

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. 000.806.453
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

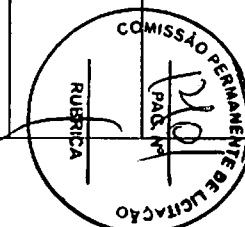
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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 Ll. 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 Ll. 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 Ll. 23A63A Val. 11.01.2025 Qt. 1.400,600 Ll. 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	




NF-e

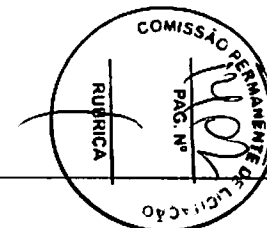
Nº.
000.812.433
Série 001

RECIBIMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 17.946,48 DESTINATÁRIO: 0000127235-OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITAL - R. MAGALHAES FILHO, 720 CENTRO TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica													
Prati,Donaduzzi & Cia Ltda R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151 JARDIM ALVORADA - 06612-270 Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		3523 0573 8565 9300 1138 5500 1000 8124 3311 6414 7110											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		Nº. 000.812.433 Série 001 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 398052521111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230826160804 - 29/05/2023 14:42:36											
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO											
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000127235-OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITAL		05.577.401/0001-22		29/05/2023											
ENDEREÇO R MAGALHAES FILHO, 720		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64000-128											
MUNICÍPIO TERESINA		UF PI		FONE / FAX 08632171250											
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 194537404		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:41:54											
Num. 001 Venc. 28/06/2023 Valor R\$ 3.589,30		Num. 002 Venc. 13/07/2023 Valor R\$ 3.589,30		Num. 003 Venc. 28/07/2023 Valor R\$ 3.589,30											
Num. 004 Venc. 14/08/2023 Valor R\$ 3.589,30		Num. 005 Venc. 28/08/2023 Valor R\$ 3.589,28													
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							
17.946,48	1.256,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,49	17.946,48							
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	1.652,33	17.946,48							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF						
ENDEREÇO ROD PR-182 KM 320/3 S/N, KM 320/321		MUNICÍPIO TOLEDO		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9048191824									
QUANTIDADE 29	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	181,704		PESO LÍQUIDO		116,688						
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
005178	+ METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI AB4D2CF7-5390-4210-AD91-EEF406CD9269 L1. 23E045 Val. 26.04.2025 Qt. 144,000 PMC: 0 FCI:AB4D2CF7-5390-4210-AD91-EEF406CD9269			30049049	500	6102	CT	144,0000	49,8000	7.171,20	7.171,20	501,98		7,00	
016485	+ METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 8955804D-A50A-4D44-AF38-420646E4F510 L1. 23E58H Val. 11.05.2025 Qt. 408,000 PMC: 0 FCI:8955804D-A50A-4D44-AF38-420646E4F510			30049049	500	6102	CT	408,0000	26,4100	10.775,28	10.775,28	754,27		7,00	
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					RESERVADO AO FISCO										
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 17946,48 - (Negativo): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra Fatura: 0096386797 Rem.: 0087548691 Ov.: 0006612004 Vol.: 00029 Cubagem: 0,710 M3 Redespacho: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RPI DECRETO 13.500 12/2018 OBS: PEDIDO: 29921 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 endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos Email do Destinatário: otimapi@yahoo.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00															



NF-e

Nº.
000.184.300
Série 001

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.700,00 DESTINATÁRIO: R.O CARVALHO DO NASCIMENTO - EPP - RUA MAGALHAES FILHO, 720, 720 - N CENTRO TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.184.300
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2623 0521 5967 3600 0144 5500 1000 1843 0010 0191 9784

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

126230043459141 - 19/05/2023 10:36:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

R.O CARVALHO DO NASCIMENTO - EPP

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

19/05/2023

ENDEREÇO

RUA MAGALHAES FILHO, 720, 720 - N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/05/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

32171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:39:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	18/06/2023	Venc.	03/07/2023	Venc.	18/07/2023
Valor	R\$ 900,00	Valor	R\$ 900,00	Valor	R\$ 900,00

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
2.700,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.700,00
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	638,55	0,00	2.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		(0) Emitente					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CAIXA				6,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

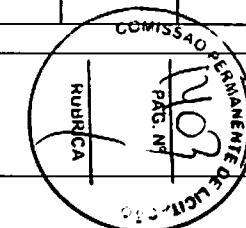
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7093	(+)-PENICILINA BENZ. 600.000U.I CX 50 F AMP (VP) (S DILUENTE) PMC: 0.00	30041013	000	6102	AMP	300,0000	9,0000	2.700,00	2.700,00	324,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + POSITIVA PED NO 169191 COB COBRANCA SIMPLES SEP 8046 VEND 3011 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL AGENCIA 28894 CONTA CORRENTE 368334 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RS: 638.55

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: 27/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 95.529,94 DESTINATÁRIO: OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - RUA MAGALHAES FILHO, 720 - NORTE CENTRO TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.103.745
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. 000.103.745
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4223 0210 2687 8000 0290 5500 1000 1037 4519 0000 74517

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230043811776 - 27/02/2023 16:37:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256245630

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

196989442

CNPJ

10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

27/02/2023

ENDEREÇO

RUA MAGALHAES FILHO, 720 - NORTE

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/02/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX
8632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:36:20

FATURA / DUPLICATA

Num. Venc.	001 27/03/2023 RS 15.921,66	Num. Venc.	002 03/04/2023 RS 15.921,66	Num. Venc.	003 10/04/2023 RS 15.921,66	Num. Venc.	004 17/04/2023 RS 15.921,66	Num. Venc.	005 24/04/2023 RS 15.921,66	Num. Venc.	006 01/05/2023 RS 15.921,66
------------	-----------------------------------	------------	-----------------------------------	------------	-----------------------------------	------------	-----------------------------------	------------	-----------------------------------	------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
95.050,00	3.802,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,80	95.050,00
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	479,94	0,00	28.515,00	547,20	95.529,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSP FARIAS FAZ LTDA ME	(1) Dest/Rem				13.817.856/0001-04
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANABURGO - LADO PAR, SN	JOINVILLE	SC	256437424		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
523	CAIXA			3.584,200	3.418,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8883	AGULHA 25X0,80MM (21GX1) 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371974	90183219	100	6102	CT	200,0000	5,5000	1.100,00	1.100,00	44,00	88,00	4,00	8,00
8907	AGULHA 30X0,80MM (21GX1 1/4) 100UN Cod Barras (cEan): 7898652371981	90183219	100	6102	CT	200,0000	5,5000	1.100,00	1.100,00	44,00	88,00	4,00	8,00
6670	CATETER INTRAVENOSO TEFLON 16G CINZA MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371479	90183929	100	6102	UN	1.000,0000	0,5300	530,00	530,00	21,20		4,00	
6694	CATETER INTRAVENOSO TEFLON 20G ROSA MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371493	90183929	100	6102	UN	5.000,0000	0,5300	2.650,00	2.650,00	106,00		4,00	
706	CATETER INTRAVENOSO TEFLON 22G AZUL MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371509	90183929	100	6102	UN	5.000,0000	0,5300	2.650,00	2.650,00	106,00		4,00	
18	CATETER INTRAVENOSO TEFLON 24G AMARELO MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371516	90183929	100	6102	UN	10.000,0000	0,5600	5.600,00	5.600,00	224,00		4,00	
9529	EQUIPO DE NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO Cod Barras (cEan): 7898652373084	90189999	100	6102	UN	5.200,0000	1,1000	5.720,00	5.720,00	228,80	297,44	4,00	5,20
8968	EQUIPO MACROGOTAS POLYBAG COMPLETO LS MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371790;Pis: 110,88 - Cofins: 510,72	90189010	100	6102	UN	10.000,0000	0,7000	7.000,00	7.000,00	280,00		4,00	
8260	FILTRO BACTERIANO HMEF ADULTO UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371684;Pis: 7,92 - Cofins: 36,48	90192010	100	6102	UN	100,0000	5,0000	500,00	500,00	20,00	6,50	4,00	1,30
5905	LÚVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 6.5 PAR Cod Barras (cEan): 7898947170169	40151200	100	6102	PR	2.000,0000	1,0000	2.000,00	2.000,00	80,00		4,00	
5917	LÚVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.0 PAR Cod Barras (cEan): 7898947170176	40151200	100	6102	PR	10.000,0000	1,0000	10.000,00	10.000,00	400,00		4,00	
5929	LÚVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.5 PAR Cod Barras (cEan): 7898947170183	40151200	100	6102	PR	5.000,0000	1,0000	5.000,00	5.000,00	200,00		4,00	
5930	LÚVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 8.0 PAR Cod Barras (cEan): 7898947170190	40151200	100	6102	PR	5.000,0000	1,0000	5.000,00	5.000,00	200,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 59800 (12,46 m3)
Pis: 118,80 - Cofins: 547,20
ICMS C/cf resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
Val aprox dos tributos R\$ 28.515,00 (29,85%) 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, 5905, 5917, 5929, 5930, 6670, 6694, 6706, 6718, 8883, 8907)
PIS - COFINS (DEC. 6426/08) / IPI (DEC. 7660/11): Produtos(9529) Email do Destinatário: otimapi@yahoo.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 28.515,00

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. 000.103.745
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4223 0210 2687 8000 0290 5500 1000 1037 4519 0396 0517

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

342230043811776 - 27/02/2023 16:37:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256245630

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

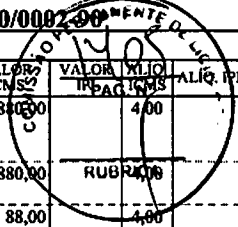
196989442

CNPJ

10.268.780/0002-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	ALIQ. IPI
30	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	100	6102	CT	2.000,0000	11,0000	22.000,00	22.000,00	880,00	4,00	4,00	
29	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	100	6102	CT	2.000,0000	11,0000	22.000,00	22.000,00	880,00	RUBRICO		
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	4,00	



RECEBEMOS DE BELLOBELLA INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 35.280,00 DESTINATÁRIO. ÓTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - R MAGALHAES FILHO, 720 CENTRO TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.008.489
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELLOBELLA INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA - ME
AVENIDA A, 0
DOM HELDER CAMARA - 55290-000
GARANHUNS - PE Fone/Fax: 8737632294

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.489
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2623 0621 5598 3200 0112 5500 1000 0084 8919 3222 3210

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

126230052678103 - 17/06/2023 14:39:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060471492

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

21.559.832/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ÓTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

05.577.401/0001-22

DATA DA EMISSÃO

17/06/2023

ENDEREÇO

R MAGALHAES FILHO, 720

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64000-128

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/06/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX
8632171250

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194537404

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:39:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Ve.	17/07/2023	Venc.	01/08/2023	Venc.	16/08/2023	Venc.	31/08/2023
Val.	R\$ 8.820,00	Valor	R\$ 8.820,00	Valor	R\$ 8.820,00	Valor	R\$ 8.820,00

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
35.280,00	4.233,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.681,28	35.280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582,12	35.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7200			7200	6.753,600	6.753,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25	DESINFETANTE HOSPITALAR 70 IL	38089919	000	6101	UN	7.200,0000	4,9000	35.280,00	35.280,00	4.233,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

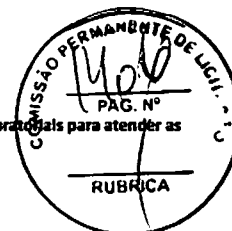
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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

OBJETO: Registro de preços, para eventual, futura e parcelada 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 DAS PROPOSTAS: 29 DE JUNHO DE 2023 AS 09:00HS.

