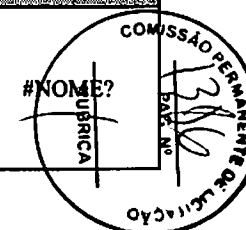
licitacao@otimadistribuidora.com.br www.otimadistribuidora.com.br

Teresina - PI, 30 de junho de 2023

DADOS DA EMPRESA						
Razão Social:		ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA				
CNPJ:	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										
ITEM	ESPECIFICAÇÃO/MOD. ELO	ANVISA	MARCA	FABRICANTE	UND.	QUANT.	VLR. UNITÁRIO		VLR. TOTAL	
18	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI C/50 (INJETÁVEL)	103700100	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CAIXAS	40	R\$ 434,07	#NOME?	R\$ 17.362,80	#NOME?

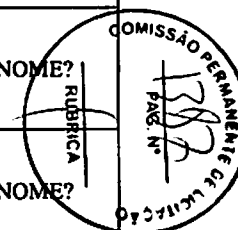


ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.:19.545.065-5 •

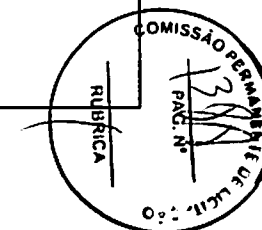
Rua Magalhães Filho, 720, Centro, Teresina - PI Fone: 86 3217-1250 •

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

19	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 C/50 (INJETÁVEL)	103700100	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CAIXAS	40	R\$ 551,00	#NOME?	R\$ 22.040,00	#NOME?
65	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG C/960 (COMPRIMIDO)	125680202	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CAIXAS	300	R\$ 73,62	#NOME?	R\$ 22.086,00	#NOME?
69	METFORFINA 850 MG CX/400 COMP.	125680151	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CAIXAS	300	R\$ 73,78	#NOME?	R\$ 22.134,00	#NOME?
106	AMPICILINA 500 MG INJ. C/50	103700299	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CAIXAS	40	R\$ 241,52	#NOME?	R\$ 9.660,80	#NOME?
157	HIDROCORTISONA 100MG INJ. C/50	116370119	BLAU FARMA	Blau Farmacêutica S.A.	CAIXAS	50	R\$ 241,68	#NOME?	R\$ 12.084,00	#NOME?
158	HIDROCORTISONA 500MG INJ. C/50	116370105	BLAU FARMA	Blau Farmacêutica S.A.	CAIXAS	84	R\$ 297,69	#NOME?	R\$ 25.005,96	#NOME?
165	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG, COMPRIMIDO, CX C/300	103700505	TEUTO	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CAIXAS	84	R\$ 25,55	#NOME?	R\$ 2.146,20	#NOME?
167	METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO, CX C/400	125680151	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CAIXAS	50	R\$ 75,40	#NOME?	R\$ 3.770,00	#NOME?



179	OMEPRAZOL INJ. C/50	116370165	BLAU FARMA	Blau Farmacêutica S.A.	CAIXAS	80	RS 453,13	#NOME?	RS 36.250,40	#NOME?
201	AGULHA 20X5,5 CX/100	80495510095	MEDIX	ANHUI HONGYU WUZHOU MEDICAL MANUFACTUR ER CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	CAIXAS	420	RS 9,01	#NOME?	RS 3.784,20	#NOME?
202	AGULHA 25X7 CX/100	80495510095	MEDIX	ANHUI HONGYU WUZHOU MEDICAL MANUFACTUR ER CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	CAIXAS	500	RS 9,01	#NOME?	RS 4.505,00	#NOME?
203	AGULHA 25X8 CX/100	80495510095	MEDIX	ANHUI HONGYU WUZHOU MEDICAL MANUFACTUR ER CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	CAIXAS	500	RS 9,01	#NOME?	RS 4.505,00	#NOME?