COMPOSIÇÃO DE CUSTO								
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	COMPRA	IMPOSTOS	CUSTO OPERACIONAL	LUCRO
133	DIPIRONA GTS - Anvisa: 1476100130012 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADES	840	R\$ 1,95	R\$ 1,2800	R\$ 0,0896	R\$ 0,0128	R\$ 0,5676
137	ENALAPRIL 10 MG, CX/ 500 - Anvisa: 1023504700061 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXAS	28	R\$ 75,00	R\$ 20,0000	R\$ 1,4000	R\$ 0,2000	R\$ 53,4000
246	COMPRESSA CIRÚRGICA 45X50 - Anvisa: 81648610011 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTES	200	R\$ 63,00	R\$ 42,0000	R\$ 2,9400	R\$ 0,4200	R\$ 17,6400
256	EQUIPO MACRO SIMPLES - Anvisa: 80273450018 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADES	10.000	R\$ 1,04	R\$ 0,6900	R\$ 0,0483	R\$ 0,0069	R\$ 0,2948
298	SONDA ASPIRAÇÃO 08 PCT C/10 - Anvisa: 10150470537 - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTES	60	R\$ 6,90	R\$ 4,6000	R\$ 0,3220	R\$ 0,0460	R\$ 1,9320

Teresina-PI, 21 de Julho de 2023.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
46

Assinado de forma digital por PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Dados: 2023.07.21 14:19:24 -03'00'

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

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

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-
Nº 108981
SÉRIE: 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 108981
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
4223 0203 0335 8900 0112 5500 1000 085 6386 Nº 7263

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253869366

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
CNPJ / CPF
03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ / CPF
31.317.338/0001-03
DATA EMISSÃO
23/02/2023

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

MUNICÍPIO
Teresina
FONE / FAX
8632201752
UF
PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664
ICMA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 10.466,06	VALOR DO ICMS R\$ 430,64	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 10.466,06
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SIGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,02	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 9,96
				VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 10.476,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTES FARIAS FAZ LTDA
FRETE POR CONTA
1-DESTINATARIO
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
13.817.856/0001-04

ENDEREÇO
ROD BR 280, 5065 KM 27 GALPAO2 D - COLEGIO AGRICOLA
MUNICÍPIO
Araquari
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
256437424

QUANTIDADE
31
ESPÉCIE
CAIXAS.
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
248,7200
PESO LÍQUIDO
229,5200

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ICMS/ES	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI %
113968	CATETER INTRAVENOSO 22G GLOMED GLC22G	90183929	00	6102	UN	4000,000	0,5400	2.160,00	2.160,00	86,40	0,00	4	0
113508	ELETRODO DESC. ADULTO/PEDIATRICO OVAL 37 X 42 GLOMED GLE02 - PCT C/ 50 UND	90181990	00	6102	PT	40,0000	9,4771	379,08	379,08	15,16	4,93	4	1,3
113514	ELETRODO DESC. ADULTO/PEDIATRICO QUADRADO 40 X 46 GLOMED GLE05 - PCT C/ 50 UND	90181990	00	6102	PT	40,0000	9,6745	386,98	386,98	15,48	5,03	4	1,3
100635	EQUIPO MACROGOTAS LUBR. SANG - PLÁSTICO - COM DIFUSOR LATERAL, ENTRADA DE AR E FILTRO - GLOMED GL-C/S	90189010	00	6102	UN	6000,000	0,6900	4.140,00	4.140,00	165,60	0,00	4	0
113900	INFUSOR CONEXAO 2 VIAS COM CLAMP GLOMED GL-CN2V	90189010	00	6102	UN	6000,000	0,5000	3.000,00	3.000,00	120,00	0,00	4	0
113336	SONDA FOLEY 2 VIAS 22 FR - 30ML GLOMED GLSF22	90183921	00	6102	UN	200,0000	2,0000	400,00	400,00	28,00	0,00	7	0

CALCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nr. Pedido: 0223-000309|Valor Aprox. Tributos: R\$ 712,01 Federal e R\$ 430,64 Estadual |MD5: fba65d4689b4019fecdc5c1d3b63cb45|Aliquota de IPI reduzida em 35%, conforme Decreto n 11.055/2022.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ANAPOLIS IND E COM PROD HOSPIT EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 10343 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANAPOLIS IND E COM PROD HOSPIT EIRELI-ME RUA SANTANA DAS ANTAS QD 02 LT 01 E 02, S/N - ANAPOLIS - GO CEP: 75130-370 FONE: (62) 33873270	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 10343 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5225 0328 4150 9700 0112 5500 1000 0100 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 152236144038306 31/03/2023	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 107101564	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 28.415.097/0001-12
---	---------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	CNPJ / CPF 31.317.338/0001-03	DATA EMISSÃO 31/03/2023
ENDEREÇO AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059	BAIRRO / DISTRITO LOURIVAL PARENTE	CEP 64022-135
MUNICÍPIO TERESINA	FONE / FAX 8632201752	UF PI
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664	HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 3.360,00	VALOR DO ICMS R\$ 403,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 3.360,00	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DISPONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 54,0000	PESO LÍQUIDO 54,0000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UNID/SE	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %	
2224	CAMPO OPERATORIO C/RE.PCT.C/50.UND	30059090	00	6101	PCT	42,0000	42,0000	3.360,00	3.360,00	403,20	0,00	12	0	

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

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

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 95233
SÉRIE: 6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL
MONTES CLAROS - MG
CEP: 39404-621 FONE: (31) 34081800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 95233
SÉRIE: 6
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
3123 0219 5707 2000 0706 5500 6000 0952 3318 5284 2039

CHAVE DE ACESSO
3123 0219 5707 2000 0706 5500 6000 0952 3318 5284 2039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
CNPJ / CPF
19.570.720/0007-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235214727610 14/02/2023 PAC Nº 08128:333

RUBRICA

NOME / RAZÃO SOCIAL
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ / CPF
31.317.338/0001-03

DATA EMISSÃO
14/02/2023

ENDEREÇO
AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059

BAIRRO / DISTRITO
LOURIVAL PARENTE

CEP
64022-135

MUNICÍPIO
TERESINA

FONE / FAX
8632201752

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196274664

HORA ENTRADA / SAÍDA

PATINA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 2.800,00	VALOR DO ICMS R\$ 196,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 2.800,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO MOC

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
MG

CNPJ / CPF
95.591.723/0100-09

ENDEREÇO
RUA CASTRO ALVES 51

MUNICÍPIO
MONTES CLAROS

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4336311100502

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CAIXA(S)

MARCA
HIPOLABOR FARMACEUTI

NUMERAÇÃO
3

PESO BRUTO
24,0000

PESO LIQUIDO
24,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI	
10020081	SANVAPRESS MATEATO DE ENALAPRIL 10MG CX 50UCOX TH PAC: 0 Lote: 1443/22M Qte: 80	30049067	00	6101	CX	80,0000	20,0000	1.600,00	1.600,00	112,00	0,00	7	0	
10020082	SANVAPRESS MATEATO DE ENALAPRIL 20MG CX 50UCOX TH PAC: 0 Lote: 1447/22M Qte: 40	30049067	00	6101	CX	40,0000	30,0000	1.200,00	1.200,00	84,00	0,00	7	0	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDOS DE: BIOSANI IND. COM DE PROD. MED. E ODONTOLÓGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-º **Nº 28016**
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:
BIOSANI IND. COM DE PROD. MED. E ODONTOLÓGICOS
AV. THEREZA DE SOUSA CARNEIRO, 1327 - DIST
Arapoti - PR
CEP: 84990-000 FONE: (43) 35574814

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **28016**
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
4123 0306 1436 8100 0123 5500 1000 0280 1610 0050 1941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de produção do estabelecimento

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141230081754075 30/03/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9030347851

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059

Bairro / Distrito: LOURIVAL PARENTE

Município: Teresina

UF: PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

RUBRICA: 30/03/2023

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 4.346,00	R\$ 304,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.346,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 4.346,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: Transportadora LOGDI

FRETE POR CONTA: 1-DESTINATARIO

CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 30

ESPÉCIE: CAIXAS

MARCA: BIOSANI

NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 120,0000

PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %	
3600	FRASCO ALIM. ENTERAL N.E. 300 ML	39269030	00	6101	Pç	3000,0000	0,8200	2.460,00	2.460,00	172,20	0,00	7	0	
3559	SONDA ASE, TRAQUEAL, 08	90183929	00	6101	Pç	1000,0000	0,4560	456,00	456,00	31,92	0,00	7	0	
3504	SONDA URETRAL 12	90183929	00	6101	Pç	1600,0000	0,5000	800,00	800,00	56,00	0,00	7	0	
3505	SONDA URETRAL 14	90183929	00	6101	Pç	1200,0000	0,5250	630,00	630,00	44,10	0,00	7	0	

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Isenção de PIS e COFINS Decreto nº 6.426/2008 art.01º inciso 3 FRETE FOB 28 DDL Local de Coleta do material: Medplast Import. e Exportação de Prod. Hosp. Ltda. CNPJ: : 77.955.615/0001-04 Rodovia João Leopoldo Jacomel Nº 4669 Bairro: Vila Irai Cep 83302-000 Piraquara-Pr Valor aproximado dos impostos = R\$ 304,22 (7,00%)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 84222
SÉRIE: 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
AIRELA IND. FARMACEUTICA LTDA
Rod. SC 390 KM 459, 500 - Ilhota
Pedras Grandes - SC
CEP: 88720-000 FONE: (48) 36590682

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 84222
SÉRIE: 2
FOLHA: 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
4223 0201 8589 7300 0129 5500 2000 0842 2211 9765 5680
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230040318507 22/02/2023 17:49/30

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253422086 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 01.858.973/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ / CPF 31.317.338/0001-03

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

MUNICÍPIO TERESINA FONE / FAX 8632201752 UF PI INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 10.625,35	VALOR DO ICMS R\$ 743,78	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 11.720,00
--	-----------------------------	--	----------------------------------	---

VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 11.720,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------	--	--------------------------------	--------------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RAPIDAO BAHIA TRANSPORTE DE CARGA L. FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 19.692.767/0001-57

ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO CARLOS MAGALHAE 439 MUNICÍPIO SANTO ANTONIO DE JESUS UF BA INSCRIÇÃO ESTADUAL 114919663

QUANTIDADE 40 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 141,5000 PESO LIQUIDO 137,3000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CFCP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
00000000000000106	ABERLGINA 10ML SOL GTS 200FR HOSP	30039099	20	6101	UN	4000,0000	1,2800	5.120,00	4.641,79	324,93	0,00	7	0
00000000000000213	ABIDOR 15ML SOL GTS 200FR HOSP	30039099	20	6101	UN	2000,0000	1,7000	3.400,00	3.082,44	215,77	0,00	7	0
00000000000000701	ABIDOR 750MG 200CP 10DP HOSP	30049045	20	6101	UN	100,0000	32,0000	3.200,00	2.901,12	203,08	0,00	7	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

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

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

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

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

OPITANTE PELO SIMPLES NACIONAL: () SIM (X) NÃO

POSSUI BENEFICIO FISCAL: (X) SIM () NÃO



ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR DE COMPRA	VALOR LICITADO	IGMS (6%)	IMPOSTOS FEDERAIS (2,25%)	CUSTO OPERACIONAL (10%)	CUSTO TOTAL	MARGEM
29	CEFTRIAXONA 1G C/50 (INJETÁVEL)	ABL	R\$ 170,84	R\$ 256,30	R\$ 15,38	R\$ 5,84	R\$ 25,63	R\$ 217,69	R\$ 38,61
54	FUROSEMIDA 40MG C/500 (COMPRIMIDO)	Prati Donaduzzi	R\$ 26,85	R\$ 43,00	R\$ 2,58	R\$ 0,98	R\$ 4,30	R\$ 34,71	R\$ 8,29
56	GLIBENCLAMIDA 5MG C/450 (COMPRIMIDO)	Medquimica	R\$ 12,24	R\$ 26,00	R\$ 1,56	R\$ 0,59	R\$ 2,60	R\$ 16,99	R\$ 9,01
85	PREDNISONA 5 MG (COMPRIMIDO) C/200	Hipolabor	R\$ 12,80	R\$ 26,00	R\$ 1,56	R\$ 0,59	R\$ 2,60	R\$ 17,55	R\$ 8,45
86	PREDNISONA 20 MG (COMPRIMIDO) C/200	Hipolabor	R\$ 38,00	R\$ 58,00	R\$ 3,48	R\$ 1,32	R\$ 5,80	R\$ 48,60	R\$ 9,40
94	SULFADIAZINA DE PRATA (CREME)	Prati Donaduzzi	R\$ 5,82	R\$ 9,03	R\$ 0,54	R\$ 0,21	R\$ 0,90	R\$ 7,47	R\$ 1,56
104	AMBROXOL XAROPE (PEDIÁTRICO)	Natulab	R\$ 2,21	R\$ 3,80	R\$ 0,23	R\$ 0,09	R\$ 0,38	R\$ 2,90	R\$ 0,90
107	ATROVENTE (IMPROTOPIO)	Prati Donaduzzi	R\$ 1,14	R\$ 1,71	R\$ 0,10	R\$ 0,04	R\$ 0,17	R\$ 1,45	R\$ 0,26
116	CEFALOTINA INJ. 1G C/50	ABL	R\$ 167,53	R\$ 280,28	R\$ 16,82	R\$ 6,39	R\$ 28,03	R\$ 218,77	R\$ 61,51
127	DEXAMETAZONA 2MG INJETÁVEL	Farmace	R\$ 1,20	R\$ 2,25	R\$ 0,14	R\$ 0,05	R\$ 0,23	R\$ 1,61	R\$ 0,64
146	FLORAX ADULTO 5ML FRASC.	Hebron	R\$ 4,79	R\$ 7,17	R\$ 0,43	R\$ 0,16	R\$ 0,72	R\$ 6,10	R\$ 1,07
147	FLORAX INFANTIL 5ML FRASC.	Hebron	R\$ 3,69	R\$ 5,53	R\$ 0,33	R\$ 0,13	R\$ 0,55	R\$ 4,70	R\$ 0,83
162	IBUPROFENO 600MG, COMPRIMIDO, CX C/400	Prati Donaduzzi	R\$ 86,40	R\$ 132,00	R\$ 7,92	R\$ 3,01	R\$ 13,20	R\$ 110,53	R\$ 21,47

LILIANE MAYA
SANTIAGO:739469
15353

Assinado de forma digital por
LILIANE MAYA
SANTIAGO:73946915353
Dados: 2023.07.21 14:24:24
-03'00'

SÃO LUÍS - MA, 21 de julho de 2023.

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



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

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

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

PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA

PROPONENTE

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

CNPJ: 17.149.510/0001-28

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

Fone/Fax: (98) 3301-6380

I.E.: 12.396.048-7

I.N.: 59009

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

LOTES											
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	FABRICANTE	PROCEDENCIA	REGISTRO	UND	QTD	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	EXTENSÃO	VALOR TOTAL
5	ÁCIDO FÓLICO 5MG C/500 (COMPRIMIDO)	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	138410050	CAIXAS	400	R\$ 32,89	R\$ 13.156,00	Trinta e Dois reais e Oitenta e Nove centavos	Treze mil Cento e Cinquenta e Seis reais
23	CAPTOPRIL 25MG C/750 (COMPRIMIDO)	Geolab	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	NACIONAL	154230282	CAIXAS	50	R\$ 46,00	R\$ 2.300,00	Quarenta e Seis reais	Dois mil Trezentos reais
29	CEFTRIAXONA 1G C/50 (INJETÁVEL)	ABL	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	NACIONAL	155620054	CAIXAS	50	R\$ 256,30	R\$ 12.815,00	Duzentos e Cinquenta e Seis reais e Trinta centavos	Doze mil Oitocentos e Quinze reais
30	CETOCONAZOL CREME C/50	Hipolabor	HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA	NACIONAL	113430131	CAIXAS	60	R\$ 246,00	R\$ 14.760,00	Duzentos e Quarenta e Seis reais	Quatorze mil Setecentos e Sessenta reais
40	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G(2%) (GEL)	Pharlab	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	NACIONAL	141070118	UNIDADES	500	R\$ 11,00	R\$ 5.500,00	Onze reais	Cinco mil Quinhentos reais

LILIANE MAYA
SANTIAGO:739469
15353

Assinado de forma digital por
LILIANE MAYA
SANTIAGO:73946915353
Data: 2023.07.21 14:25:01
0102



51	DIPIRONA 500MG/ML C/200 (GOTAS)	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	138410002	CAIXAS	100	R\$ 380,00	Trezentos e Oitenta reais	R\$ 38.000,00	Quatro mil e Oitenta e Cinco mil reais
54	FUROSEMIDA 40MG C/500 (COMPRIMIDO)	Prati Donaduzzi	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	NACIONAL	125680195	CAIXAS	120	R\$ 43,00	Quarenta e Três reais	R\$ 5.160,00	Cinco mil Cento e Sessenta reais
56	GLIBENCLAMIDA 5MG C/450 (COMPRIMIDO)	Medquimica	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	NACIONAL	109170064	CAIXAS	350	R\$ 26,00	Vinte e Sels reais	R\$ 9.100,00	Nove mil CEM reais
58	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/400 (COMPRIMIDO)	Medquimica	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	NACIONAL	109170093	CAIXAS	250	R\$ 20,60	Vinte reais e Sessenta centavos	R\$ 5.150,00	Cinco mil Cento e Cinquenta reais
59	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML C/50 (SUSPENSÃO)	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	ISENTO	CAIXAS	60	R\$ 170,00	Cento e Setenta reais	R\$ 10.200,00	Dez mil Duzentos reais
60	IBUPROFENO 300MG C/300 (COMPRIMIDO)	Vitamedic	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	NACIONAL	103920065	CAIXAS	150	R\$ 70,00	Setenta reais	R\$ 10.500,00	Dez mil Quinhentos reais
62	IBUPROFENO 50MG/ML C/50 (GOTAS)	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	138410033	CAIXAS	100	R\$ 141,00	Cento e Quarenta e Um reais	R\$ 14.100,00	Quatorze mil CEM reais
63	IVERMECTINA 6MG C/4 (COMPRIMIDO)	Vitamedic	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	NACIONAL	103920167	CAIXAS	2.000	R\$ 4,92	Quatro reais e Noventa e Dois centavos	R\$ 9.840,00	Nove mil Oitocentos e Quarenta reais
68	MEBENDAZOL SUSP. C/50	Natulab	NATULAB LABORATÓRIO S.A	NACIONAL	138410036	CAIXAS	100	R\$ 128,00	Cento e Vinte e Oito reais	R\$ 12.800,00	Doze mil Oitocentos reais
72	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G (POMADA) C/50	Prati Donaduzzi	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	NACIONAL	125680128	CAIXAS	100	R\$ 153,00	Cento e Cinquenta e Três reais	R\$ 15.300,00	Quinze mil Trezentos reais
74	NIFEDIPINO 20 MG (COMPRIMIDO) C/200	Medquimica	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	NACIONAL	109170034	CAIXAS	50	R\$ 41,00	Quarenta e Um reais	R\$ 2.050,00	Dois mil Cinquenta reais