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

204	AGULHA 30X8 CX/100	80495510095	MEDIX	ANHUI HONGYU WUZHOU MEDICAL MANUFACTURER CO., LTD - CHINA, REPÚBLICA POPULAR	CAIXAS	300	RS 9,01	#NOME?	RS 2.703,00	#NOME?
210	ALCOOL 70% C/12	395350001	BELLOBELLA	BELLOBELLA INDUSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA -- BRASIL	CAIXAS	150	RS 85,26	#NOME?	RS 12.789,00	#NOME?
VALOR TOTAL								RS 200.826,36		
VALOR TOTAL DA PROPOSTA								RS 200.826,36		

#NOME?
E?

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 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



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

Validade/Garantia dos Produtos: Mínimo de 12 Meses

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

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.

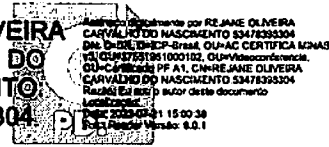


OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA • CNPJ: 05.577.401/0001-22 I.E.: 19.545.065-5 •

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

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

REJANE OLIVEIRA
CARVALHO DO
NASCIMENTO
53478398304



OTIMA
DISTRIBUIDORA

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

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 85.611,04 DESTINATÁRIO: R O CARVALHO DO NASCIMENTO - R MAGALHAES FILHO, 720 CENTRO
TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.238.593
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. 000.238.593
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0658 4308 2800 0160 5500 1000 2385 9314 2076 3116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230923504034 - 13/06/2023 16:17:21

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 DE EMISSÃO

13/06/2023

ENDEREÇO

R MAGALHAES FILHO, 720

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

UF

8632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	13/07/2023	Venc.	23/07/2023	Venc.	02/08/2023	Venc.	12/08/2023	Venc.	22/08/2023
Valor	R\$ 17.122,21	Valor	R\$ 17.122,21	Valor	R\$ 17.122,21	Valor	R\$ 17.122,21	Valor	R\$ 17.122,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
84.677,04	5.612,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.666,64	85.611,04
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	7.857,02	85.611,04

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
408				408,952	398,560

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
PA8696	CEFARISTON 1G PO 100FA L. 23050906 Q. 32,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 FCI:2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61	30042051	300	6101	CX	32,0000	328,0000	10.496,00	10.496,00	419,84		4,00	
PA7182	NOXX 40MG/0,4ML SOL 10SER+SSG L. 22101759 Q. 48,000 PMC 653,69 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 653,69 FCI:70B141AA-AF1B-402D-A25A-1B36A445E253	30049099	500	6101	CX	48,0000	170,0000	8.160,00	8.160,00	571,20		7,00	
PA8843	ARISCORTEN 100MG PO 50FA L. 23050959 Q. 112,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 FCI:B8A48C3B-CC71-4940-AC28-50E0D33B5D4D	30043210	500	6101	CX	112,0000	166,6700	18.667,04	18.667,04	1.306,69		7,00	
PA8046	PIPERAZAM 4,5G PO 25FA L. 23041223 Q. 24,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC / Proteger da luz PMC: 0,00	30049099	500	6101	CX	24,0000	340,0000	8.160,00	8.160,00	571,20		7,00	
PA8845	ARISCORTEN 500MG PO 50FA L. 23051186 Q. 112,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 FCI:4FD6F0C3-3DF5-4970-928D-D2852D880740	30043210	500	6101	CX	112,0000	269,0000	30.128,00	30.128,00	2.108,96		7,00	
PA8828	OMEPRAZOL 40MG PO 20FA+DIL L. 23060427 Q. 80,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz e da umidade pRedBC=9,34% FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	520	6101	CX	80,0000	125,0000	10.000,00	9.066,00	634,62		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: OV: 0000088928 Remessa: 0080146645 Fatura: 0090178333 Total Faturamento Lista Positiva: R\$ 75611,04 Total Faturamento Lista Negativa: R\$ 10000,00 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) Redução na Base de Cálculo - Artigo 22 RICMS/SP § 1º - ITEM I. 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 30.06.2023.
TF_NUM_PNF_REF: 0080146645
TF_SER_PNF_REF: NORM