LILIANE MAYA Assinado de forma digital por LILIANE MAYA SANTIAGO:73 SANTIAGO:73946915353 946915353 Data: 2023.07.21 14:25:17 -03'00'

78	NITRATO DE MICONAZOL 2% 20MG C/50 (LOÇÃO)	Pharmasci ence	PHARMASCI ENCE INDUSTRIA FARMACEUT ICA LTDA.	NACIONAL	117170041	CAIXAS	28	R\$ 178,00	Cento e Setenta e Oito reais	R\$ 4.984,00	Quatro mil Novecentos e Oitenta e Quatro reais
85	PREDNISONA 5 MG (COMPRIMIDO) C/200	Hipolabor	HIPOLABOR FARMACEUT ICA LTDA	NACIONAL	113430213	CAIXAS	50	R\$ 26,00	Vinte e Sels reais	R\$ 1.300,00	Um mil Trezentos reais
	PREDNISONA 20 MG (COMPRIMIDO) C/200	Hipolabor	HIPOLABOR FARMACEUT ICA LTDA	NACIONAL	113430213	CAIXAS	50	R\$ 58,00	Cinquenta e Oito reais	R\$ 2.900,00	Dois mil Novecentos reais
88	PROPRANOLOL 40 MG (COMPRIMIDO) C/500	Hipolabor	HIPOLABOR FARMACEUT ICA LTDA	NACIONAL	113430210	CAIXAS	50	R\$ 29,00	Vinte e Nove reais	R\$ 1.450,00	Um mil Quatrocentos e Cinquenta reais
94	SULFADIAZINA DE PRATA (CREME)	Prati Donaduzzi	PRATI DONADUZZI INDUSTRIA FARMACEUT ICA LTDA.	NACIONAL	125680037	UNIDADES	100	R\$ 9,03	Nove reais e Três centavos	R\$ 903,00	Novecentos e Três reais
97	SULFATO DE SALBUTAMOL XAROPE C/50	Natulab	NATULAB LABORATÓRI O S.A	NACIONAL	138410019	CAIXAS	100	R\$ 101,00	Cento e Um reais	R\$ 10.100,00	Dez mil CEM reais
103	AMBROXOL XAROPE (ADULTO)	Farmace	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUT ICA CEARENSE LTDA	NACIONAL	110850039	UNIDADES	800	R\$ 4,35	Quatro reais e Trinta e Cinco centavos	R\$ 3.480,00	Três mil Quatrocentos e Oitenta reais
104	AMBROXOL XAROPE (PEDIÁTRICO)	Natulab	NATULAB LABORATÓRI O S.A	NACIONAL	138410023	UNIDADES	800	R\$ 3,80	Três reais e Oitenta centavos	R\$ 3.040,00	Três mil Quarenta reais
105	AMPICILINA INJ. IG C/50	Blau	BLAU FARMACÊUT ICA S.A.	NACIONAL	116370098	CAIXAS	40	R\$ 237,00	Duzentos e Trinta e Sete reais	R\$ 9.480,00	Nove mil Quatrocentos e Oitenta reais

LILIANE MAYA Assinado de forma digital
SANTIAGO:73 por LILIANE MAYA
946915353 SANTIAGO:73946915353
04/08/2023 07:21
142532-0700

107	ATROVENTE (IMPROTOPIO)	Prati Donaduzzi	PRATI DONADUZZI INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	NACIONAL	125680090	UNIDADES	420	R\$ 1,71	Um real e Setenta e Um centavos	R\$ 718,20	Setecentos e Dezoito reais e Vinte centavos
116	CEFALOTINA INJ. IG C/50	ABL	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	NACIONAL	155620004	CAIXAS	80	R\$ 280,28	Duzentos e Oitenta reais e Vinte e Oito centavos	R\$ 22.422,40	Vinte e Dois mil Quatrocentos e Vinte e Dois reais e Quarenta centavos
127	DEXAMETAZONA 2MG INJETÁVEL	Farmace	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	NACIONAL	110850032	AMPOLAS	6.700	R\$ 2,25	Dois reais e Vinte e Cinco centavos	R\$ 15.075,00	Quinze mil Setenta e Cinco reais
141	ENALAPRIL 20 MG, CX/ 500	Medquímica	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	NACIONAL	109170050	CAIXAS	42	R\$ 70,00	Setenta reais	R\$ 2.940,00	Dois mil Novecentos e Quarenta reais
146	FLORAX ADULTO 5ML FRASC.	Hebron	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	NACIONAL	115570015	UNIDADES	2.000	R\$ 7,17	Sete reais e Dezessete centavos	R\$ 14.340,00	Quatorze mil Trezentos e Quarenta reais
	FLORAX INFANTIL 5ML FRASC.	Hebron	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	NACIONAL	115570015	UNIDADES	3.000	R\$ 5,53	Cinco reais e Cinquenta e Três centavos	R\$ 16.590,00	Dezesseis mil Quinhentos e Noventa reais
162	IBUPROFENO 600MG, COMPRIMIDO, CX C/400	Prati Donaduzzi	PRATI DONADUZZI INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	NACIONAL	125680320	CAIXAS	25	R\$ 132,00	Cento e Trinta e Dois reais	R\$ 3.300,00	Três mil Trezentos reais

LILIANE MAYA Assinado de forma digital por LILIANE MAYA SANTIAGO:73946915353
SANTIAGO:73946915353
946915353
Data: 2023.07.21 14:25:57 -03'00'

172	NEOCAINA 0,5 PESADA AMP. C/40	Cristália	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	NACIONAL	102980077	AMPOLAS	1.370	R\$ 25,00	Vinte e Cinco reais	R\$ 34.250,00	Trinta e Quatro mil Duzentos e Cinquenta reais
191	SUP. DE GLICERINA C/6 UND ADULTO	Belfar	BELFAR LTDA	NACIONAL	ISENTO	CAIXAS	140	R\$ 11,70	Onze reais e Setenta centavos	R\$ 1.638,00	Um mil Seiscentos e Trinta e Oito reais
VALOR TOTAL DO LOTE											

ALO GLOBAL DA PROPOSTA:	R\$ 329.641,60	Trzentos e Vinte e Nove mil Seiscentos e Quarenta e Um reais e Sessenta centavos
--------------------------------	-----------------------	---

- Declaro que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.
- Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os produtos serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.
- O prazo de validade desta proposta é de 60 Dias.
- Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE N° 41805-6, AGÊNCIA N° 3649-8, BANCO DO BRASIL - 001, em nome de Promed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde Ltda.
- Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Srº. Lillane Maya Santiago, Portador do RG, sob o n° 28562594-2 SSP/MA, e CPF n° 739.469.153-53, com residência na rua João Castelo, nº 7, Ipase, São Luís - MA, CEP nº 65.061-140.
- PRazo DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.**
- QUE NÃO POSSUI COMO SÓCIO, GERENTE E DIRETORES, SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PIO XII - MA, E AINDA CÔNJUGE, COMPANHEIRO OU PARENTE ATÉ TERCEIRO GRAU.**
- QUE O PRAZO DE INICIO DA ENTREGA DOS MATERIAIS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR, NO (ENDEREÇO): DO EDITAL. TODOS OS EQUIPAMENTOS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DISCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.**
- Todos os intes desta proposta serão entregues com validade superior a 12 meses.

LILIANE MAYA
SANTIAGO:73946
915353


Assinado de forma digital por
LILIANE MAYA
SANTIAGO:73946915353
Dados: 2023.07.21 14:26:13
-03'00'

SÃO LUÍS - MA, 21 de julho de 2023.

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

CNPJ: 17.149.510/0001-28
PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
E PRODUTOS PARA SAÚDE
Av. Perimetral Sul, Nº 12
Bequimão
CEP: 65.061-530
[São Luís - MA]

Recebemos de BELFAR MATOZINHOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 07/06/2023 Dest/Rem: PROMED DIST DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 4.538,00		NF-e Nº 000.023.007 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BELFAR MATOZINHOS MG 424, 45 - Distrito Industrial - MATOZINHOS - MG - CEP: 35720-000 Fone: 2105-1100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.023.007 SÉRIE 002 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0618 3243 4300 0509 5500 2000 0230 0762 3801 7435 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6101 - Venda de produção do estabelecimento	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 631230004873983 08/06/2023 09:23:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621527970280	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 18.324.343/0005-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP		17.149.510/0001-28		07/06/2023
ENDEREÇO PERIMETRAL SUL LOJA 01 COND ATLANTICO, 12		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA

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

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO SAGITARIO	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1866311100005		
QUANTIDADE 16	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 91,000	PESO LÍQUIDO 91,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	
159	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA GEN SOL OR GOT 10ML C.P. ANVISA 1057101650018 PMC: R\$3,78 LOTE: 043196 QTD: 300,00 FAB: 13/04/2023 VAL: 12/04/2023	30049041	020	6101	UN	300,00	1,69	0,00	507,00	459,65	32,18	0,00	7,00	0,00
203	FLAGIMAX SUS OR 100ML C.P. ANVISA 1057101250028 PMC: R\$20,10 LOTE: 053010 QTD: 500,00 FAB: 04/05/2023 VAL: 03/05/2023	30049066	000	6101	UN	500,00	5,99	0,00	2.995,00	2.995,00	209,65	0,00	7,00	0,00
293	PARAMOL COM 750MG C/20 C.P. ANVISA 1057101330072 PMC: R\$22,81 LOTE: 053135 QTD: 400,00 FAB: 12/05/2023 VAL: 11/05/2023	30049045	020	6101	UN	400,00	2,59	0,00	1.036,00	939,24	65,75	0,00	7,00	0,00

BELFAR MATOZINHOS

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

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



CHAVE DE ACESSO

3123 0618 3243 4300 0509 5500 2000 0230 0762 3801 7435

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6101 - Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

631230004873983 08/06/2023 09:23:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621527970280

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.324.343/0005-09

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Val aprox Tributos R\$1456,25(32,09%) Fonte:IBPT PEDIDO 42711 Desconto dos Itens : 0,00 Pedido Gestor: 54531 A mercadoria sera retirada do deposito fechado na Rod MG 424 KM 45 N 921, bairro Distrito Industrial, Matozinhos - MG CEP 35720000 CNPJ 18.324.343/0005-09 IE 062152797 02-80 - Os Boletos sao enviados via e-mail, caso nao tenha recebido, favor entrar em contato pelo e-mail cobranca@belfar.com.br ou pelo telefone 31 2125-1100 - Cliente Alvares - 1000886/ Emitente - AE - - AFE - Subtotais Lista Negativa (Valor Liquido = 1543,00 Valor BC ICMS = 1398,89 Valor ICMS = 97,93) Subtotais Lista Positiva (Valor Liquido = 2995,00 Valor BC ICMS = 2995,00 Valor ICMS = 209,65) DANFE EM CONTINGÊNCIA, IMPRESSO EM DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS TÉCNICOS