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 63.601,80 DESTINATÁRIO: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - RUA MAGALHAES FILHO, 720 - NORTE CENTRO TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.095.929
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA
RODOVIA SC 417, 10535
MINA VELHA - 89248-000
GARUVA - SC Fone/Fax: 4530394242

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.095.929
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4222.1110 2687 8000 0290 5500 1000 0959 2913 2060 4009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220247513228 - 25/11/2022 14:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256245630

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

196989442

CNPJ

10.268.787/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

25/11/2022

ENDEREÇO

RUA MAGALHAES FILHO, 720 - NORTE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:12:07

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	23/12/2022	Venc.	30/12/2022	Venc.	06/01/2023	Venc.	13/01/2023	Venc.	20/01/2023
Valor	R\$ 12.720,36	Valor	R\$ 12.720,36	Valor	R\$ 12.720,36	Valor	R\$ 12.720,36	Valor	R\$ 12.720,36

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
63.051,00	2.612,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	373,82	63.051,00
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	550,80	0,00	19.476,00	1.721,86	63.601,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXATA CARGO LTDA

FRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.186.733/0002-20

ENDEREÇO

AV JOAO BASSI PO IND FERR FERN, SN

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336942124118

QUANTIDADE

399

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2.583,160

PESO LÍQUIDO

2.570,660

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
8834	AGULHA 13x0,30MM (30GX1/2) 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371929	90183219	100	6102	CT	200,0000	6,0000	1.200,00	1.200,00	48,00	96,00	4,00	8,00
8858	AGULHA 20X0,55MM (24GX3/4) 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371936	90183219	100	6102	CT	300,0000	5,3000	1.590,00	1.590,00	63,60	127,20	4,00	8,00
9529	EQUIPO DE NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO Cod Barras (cEan): 7898652373084	90189099	100	6102	UN	5.200,0000	1,0000	5.200,00	5.200,00	208,00	270,40	4,00	5,20
8369	LAMINA DE BISTURI N15 C/100 UN CARBONO Cod Barras (cEan): 7898652370779; Pis: 17,42 - Cofins: 80,26	90189029	100	6102	CX	50,0000	22,0000	1.100,00	1.100,00	44,00	57,20	4,00	5,20
42	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151200	100	6102	CT	300,0000	11,0000	3.300,00	3.300,00	132,00		4,00	
	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	100	6102	CT	500,0000	11,0000	5.500,00	5.500,00	220,00		4,00	
29	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	100	6102	CT	1.500,0000	11,0000	16.500,00	16.500,00	660,00		4,00	
17	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM PP 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170015	40151200	100	6102	CT	200,0000	11,0000	2.200,00	2.200,00	88,00		4,00	
5587	MÁSCARA TRIPLA C/ELAST 50UN CAIXA Cod Barras (cEan): 7898947170077; Pis: 356,40 - Cofins: 1641,60	63079010	100	6102	CT	5.000,0000	4,5000	22.500,00	22.500,00	900,00		4,00	
6547	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 12 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370953	90183921	600	6102	UN	500,0000	2,0000	1.000,00	1.000,00	70,00		7,00	
6559	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370960	90183921	600	6102	UN	500,0000	2,0000	1.000,00	1.000,00	70,00		7,00	
6584	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20 FR 15-30ML MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370991	90183921	600	6102	UN	500,0000	2,0000	1.000,00	1.000,00	70,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 53001

Pis: 373,82 - Cofins: 1721,86

ICMS C/c resolução Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO

SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO

CONFIRMA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES

Val aprox dos tributos R\$ 19.476,00 (30,62%) Fonte: IBPT

PIS/COFINS C/ALIQ. RED. A 0% CFE. DECR. 6.426 DE 07/04/08, ART 1, INC. III, ANEXO II: Produtos(17, 29, 30, 42, 6547, 6559,

6584, 6720, 6779, 6926, 8834, 8858, 9549, 9552, 9893)

PIS - COFINS (DEC. 6426/08) / IPI (DEC. 7660/11): Produtos(9529)