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de DIST.DE MEDICAMENTOS MAXIMUS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 26/05/2023 Dest/Rem: PROMED DIST DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA Valor Total: 1.693,16		NF-e Nº 000.051.523 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DIST.DE MEDICAMENTOS MAXIMUS LTDA RUA POLAR N 53 QD. 17, 00 - REC. VINHAIS - SAO LUIS - MA - CEP: 65070-410 Fone: (98)3311-0505	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.051.523 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 2123 0508 5632 7700 0134 5500 1000 0515 2311 0051 5233 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 MERCADORIA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421230015625132 26/05/2023 08:59:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122329554	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 08.563.277/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 26/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMENTAL SUL N12 LOJA 01, 0	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487

FATURA DADOS DA FATURA	Número: 51523 - Valor Original: R\$ 1.693,16 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.693,16
---------------------------	---

DUPLICATAS	
Número : 001 Vencimento : 25/06/2023 Valor : R\$ 846,58	Número : 002 Vencimento : 10/07/2023 Valor : R\$ 846,58


CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 507,95	VALOR DO ICMS SUBST 101,59	V APROX TRIBUTOS 500,55 (29,56 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.693,16	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 101,59	OUTRAS DESP 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVOL 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.693,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL DIST.DE MEDICAMENTOS MAXIMUS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MA	CNPJ / CPF 08.563.277/0001-34
ENDEREÇO RUA POLAR N 53 QD. 17	MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122329554		
QUANTIDADE 4	ESPECIE DIVERSOS	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
1056	FLORAX ADULTO C/100 FLACONETES-VP /NS /	30049099	030	5403	CX	2,00	478,16	57,38	898,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1057	FLORAX PEDIÁTRICO C/100 FLACONETES-VP /NS /	30049099	030	5403	CX	2,00	368,42	44,21	692,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES /ICMS Retido Subst Tributaria Dec.19.714/03 Alterações: Dec.16.814/99 e 17.723/00 /	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/01/2023 Dest/Rem: PROMED DIST.DE.MED.E.PROD.PAR.S. LT Valor Total: 3.956,20		NF-e Nº 000.086.833 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA R MANOEL MAVIGNIER, 5000, SALA A - PRECABURA - EUSEBIO - CE - CEP: 61760-000 Fone: (85)3278-0900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.086.833 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 2323 0101 5717 0200 0864 5500 1000 0868 3313 9380 7434 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230004240992 18/01/2023 10:24:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069971951	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 01.571.702/0008-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST.DE.MED.E.PROD.PAR.S. LT CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 18/01/2023	RUBRICA 18/01/2023	
ENDEREÇO AVENIDA PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01 MUNICÍPIO SAO LUIS	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA

LOCAL RETIRADA	
CNPJ / CPF 01.571.702/0008-64	ENDEREÇO R MANOEL MAVIGNIER 5000 SALA A - PRECABURA - EUSEBIO - CE

LOCAL ENTREGA	
CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	ENDEREÇO AVENIDA PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 - BEQUIMAO - SAO LUIS - MA

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.956,20	VALOR DO ICMS 474,74	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.956,20
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 3.956,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL S. T. A. TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO CLEIA 222, SALA 101	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF CE	CNPJ / CPF 06.912.628/0001-40
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE CX	MARCA HI	MUNICÍPIO FORTALEZA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 066953286	
		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

ITENS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
000000000040000147	GLICOSE 25% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031101670023 , Qtd. Caixas: 10 LOTE: 2100113 QUANT: 2.000, DT VAL: 07/10/2024 MARCA: ISOFARMA C.P. ANVISA 1031101670023 LOTE: 2100113 QTD: 2.000,00 FAB: 07/10/2022 VAL: 07/10/2024	30049099	000	6101	UN	2.000,00	0,53	0,00	1.060,00	1.060,00	127,20	0,00	12,00 0,00
000000000040000410	CIPROBACTER 2MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 1031101510034 , Qtd. Caixas: 3 LOTE: 2090263 QUANT: 180, DT VAL: 15/09/2024 MARCA: ISOFARMA C.P. ANVISA 1031101510034 LOTE: 2090263 QTD: 180,00 FAB: 15/09/2022 VAL: 15/09/2024	30049069	000	6101	UN	180,00	16,09	0,00	2.896,20	2.896,20	347,54	0,00	12,00 0,00

**HALEX ISTAR INDUSTRIA
FARMACEUTICA**

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

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



CHAVE DE ACESSO

2323 0101 5717 0200 0864 5500 1000 0868 3313 9380 7434

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

323230004240992 18/01/2023 10:24:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

069971951

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.571.702/0008-64

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


ICMS Tributado Integralmente Entrada / Saída tributada com alíquota zero

| Remessa: 0080465344 | Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 949,48

RESERVADO AO FISCO



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

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621 Fone: (31)3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.095.199 SÉRIE 006 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0219 5707 2000 0706 5500 6000 0951 9918 1028 7432
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235213383428 13/02/2023 16:52:23
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	DATA DA EMISSÃO 13/02/2023
ENDEREÇO AV. PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 13/02/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 16:50:01

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

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


CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.200,00	VALOR DO ICMS 364,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.200,00	
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 5.200,00	

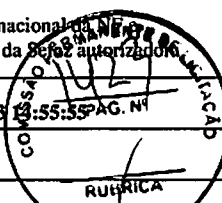
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG
ENDEREÇO AV. CELIA MACHADO COLARES 115		MUNICÍPIO MONTES CLAROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030970100264	
QUANTIDADE 20	ESPECIE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

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

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

Recebemos de CUNHA COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 21/07/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC. E PROD. PARA SAUDE EIRELI. Valor Total: 328,00		NF-e Nº 000.000.302 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CUNHA COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA AV CONTORNO C R ANIL I, 5 - CONJUNTO RIO ANIL - SAO LUIS - MA - CEP: 65061-670 Fone: (98)3313-0001	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	1 Nº 000.000.302 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 2123 0769 4200 4000 0199 5500 1000 0003 0213 2670 2945
NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421230022272795 21/07/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 123172519	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 69.420.040/0001-99



DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC. E PROD. PARA SAUDE EIRELI.		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 21/07/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL 12 LJ 01 COND ATLANTICO, S/N		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	DATA DA SAÍDA 21/07/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA SAÍDA 14:55:52
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	


CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 328,00
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 328,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI	
4604	GLIBENCLAMIDA 5MG CX/450 CPR- GLICONIL MEDQUIMICA.	30049075	0500	5403	CX450	5,00	13,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5027	PREDNISONA 5MG CX/200 CPS HIPOLABOR.	30043210	0500	5403	CX200	5,00	13,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1883	IBUPROFENO 600MG CX/400 CPS PRATI DONADUZZI.	30049029	0500	5403	CX400	3,00	66,00	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 60,42 Federal e 0,00 Fonte: IBPT F3LIP3	RESERVADO AO FISCO

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

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.083.288 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0302 5012 9700 0528 5500 1000 0832 8818 0685 4693 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235297437431 30/03/2023 16:47:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.501.297/0005-28

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


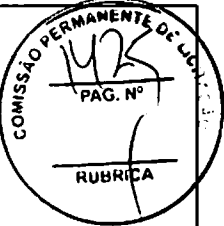
FATURA	DADOS DA FATURA Número: 1000083288 - Valor Original: R\$ 7.526,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.526,70
---------------	--

DUPLICATAS			
Número : 001 Vencimento : 04/05/2023 Valor : R\$ 1.881,68	Número : 002 Vencimento : 11/05/2023 Valor : R\$ 1.881,68	Número : 003 Vencimento : 18/05/2023 Valor : R\$ 1.881,68	Número : 004 Vencimento : 25/05/2023 Valor : R\$ 1.881,66

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.526,70	VALOR DO ICMS 355,07
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 DOS PRODUTOS 7.526,70	VALOR TOTAL DA NOTA 7.526,70

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

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
02010164	CIPROFLONAX 500MG - CX. C/ 500 COMP REVESTIDOS - LOTE: 230391 - VLD: 31/01/2025 - S(+)/PMC: 0 / REP: 535 535 5 C.P. ANVISA 1410700200051 LOTE: 230391 QTD: 30,00 FAB: 30/01/2023 VAL: 31/01/2025	30042099	300	6101	UN	30,00	122,40	0,00	3.672,00	3.672,00	146,88	0,00	4,00	0,00
02010218	ELPRAZOL 20MG - CX. C/ 840 CAP DURA LIB RETARD - LOTE: 22003509 - VLD: 30/06/2024 - S(+)/PMC: 0 / REP: 212.9 212.9 C.P. ANVISA 1410700070085 LOTE: 22003509 QTD: 40,00 FAB: 29/06/2022 VAL: 30/06/2024	30049069	000	6101	UN	40,00	45,00	0,00	1.800,00	1.800,00	126,00	0,00	7,00	0,00
02010412	CETOCONAZOL 200MG - CX. C/ 30 COMP - LOTE: 231328 - VLD: 31/03/2025 - G(+)/PMC: 101.84 / REP: 299 64 299 64 C.P. ANVISA 1410700640019 PMC: R\$101,84 LOTE: 231328 QTD: 270,00 FAB: 09/03/2023 VAL: 31/03/2025	30049077	300	6101	UN	270,00	7,61	0,00	2.054,70	2.054,70	82,19	0,00	4,00	0,00

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 000.083.288 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0302 5012 9700 0528 5500 1000 0832 8818 0685 4693
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235297437431 30/03/2023 16:47:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.501.297/0005-28
DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL: Não se aplica Operação interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS. ICMS: Artigo 42 inciso II letra "b" parte geral RICMS MG. ICMS ST: Não se aplica: Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG. PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO: Aliquota: Artigo 1Ao letra "a" Lei nAo 10 147 de 21 de dezembro de 2 000. Credito presumido: Artigo 3Ao lei nAo 10 147 de 21 de dezembro de 2.000 Decreto nAo 6 066 de 21 de março de 2007.IPI: Suspensão: Artigo 29 lei 10 617 de 30 de dezembro de 2002. ALVARA SANTITARIO: 01492/2022. Pedido(s) Pharlab: 051465.	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;">  </div>	

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

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.076.870 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0102 5012 9700 0528 5500 1000 0768 7016 8538 6644
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235187434025 31/01/2023 14:46:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 02.501.297/0005-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS		17.119.510/0001-28	31/01/2023
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA RUBRICA
AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BEQUIMAO	65061-530	31/01/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO LUIS	MA	(98)3301-6380	123960487
			HORA DA SAÍDA 14:45:00

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

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


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		
3.915,00	171,32	0,00	0,00	3.915,00		
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	3.915,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSPOR LTDA		0 - REMETENTE				18.233.211/0029-30
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SAGITARIO 560		CONTAGEM		MG	0030970100000	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6	VOLUMES			14,895	12,780	

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
02010412	CETOCONAZOL 200MG - CX. C/ 30 COMP - LOTE: 230017 - VLD: 31/01/2025 - G(+)/PMC: 100.61 / REP: 499.41 499.41Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI C61C8616-8B26-41C9-8321-9DDC5C6F4320. C.P. ANVISA 1410700640019 PMC: R\$100,61 LOTE: 230017 QTD: 450,00 FAB: 09/01/2023 VAL: 31/01/2025	30049077	300	6101	UN	450,00	7,61	0,00	3.424,50	3.424,50	136,98	0,00	4,00	0,00
02010355	DIGOXINA 0,25MG - CX. C/30 COMP - LOTE: 230123 - VLD: 31/01/2025 - G(+)/PMC: 17.14 / REP: 58.02 58.02 C.P. ANVISA 1410700590038 PMC: R\$17,14 LOTE: 230123 QTD: 90,00 FAB: 16/01/2023 VAL: 31/01/2025	30049079	000	6101	UN	90,00	5,45	0,00	490,50	490,50	34,34	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL: Não se aplica Operação interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS ICMS Artigo 42 inciso II letra "b" parte geral RICMS MG ICMS ST. Não se aplica Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO Aliquota: Artigo 1Ao letra "a" lei nAo 10 147 de 21 de dezembro de 2 000. Crédito presumido. Artigo 3Ao lei nAo 10 147 de 21 de dezembro de 2 000 Decreto nAo 6 066 de 21 de março de 2007.IPI: Suspensão: Artigo 29 lei 10 637 do 30 de dezembro de 2002. ALVARA SANTITARIO 01685/2022 Pedido(s) Pharlab: 047952.	

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS PARA SAUDE EI		17.149.510/0001-28		30/04/2023	
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	

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

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


CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.193,25	VALOR DO ICMS 153,53
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.419,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VLR IPT DEVOL 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.419,20	

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

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 ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
00000000000000000000 1888	LORATADINA 1MG/ML 100ML XPE 48CT HP C.P. ANVISA 1624100070028 LOTE: 23D0330 QTD 720,00 FAB: 26/04/2023 VAL: 26/04/2025	30049099	020	6101	UN	720,00	3,35	0,00	2.419,20	2.193,25	153,53	0,00	7,00 0,00

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

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

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.089.576 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0502 5012 9700 0528 5500 1000 0895 7615 1381 8618 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235411173832 31/05/2023 07:42:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 02.501.297/0005-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS		17.149.510/0001-28	31/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	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 07:41:00

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

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO FREDERICO OZANAN, 6200	MUNICÍPIO JUNDIAI
QUANTIDADE 6	ESPECIE VOLUMES
	MARCA
	NUMERAÇÃO
	PESO BRUTO 20,167
	PESO LÍQUIDO 18,110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/N1	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
02010169	AZITROPHAR 500MG - CX. C/ 500 COMP REVESTIDOS - LOTE: 232488 - VLD: 30/04/2025 - S(+)/PMC: 0 / REP: 740 740Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 6CF0F893-CA9D-4425-A831-0B2A2DED9052. C.P. ANVISA 1410700060063 LOTE: 232488 QTD: 12,00 FAB: 28/04/2023 VAL: 30/04/2023	30042029	800	6101	UN	12,00	370,00	0,00	4.440,00	4.440,00	177,60	0,00	4,00	0,00
02010201	LABCAINA GELEIA 20MG/G - 100 BISNAGAS C/ 30G - LOTE: 231764 - VLD: 31/03/2025 - S(+)/PMC: 0 / REP: 50.18 50.18 C.P. ANVISA 1410700560082 LOTE: 231764 QTD: 1,00 FAB: 28/03/2023 VAL: 31/03/2023	30049043	000	6101	UN	1,00	359,00	0,00	359,00	359,00	25,13	0,00	7,00	0,00
02010412	CETOCONAZOL 200MG - CX. C/ 30 COMP - LOTE: 232409 - VLD: 30/04/2025 - G(+)/PMC: 110.24 / REP: 379.8 379.8Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI C61C8616-8B26-41C9-8321-9DDC5C6F4320. C.P. ANVISA 1410700640019 PMC: R\$110,24 LOTE: 232409 QTD: 270,00 FAB: 27/04/2023 VAL: 30/04/2023	30049077	300	6101	UN	270,00	8,44	0,00	2.278,80	2.278,80	91,15	0,00	4,00	0,00

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.089.576 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0502 5012 9700 0528 5500 1000 0895 7615 1381 8618 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235411173832 31/05/2023 07:42:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.501.297/0005-28	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL: Não se aplica Operação interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS. ICMS: Artigo 42 inciso II letra "b" parte geral RICMS MG ICMS ST: Não se aplica. Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG. PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO: Aliquota Artigo 1º letra "a" lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Crédito presumido: Artigo 3º lei nº 10.147 de 21 de dezembro de 2.000 Decreto nº 6.066 de 21 de março de 2007. IPI: Suspensão: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2002. ALVARA SANTITARIO. 01492/2022. Pedido(s) Pharlab: 054411.		RESERVADO AO FISCO 	

Recebemos de PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 31/05/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS Valor Total: 5.367,60		NF-e Nº 000.089.968 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.089.968 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3123 0502 5012 9700 0528 5500 1000 0899 6811 9537 5806
			CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria autorizada PAG. Nº
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235413163685 31/05/2023 19:12:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.501.297/0005-28	RUBRICA

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS		17.149.510/0001-28	31/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	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 19:20:00

FATURA	DADOS DA FATURA
	Número: 100089968 - Valor Original: R\$ 5.367,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.367,60

DUPLICATAS	Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004
	Vencimento : 05/07/2023	Vencimento : 12/07/2023	Vencimento : 19/07/2023	Vencimento : 26/07/2023
	Valor : R\$ 1.341,90	Valor : R\$ 1.341,90	Valor : R\$ 1.341,90	Valor : R\$ 1.341,90

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		5.367,60		375,73		0,00		0,00		5.367,60	
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	5.367,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT		0 - REMETENTE				18.233.211/0001-30
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO FREDERICO OZANAN, 6200		MUNICÍPIO JUNDIAI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407845621111		
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 21,857	PESO LÍQUIDO 20,479	

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	IP
02010391	SINAVASTATINA 20MG - CX. C/ 500 COMP REVESTIDOS LOTE: 232782 - VLD: 31/05/2025 - G(+)/PMC: 0 / REP: 437.58 437.58 C.P. ANVISA 1410701080076 LOTE: 232782 QTD: 56,00 FAB: 11/05/2023 VAL: 31/05/2025	30049059	000	6101	UN	56,00	55,90	0,00	3.130,40	3.130,40	219,13	0,00	7,00	0,00
02010396	SINAVASTATINA 40MG - CX. C/ 500 COMP REVESTIDOS LOTE: 232679 - VLD: 31/05/2025 - G(+)/PMC: 0 / REP: 312.73 312.73 C.P. ANVISA 1410701080114 LOTE: 232679 QTD: 28,00 FAB: 08/05/2023 VAL: 31/05/2025	30049059	000	6101	UN	28,00	79,90	0,00	2.237,20	2.237,20	156,60	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL: Não se aplica Operação interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS. ICMS: Artigo 42 inciso II letra "b" parte geral RICMS MG. ICMS ST: Não se aplica: Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO: Alíquota: Artigo 1º letra "a" lei nº 10 147 de 21 de dezembro de 2 000 Crédito presumido: Artigo 3º lei nº 10 147 de 21 de dezembro de 2 000 Decreto nº 6 066 de 21 de março de 2007. IPI: Suspensão: Artigo 29 lei 10 637 de 30 de dezembro de 2002. ALVARA SANITARIO 01492/2022. Pedido(s) Pharlab 054411.	

Recebemos de ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/01/2023 Dest/Rem: PROMED DISTR DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS Valor Total: 8.783,90		NF-e Nº 000.052.093 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13, s/n - BAIRRO ILDA - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74935-640 Fone: (62)3092-3817	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.052.093 SÉRIE 000 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 5223 0107 9554 2400 0159 5500 0000 0520 9310 2352 1719 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

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

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

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

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	
		8.788,90		1.054,66		0,00		0,00		8.788,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUNTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.788,90					

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
0001101	HIDRALAZINA 20MG INJ 50AMP 1ML NEPRESOL (Marca CRISTALIA) LOTE: 22050290 QTD: 4,00 FAB: 01/05/2022 VAL: 01/11/2023	30049039	000	6102	CX	4,00	419,30	0,00	1.677,20	1.677,20	201,26	0,00	12,00	0,00
0009979	HIDROCORTISONA 500MG INJ 50FA CORTISONAL (Marca UNIAO QUIMICA) LOTE: 2249255 QTD: 5,00 FAB: 15/11/2022 VAL: 30/11/2024	30043290	000	6102	CX	5,00	313,74	0,00	1.568,70	1.568,70	188,24	0,00	12,00	0,00
0000266	DIMENIDRINATO C/VIT B6 INJ 50AMP 1ML NAUSICALM B6 (Marca UNIAO QUIMICA) C.P. ANVISA 99999999999999 PMC: R5132,18 LOTE: 2236686 QTD: 4,00 FAB: 06/09/2022 VAL: 30/09/2024	30045090	000	6102	CX	4,00	174,50	0,00	698,00	698,00	83,76	0,00	12,00	0,00
0018286	TENOXCAM 20MG 50FA G (Marca EUROFARMA) LOTE: 820477A QTD: 10,00 FAB: 30/11/2022 VAL: 01/11/2024	30049073	500	6102	CX	10,00	484,50	0,00	4.845,00	4.845,00	581,40	0,00	12,00	0,00

**ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP
EIRELI-EPP**

RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13, s/n - BAIRRO
ILDA - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74935-640
Fone: (62)3092-3817

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.052.093
SÉRIE 000
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

5223 0107 9554 2400 0159 5500 0000 0520 9310 2352 1719

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152235908814384 18/01/2023 16:55:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104015780

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.955.424/0001-59

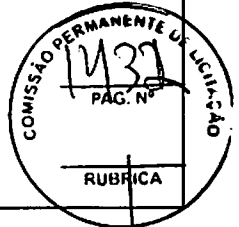
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Pedido Venda: 0111745

Código Vendedor 00189 - LEONARDO COELHO OLIV N. Pedido 0111745 Código Cliente 3463 .OS MEDICAMENTOS DESTA NF-e
FORAM ADQUI DE FORMA LICITA E AUTENTICA CONFORME ART.75 RDC430 08 DE OUTUBRO DE 2020

RESERVADO AO FISCO



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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235224672100 18/02/2023 14:10:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.501.297/0005-28

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

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

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


CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.600,00		672,00		0,00		0,00		9.600,00	
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	9.600,00			

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
02010158	AZITROPHAR 600MG - 50 FRM C/ PO P/SUS - LOTE: 230321 - VLD: 31/01/2025 - S(+)/PMC: 0 / REP: 1135 48 1135 48 C.P. ANVISA 1410700060195 LOTE: 230321 QTD: 24.00 FAB: 26/01/2023 VAL: 31/01/2025	30042029	000	6101	UN	24,00	400,00	0,00	9.600,00	9.600,00	672,00	0,00	7,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL: Não se aplica Operação interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS. ICMS: Artigo 42 inciso II letra "b" parte geral RICMS MG. ICMS ST: Não se aplica. Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG. PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO: Aliquota: Artigo 1Ao letra "a" lei nAo 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Crédito presumido: Artigo 3Ao lei nAo 10.147 de 21 de dezembro de 2.000 Decreto nAo 6.066 de 21 de março de 2007. IPI: Suspensão: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2002. ALVARA SANITARIO: 01685/2022. Pedido(s) Pharlab: 047952.	

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

PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A RODOVIA MG 170 KM, 28, TRECHO DO RIO JACARE - IGNORADO - LAGOA DA PRATA - MG - CEP: 35592-332 Fone: (37)3261-9090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.079.064 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0202 5012 9700 0528 5500 1000 0790 6411 6285 0210 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235228841176 22/02/2023 14:54:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3727380010319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.501.297/0005-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS		17.149.510/0001-28	22/02/2023
ENDEREÇO	Bairro / Distrito	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BEQUIMAO	65061-530	22/02/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO LUIS	MA	(98)3301-6380	123960487

FATURA	Número: 100079064 - Valor Original: R\$ 3.406,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.406,80
--------	---

DUPLICATAS	Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004
	Vencimento : 29/03/2023	Vencimento : 05/04/2023	Vencimento : 12/04/2023	Vencimento : 19/04/2023
	Valor : R\$ 851,70	Valor : R\$ 851,70	Valor : R\$ 851,70	Valor : R\$ 851,70

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		3.406,80	0,00	0,00	3.406,80
VALOR DO ICMS		238,48			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA					3.406,80

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
02010396	SINVASTATINA 40MG - CX. C/ 500 COMP REVESTIDOS LOTE: 230466 - VLD: 28/02/2025 - G(+)/PMC: 0 / REP: 357.68 357.68 C.P. ANVISA 1410701080114 LOTE: 230466 QTD: 42,00 FAB: 01/02/2023 VAL: 28/02/2025	30049059	000	6101	UN	42,00	72,00	0,00	3.024,00	3.024,00	211,68	0,00	7,00	0,00
02010365	HERVIRAX 200MG - CX. C/ 25 COMP - LOTE: 230035 - VLD: 31/01/2025 - S(+)/PMC: 52.45 / REP: 45.25 45.25 C.P. ANVISA 1410700180026 PMC: R\$52,45 LOTE: 230035 QTD: 60,00 FAB: 11/01/2023 VAL: 31/01/2025	30049069	000	6101	UN	60,00	6,38	0,00	382,80	382,80	26,80	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL: Não se aplica Operação interestadual, venda para revenda entre contribuintes ICMS. ICMS: Artigo 42 inciso II letra "b" parte geral RICMS MG ICMS ST: Não se aplica. Sem Protocolo CONFAZ com Estado de MG. PIS CONFIS CREDITO PRESUMIDO: Aliquota: Artigo 1Ao letra "a" lei nAo 10.147 de 21 de dezembro de 2.000. Crédito presumido: Artigo 3Ao lei nAo 10.147 de 21 de dezembro de 2.000 Decreto nAo 6.066 de 21 de março de 2007. IPI: Suspensão: Artigo 29 lei 10.637 de 30 de dezembro de 2002. ALVARA SANITARIO: 01685/2022 Pedido(s) Pharlab: 046505.	

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

NF-e
Nº 000.016.207
Série 002

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

BELFAR LTDA - MATOZINHOS	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
MG 424 KM45, 921 - DISTRITO INDUSTRIAL - MATOZINHOS - MG - CEP: 31720-000 Fone: 2105-1100	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE NF ACESSO 3123 0218 3243 4300 0509 5500 2000 0162 0717 8650 2954
Nº 000.016.207 SÉRIE 002 FOLHA 1/1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6101 - Venda de produção do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235218983413 15/02/2023 20:08:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621527970280	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 0621527970280
CNPJ 18.324.343/0005-09	CNPJ 18.324.343/0005-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP	CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 15/02/2023	RUBRICA 15/02/2023
ENDEREÇO PERIMETRAL SUL LOJA 01 COND ATLANTICO, 12	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487

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

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


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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
263	OMOPREL CAP 40MG C/56 C.P. ANVISA 1057100830136 PMC: R\$76,00 LOTE: 122010 QTD: 200,00 FAB: 25/01/2023 VAL: 25/01/2025	30049069	000	6101	UN	200,00	11,56	0,00	2.312,00	2.312,00	161,84	0,00	7,00	0,00
91	PERMETRINA GEN EMU DERM 60ML C.P. ANVISA 1057101600010 PMC: R\$20,33 LOTE: 122074 QTD: 200,00 FAB: 01/12/2022 VAL: 01/12/2024	30049021	020	6101	UN	200,00	3,89	0,00	778,00	705,33	49,37	0,00	7,00	0,00

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

Recebemos de SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/03/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIB.DE MED.E PROD.P/SAUDE LTDA EPP Valor Total: 9.360,00		NF-e Nº 000.020.611 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A. MONSENHOR CLARO, 690 - CENTRO - BAURU - SP - CEP: 17015-130 Fone: (14)2108-4900	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.020.611 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0304 0993 9500 0182 5500 1000 0206 1110 0711 3084 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230437592663 22/03/2023 16:20:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209309121112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 04.099.395/0001-82

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

FATURA	Nº DA FATURA: 20611 - Valor Original: R\$ 9.360,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 9.360,00
---------------	---

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING,LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0027-99
ENDEREÇO AVENIDA INACIO CONCEIÇÃO VIEIRA, 135	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209688318110		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,500	PESO LÍQUIDO 48,630

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
202	FUROSEMIDA 20 mg 2 ml INJ C/100 AMP. "GENERIC O" C.P. ANVISA 1018600320012 PMC: R\$114,84 LOTE: 20203723 QTD: 30,00 FAB: 01/03/2023 VAL: 01/03/2025	30039099	500	6101	CX	30,00	122,00	0,00	3.660,00	3.660,00	256,20	0,00	7,00	0,00
205	SULFATO DE GENTAMICINA 80 mg 2 ml INJ. C/100 AMP. "GENERIC O" C.P. ANVISA 1018600340031 PMC: R\$546,69 LOTE: 20500123 QTD: 30,00 FAB: 01/01/2023 VAL: 01/01/2025	30032061	500	6101	CX	30,00	190,00	0,00	5.700,00	5.700,00	399,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA, NAO LIBERAR O MOTORISTA ATE CONFERENCIA / ZONA 126 - CLIENTE POSSUI REGIME ESPECIAL / Nro. Pedido: 10235/REGIME ESPECIAL DE PIS/COFINS, CONF. LEI 10.147/2000. (Exceto o produto 205)	

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 autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235393946066 22/05/2023 15:21:19
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 131235393946066		CNPJ 19.570.720/0007-06

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

FATURA	Nº DA FATURA 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 ICM PRODUZIDOS	
		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					

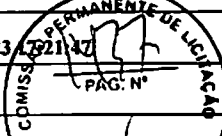
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO MOC		0 - REMETENTE					95.591.723/0100-09
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA CASTRO ALVES 51		MONTES CLAROS		MG		4336311100502	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
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	30039033	500	6101	CX	20,00	145,00	0,00	2.900,00	2.900,00	203,00	0,00	7,00
10030015	MALEATO DEXCLORFENTRAMINA GEN CX 50FR X 100ML PMC: 0 Lote: 0732/23 Qte: 15,0 C.P. ANVISA 1134301110065 LOTE: 0732/23 QTD: 15,00 FAB: 08/05/2023 VAL: 30/04/2025	30049099	500	6101	CX	15,00	105,00	0,00	1.575,00	1.575,00	110,25	0,00	7,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES mailDest: promed@promedsz.com.br mailTransp: edtransportes@edicsales.com.br lucimar.ribeiro@fedex.com	

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

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA 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	
	N° 000.100.774 SÉRIE 006 FOLHA 1/2	CHAVE DE ACESSO 3123 0619 5707 2000 0706 5500 6000 1007 7412 2303 9950 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235415423521 01/06/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 19.570.720/0007-06	

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

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	20.890,00	1.462,30	0,00	0,00	20.890,00
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 20.890,00