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 19.476,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA
 RODOVIA SC 417, 10535
 MINA VELHA - 89248-000
 GARUVA - SC Fone/Fax: 4530394242

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.095.929
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 1110 2687 8000 0290 5500 1000 0959 2913 2060 4009

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

342220247513228 - 25/11/2022 14:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256245630

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

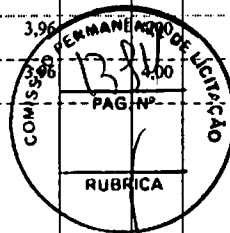
196989442

CNPJ

10.268.780/0002-90

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
9893	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 12FR Cod Barras (cEan): 7898652374678	90183929	100	6102	UN	800,0000	0,5000	400,00	400,00	16,00		4,00	
9549	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 C/BALAO MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652373121	90183929	100	6102	UN	40,0000	3,3000	132,00	132,00	5,28		4,00	
9552	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 C/BALAO MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652373152	90183929	100	6102	UN	30,0000	3,3000	99,00	99,00	3,96		4,00	
6720	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 C/BALAO MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371073	90183929	100	6102	UN	40,0000	3,3000	132,00	132,00	5,28		4,00	
6779	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/BALAO MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371127	90183929	100	6102	UN	30,0000	3,3000	99,00	99,00	3,96		4,00	
6926	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/BALAO MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371134	90183929	100	6102	UN	30,0000	3,3000	99,00	99,00	3,96		4,00	



NF-e

Nº.
000.060.268
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. 000.060.268
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2623 0611 4491 8000 0100 5500 1000 0602 6810 0022 6348

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

126230049500476 - 07/06/2023 16:45:56

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

07/06/2023

ENDEREÇO

RUA MAGALHAES FILHO, 720 - NORTE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/06/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

2213716

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:45:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	07/07/2023	Venc.	22/07/2023	Venc.	06/08/2023	Venc.	21/08/2023
Valor	R\$ 3.800,00	Valor	R\$ 3.800,00	Valor	R\$ 3.800,00	Valor	R\$ 3.800,00

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
15.200,00	1.824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.200,00
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	2.725,36	0,00	15.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA AGENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI	(0) Emitente			PE	29.219.812/0001-04
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PINTOR LULA CARDOSO AYRES 4755	RECIFE	PE	074919806		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

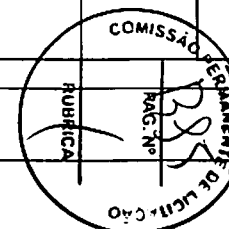
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
495	BENZIL PENICILINA 1.200.000UI INJ. CX C 50 F.A (BEPEBEN)	30041013	000	6102	FA	2.000,0000	7,6000	15.200,00	15.200,00	1.824,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RS: 2.725,36

RESERVADO AO FISCO



RECIBEMOS DE DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 15.200,00 DESTINATÁRIO: R.O. CARVALHO DO NASCIMENTO-EPP - RUA MAGALHAES FILHO, 720 - NORTE CENTRO TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

NF-e

Nº.
000.806.453
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. 000.806.453
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0573 8565 9300 1138 5500 1080 8064 5312 6692 7201

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

135230729999316 - 12/05/2023 15:53:07

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-OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITAL

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

12/05/2023

ENDEREÇO

R MAGALHAES FILHO, 720

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/05/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

FONE / FAX

08632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:52:16

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	12/06/2023	Venc.	26/06/2023	Venc.	11/07/2023	Venc.	26/07/2023	Venc.	10/08/2023
Valor	RS 5.967,56	Valor	RS 5.967,56	Valor	RS 5.967,56	Valor	RS 5.967,56	Valor	RS 5.967,56

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
28.204,92	1.831,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	588,13	29.837,80
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	2.772,60	29.837,80

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	VOLUME			194,520	128,360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