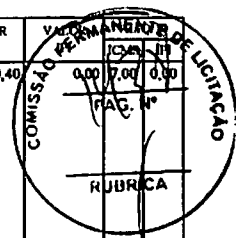
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO MOC		0 - REMETENTE				95.591.723/0100-09
ENDEREÇO RUA CASTRO ALVES 51		MUNICÍPIO MONTES CLAROS			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 433631100502
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
42	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	42	270,165	270,165	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
10010084	PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML TH PMC: 0 Lote: BL-042/22 C.P. ANVISA 1134302020061 LOTE: BL-042/22 QTD: 20,00 FAB: 26/10/2022 VAL: 30/09/2024	30049079	000	6101	CX	20,00	180,00	0,00	3.600,00	3.600,00	252,00	0,00	7,00 0,00
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML PMC: 0 Lote: BD-015/23 Qte: 10 C.P. ANVISA 1134301860021 LOTE: BD-015/23 QTD: 10,00 FAB: 30/03/2023 VAL: 28/02/2025	30049099	500	6101	CX	10,00	460,00	0,00	4.600,00	4.600,00	322,00	0,00	7,00 0,00
10010050	FOSF DISSODICO DEXAMETASONA 2MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: T-016/23 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		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 000.100.774 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 PRODUÇÃO		PROTÓCOLO 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/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS DIFERENÇA	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS TOTAL
10020076	CAPTOPRIL 25MG GEN CX 500COM TH 02-06-2023/CONSULTA @ 31-05- PMC: 0 Lote: 0184/23M Qte: 60, C.P. ANVISA 1134302070032 LOTE: 0184/23M QTD: 60,00 FAB: 16/02/2023 VAL: 31/01/2025	30049099	000	6101	CX	60,00	12,00	0,00	720,00	720,00	50,40	0,00	7,00	0,00
10020068	OMEPRAZOL 20MG GEN CX 500CAP (BL20) PMC: 0 Lote: 0130/23M Qte: 36, C.P. ANVISA 1134301730101 LOTE: 0130/23M QTD: 36,00 FAB: 25/01/2023 VAL: 31/12/2024	30049099	500	6101	CX	36,00	25,00	0,00	900,00	900,00	63,00	0,00	7,00	0,00
10020033	PARACETAMOL 500MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 0619/23M Qte: 1,0 C.P. ANVISA 1134301010036 LOTE: 0619/23M QTD: 1,00 FAB: 20/04/2023 VAL: 31/03/2025 LOTE: 0620/23M QTD: 17,00 FAB: 24/04/2023 VAL: 31/03/2025	30049045	500	6101	CX	18,00	37,50	0,00	675,00	675,00	47,25	0,00	7,00	0,00
10030015	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA GEN CX 50FR X 100ML PMC: 0 Lote: 0737/23 Qte: 30,0 C.P. ANVISA 1134301110065 LOTE: 0737/23 QTD: 30,00 FAB: 10/05/2023 VAL: 30/04/2025	30049099	500	6101	CX	30,00	105,00	0,00	3.150,00	3.150,00	220,50	0,00	7,00	0,00
10030005	BUTIL ESCOP+DIPIRONA MONOIDRATADA GEN CX 200FR X 20ML 02-06- PMC: 0 Lote: 0525/23 Qte: 5,00 C.P. ANVISA 1134301540027 LOTE: 0525/23 QTD: 5,00 FAB: 28/03/2023 VAL: 28/02/2025	30049099	000	6101	CX	5,00	1.150,00	0,00	5.750,00	5.750,00	402,50	0,00	7,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

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

Recebemos de 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 - SAÍDA 1 Nº 000.232.163 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0358 4308 2800 0160 5500 1000 2321 6315 1920 3318
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230322986306 02/03/2023 16:27:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278044141118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DE EMISSÃO 02/03/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTOS PARA SAUDE LT		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO		DATA DA SAÍDA RUBRICA
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12		CEP 65061-530		HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6386	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

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

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENDEREÇO RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196	MUNICÍPIO SAO PAULO
QUANTIDADE 2	ESPECIE Volumes
MARCA	NUMERAÇÃO
PESOS BRUTOS 34,752	PESOS LÍQUIDOS 34,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
PA8845	ARISCORTEN 500MG CX 50FA L. 23020852 Q. 32.000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento. 15oC - 30oC C.P. ANVISA 1163701190078 LOTE: 23020852 QTD: 32,00 FAB: 10/02/2021 VAL: 10/02/2025	30043210	500	6101	CX	32,00	269,00	0,00	8.608,00	8.608,00	602,56	0,00	7,00	0,00

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

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 - SAÍDA 1 Nº 000.231.207 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0258 4308 2800 0160 5500 1000 2312 0718 6478 3623 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produto do estabelecimento	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278044141118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 58.430.828/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		RUBRICA	
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

FATURA	Nº 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 IPI 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO IPI DEVOL 0,00
DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.333,44
OUTRAS DESP. 0,00	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
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 TP_CUBAGEM_TOTAL: 0.000000 TP_NUM_PNF_REF: 0080141726 TP_SER_PNF_REF: NORM OV: 0000083647 Remessa: 0080141726 Fatura: 0090171928 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 AT 31/03/2023.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL - MONTES CLAROS - MG - CEP: 39404-621 Fone: (31)3408-1800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.096.104 SÉRIE 006 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0961 0411 5867 0378
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235250516539 06/03/2023 15:36:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 19.570.720/0007-06

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

FATURA	Nº DA FATURA: 0096104 - Valor Original: R\$ 21.988,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 21.988,00
--------	---

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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PROFIJITOS	
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			

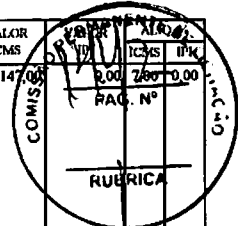
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO MOC		0 - REMETENTE					95.591.723/0100-09
ENDEREÇO RUA CASTRO ALVES 51		MUNICÍPIO MONTES CLAROS				UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4336311100502
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO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

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

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		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 TRIBUTARIO		CNPJ 19.570.720/0007-06	

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 ICMS S/RETE	VALOR ICMS COMIS	VALOR IPK
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	0,00	0,00
10010006	CLORID BUPIVACAINA MONOIDRATADO+GLICOSE GEN CX 100AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AR-031/22 Qte: 10 C.P. ANVISA 1134301680015 PMC: R\$400,00 LOTE AR-031/22 QTD: 10,00 FAB: 31/01/2023 VAL: 30/11/2024	30049061	500	6101	CX	10,00	400,00	0,00	4.000,00	4.000,00	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
120078	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

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

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230099240841 05/05/2023 15:41:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256416362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 05.439.635/0004-56

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

FATURA	Nº DA FATURA: 244886 - Valor Original: R\$ 13.891,13 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 13.891,13
---------------	---

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


CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.891,13	VALOR DO ICMS 891,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.891,13
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 13.891,13

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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributado ICMS 4% conf. Resolução Senado Federal nr.13/2012.REMETENTE POSSUI INSCRIÇÃO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - IE 824 013.076.117..... ... NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DE MORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/2a VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM BROS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM www.ablbrasil.com.br/laudos/	

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236071138798 09/03/2023 1349:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101501668	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 01.784.792/0001-03

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

FATURA	Nº DA FATURA: 0113992 - Valor Original: R\$ 14.656,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 14.656,80
---------------	--

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

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

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

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
111.0703	AGUA PARA INECCAO 500 ML-SF Trib aprox R\$: 556,42 Federal e 463,68 Estadual Fonte: IBPT Sot7eW. 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 Sot7eW. 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 Sot7eW. 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 TRIBUTARIO

CNPJ

01.784.792/0001-03

DADOS ADICIONAIS

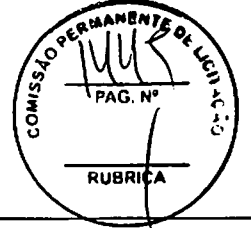
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

mailDest: promed@promedslz.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 I, E LEI 12.741 DE 2012 ESCLAR. AO CONSUMIDOR Trib aprox RS: 1.758,82 Federal e 1.465,68 Estadual Fonte: IBPT Sci7eW

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

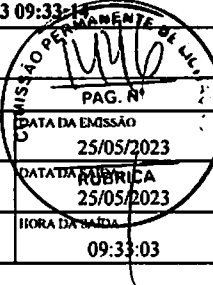
RESERVADO AO FISCO



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: 4.462,96		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	 CHAVE DE ACESSO 5223 0506 0656 1400 0138 5500 1000 2323 0912 3234 1623
	Nº 000.232.309 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL		PROTOKOLO 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		PAG. Nº			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
PROMED DIST. DE MED. E PROD. SAUDE LTDA		17.149.510/0001-28		25/05/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV PERIMETRAL SUL N 12 LOJA 01, s/n		BEQUIMAO		65061-530	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA EMISSÃO	
SAO LUIS		MA		09:33:03	

FATURA	OS 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	4.469,96	VALOR DO ICMS	506,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S/ST	0,00	VALOR DO ICMS S/ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.469,96
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	4.469,96

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

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 IPI
0001659	BUPIVACAINA INJ 0,5% PESADA 40X4ML (SP) (NEOCAINA) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA C.P. ANVISA 1029800770025 LOTE: 23010551 QTD: 1,00 FAB: 01/01/2023 VAL: 31/01/2025	30049061	000	6102	CX	1,00	375,84	0,00	375,84	375,84	45,10	0,00	12,00 0,00
0000972	CETOPROFENO INJ.100MG IV 50X2ML P/A (ARTRINID) Desconto de desoneracao 0 marcar UNIAO QUIMICA C.P. ANVISA 1049700040097 PMC: R\$380,70 LOTE: 2309600 QTD: 4,00 FAB: 23/02/2023 VAL: 28/02/2025	30049029	000	6102	CX	4,00	234,50	0,00	938,00	938,00	112,56	0,00	12,00 0,00
0012530	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10 SER DISP. SEG (HEPARINOX) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA C.P. ANVISA 1029805030371 LOTE: A1F1J09C QTD: 2,00 FAB: 29/07/2022 VAL: 30/06/2024	30049099	200	6102	CX	2,00	187,92	0,00	375,84	375,84	15,03	0,00	4,00 0,00

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20, s/n - JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO - CEP: 74255-140 Fone: (62)3928-8989	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.232.309 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0506 0656 1400 0138 5500 1000 2323 0912 3234 1623 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236324079350 25/05/2023 09:33:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124960820	CNPJ 06.065.614/0001-38


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR COMISSÃO	VALOR INVEN. PIS	VALOR INVEN. COFINS	ALIQ %	IP1
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 PedidoVenda: 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 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