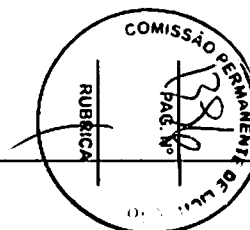
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
014280	+ ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL CI 50 % - FCI 87B3DF85-0912-491E-8F65-FF1B99242086/Lt. 23C91T Val. 27.03.2025 Qt. 120,000 PMC: 0 FCI:87B3DF85-0912-491E-8F65-FF1B99242086	30049063	300	6102	CT	120,0000	39,6100	4.753,20	4.753,20	190,13		4,00	
002674	- DAPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP / GEN DAPIRONA SODICA CI 0 % - FCI 1076C8E7-1E51-41B0-9F53-DBC7E882C309/Lt. 23D49C Val. 04.04.2025 Qt. 120,000 PMC: 0 pRedBC=9,34% FCI:1076C8E7-1E51-41B0-9F53-DBC7E882C309	30049069	520	6102	CT	120,0000	72,7300	8.727,60	7.912,44	553,87		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 12355,20 - (Negativa): 17482,60 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0096350507 Rem.: 0087512225 Ov.: 0006641083 Vol.: 00050
Cubagem: 0,505 M3|Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS|Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA O CFE NCM DO RIPI/L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006|DECRETO 13.500 12/2018|OBS: NOTA FISCAL O NUMERO DO PEDIDO: 30426|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.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: 12/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 29.837,80 DESTINATÁRIO: 0000127235-OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITAL - R MAGALHAES FILHO, 720 CENTRO TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

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
Elétrica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.806.453
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0573 8565 9300 1138 5500 1000 8064 5312 6692 7201

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

135230729999316 - 12/05/2023 15:53:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398052521111

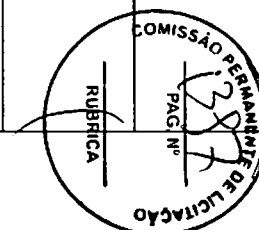
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

73.856.593/0011-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
018181	+ LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP / GEN LOSARTANA POTASSICA / (ND) CI 0 % - FCI 5CB6F95A-A3BD-4EAC-AC59-C82DFB5D9718 Lt. 23D36K Val. 04.04.2025 Qt. 120,000 PMC: 0 FCI:5CB6F95A-A3BD-4EAC-AC59-C82DFB5D9718	30049069	500	6102	CT	120,0000	63,3500	7.602,00	7.602,00	532,14		7,00	
005122	- MICONAZOL NIT CR 28 G-VP / GEN NITRATO DE MICONAZOL CI 0 % - FCI 7B66BC87-13EF-4E17-97B8-C506B7AD0E31 Lt. 22L22L Val. 22.12.2024 Qt. 1.500,000 PMC: 0 pRedBC=9,34% FCI:7B66BC87-13EF-4E17-97B8-C506B7AD0E31	30049066	520	6102	BN	1.500,0000	2,9700	4.455,00	4.038,90	282,72		7,00	
000267	- NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP / GEN BACITRACINA ZINCICA CI 0 % - FCI 3BC7E8B5-A5DA-4248-B309-7890B1B2B605 Lt. 23A63A Val. 11.01.2025 Qt. 1.400,000 Lt. 23A64A Val. 11.01.2025 Qt. 600,000 PMC: 0 pRedBC=9,34% FCI:3BC7E8B5-A5DA-4248-B309-7890B1B2B605	30042069	520	6102	BN	2.000,0000	2,1500	4.300,00	3.898,38	272,89		7,00	



RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 85.611,04 DESTINATÁRIO: R O CARVALHO DO NASCIMENTO - R MAGALHAES FILHO, 720 CENTRO
TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.238.593
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. 000.238.593
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0658 4308 2800 0160 5500 000 23859314 076916

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230923504034 - 13/06/2023 18:57:21

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

13/06/2023

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	Num.	005
Venc.	13/07/2023	Venc.	23/07/2023	Venc.	02/08/2023	Venc.	12/08/2023	Venc.	22/08/2023
Val.	RS 17.122,21	Val.	RS 17.122,21	Val.	RS 17.122,21	Val.	RS 17.122,21	Val.	RS 17.122,20

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
84.677,04	5.612,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.666,64	85.611,04
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	7.857,02	85.611,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0035-89

ENDEREÇO

RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

408,952

PESO LÍQUIDO

398,560

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
PA8696	CEFARISTON 1G PO 100FA L. 23050906 Q. 32,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 FCI:2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61	30042051	300	6101	CX	32,0000	328,0000	10.496,00	10.496,00	419,84	4,00		
PA7182	NOXX 40MG/0,4ML SOL 10SER+SSG L. 22101759 Q. 48,000 PMC 653,69 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 653,69 FCI:70B141AA-AF1B-402D-A25A-1B36A445E253	30049099	500	6101	CX	48,0000	170,0000	8.160,00	8.160,00	571,20	7,00		
PA8843	ARISCORTEN 100MG PO 50FA L. 23050959 Q. 112,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 FCI:B8A48C3B-CC71-4940-AC28-50E0D33B5D4D	30043210	500	6101	CX	112,0000	166,6700	18.667,04	18.667,04	1.306,69	7,00		
PA8046	PIPERAZAM 4,5G PO 25FA L. 23041223 Q. 24,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC / Proteger da luz PMC: 0,00	30049099	500	6101	CX	24,0000	340,0000	8.160,00	8.160,00	571,20	7,00		
PA8845	ARISCORTEN 500MG PO 50FA L. 23051186 Q. 112,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15oC - 30oC PMC: 0,00 FCI:4FD6F0C3-3DF5-4970-928D-D2852D880740	30043210	500	6101	CX	112,0000	269,0000	30.128,00	30.128,00	2.108,96	7,00		
PA8828	OMEPRAZOL 40MG PO 20FA+DIL L. 23060427 Q. 80,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15oC e 30oC / Proteger da luz e da umidade pRedBC=9,34% FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	520	6101	CX	80,0000	125,0000	10.000,00	9.066,00	634,62	7,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OV: 000088928 Remessa: 0080146645 Fatura: 0090178333 Total Faturamento Lista Positiva: R\$ 75611,04 Total Faturamento Lista Negativa: R\$ 10000,00 LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02) 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 30.06.2023.
TF_NUM_PNF_REF: 0080146645
TF_SER_PNF_REF: NORM

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE TOTAL DISTRIBUIDORA DE MED LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.554,21 DESTINATÁRIO: R O CARVALHO DO NASCIMENTO - RUA MAGALHAES FILHO, 720 CENTRO TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.262.566
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TOTAL DISTRIBUIDORA DE MED LT

AV MARIA ANTONIETA BURLAMAQUI, 3460
VALE QUEM TEM - 64057-320
TERESINA - PI Fone/Fax: 08633010700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.262.566
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2223 0017 4174 2300 0104 5500 3000 2625 6611 2812 1124

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

322230003261333 - 17/02/2023 16:23:320

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195113829

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.417.423/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

R O CARVALHO DO NASCIMENTO

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

17/02/2023

ENDEREÇO

RUA MAGALHAES FILHO, 720

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/02/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

8632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	29/03/2023	Venc.	08/04/2023	Venc.	18/04/2023	Venc.	18/05/2023
Val	R\$ 888,56	Valor	R\$ 888,55	Valor	R\$ 888,55	Valor	R\$ 888,55

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.544,21
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	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.554,21

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21			21	99,251	57,891

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
57975	ALENDRONATO DE SODIO 70MG 4CPR GEN LEG N LT. 2T1806 DATA FAB.: 16/02/2022 DATA VAL.: 01/02/2024 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 69E5934A-5031-489B-9180-EC63B7A47F96 PMC: 53.45 IVA=0,00% plcmsSt=0,00% BclcmsSt=0,00 vlcmsSt=0,00	30049059	030	5102	UN	58,0000	1,8300	106,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63932	LOSARTANA 50MG 30CPR GEN TB N LT. 14184404 DATA FAB.: 21/06/2022 DATA VAL.: 01/06/2024 PMC: 7.59 IVA=0,00% plcmsSt=0,00% BclcmsSt=0,00 vlcmsSt=0,00	30049069	030	5102	UN	2.000,0000	1,6900	3.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103560	VALSARTANA 320MG 30CPR GEN GMD N LT. 3C3023 DATA FAB.: 04/10/2022 DATA VAL.: 01/10/2024 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 1209A23A-D0EB-4180-A73B-8E60795B4958 PMC: 64.82 IVA=0,00% plcmsSt=0,00% BclcmsSt=0,00 vlcmsSt=0,00	30049099	030	5102	UN	2,0000	29,0200	58,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117331	BETAM+SULF+GENTM+TOL+CL POM 20G GEN NVQ N LT. 3C6595 DATA FAB.: 24/10/2022 DATA VAL.: 01/10/2024 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 15C1B42B-80A2-400A-8594-EA916CDE04D6 PMC: 28.62 IVA=0,00% plcmsSt=0,00% BclcmsSt=0,00 vlcmsSt=0,00	30042061	030	5102	UN	3,0000	0,0100	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: LEGENDA TIPO DE PRODUTO: CORRELATOS:C ETICO:E GENERICO:G SIMILAR:S HOSPITALAR:H NENHUM:N//Num. Pedido:429013046 Num. Ped. Cliente:0 Num. Carr.gamento: 272775 Num. Transacao: 2592550 Num. OS 1: 7772137
Num. OS 2: 7772168//ROTA:601//ICMS Desonerado:RS 0//VL. REPASSE://VL. REPASSE://VL. REPASSE://VL. REPASSE://ICMS RETIDO NOS TERMOS DO REGIME ESPECIAL N 199/2022
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº.
000.806.453
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. 000.806.453
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0573 8565 9300 1138 5500 1000 8064 5312 6692 7201

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

135230729999316 - 12/05/2023 15:53:07

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-OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITAL

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

12/05/2023

ENDEREÇO

R MAGALHAES FILHO, 720

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/05/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

08632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:52:16

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	12/06/2023	Venc.	26/06/2023	Venc.	11/07/2023	Venc.	26/07/2023	Venc.	10/08/2023
Valor	R\$ 5.967,56	Valor	R\$ 5.967,56	Valor	R\$ 5.967,56	Valor	R\$ 5.967,56	Valor	R\$ 5.967,56

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
28.204,92	1.831,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	588,13	29.837,80
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	2.772,60	29.837,80

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
50	VOLUME			194,520	128,360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

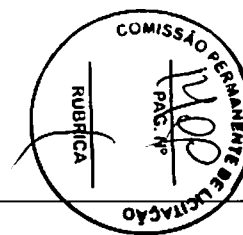
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
014280	+ ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL CI 50 % - FCI 87B3DF85-0912-491E-8F65-FF1B99242086 Lt. 23C91T Val. 27.03.2025 Qt. 120,000 PMC: 0 FCI:87B3DF85-0912-491E-8F65-FF1B99242086	30049063	300	6102	CT	120,0000	39,6100	4.753,20	4.753,20	190,13		4,00	
002674	- DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP / GEN DIPIRONA SODICA CI 0 % - FCI 1076C8E7-1E51-41B0-9F53-DBC7E882C309 LL 23D49C Val. 04.04.2025 Qt. 120,000 PMC: 0 pRedBC=9,34% FCI:1076C8E7-1E51-41B0-9F53-DBC7E882C309	30049069	520	6102	CT	120,0000	72,7300	8.727,60	7.912,44	553,87		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 12355,20 , - (Negativo): 17482,60 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|Fatura: 0096350507 Rem.: 0087512225 Ov.: 0006641083 Vol.: 00050 Cubagem: 0,505 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 RIPI/L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006/DECRETO 13.500 12/2018|OBS: NOTA FISCAL O NUMERO DO PEDIDO: 30426|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.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: 12/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 29.837,80 DESTINATÁRIO: 0000127235-OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITAL - R MAGALHAES FILHO, 720 CENTRO TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO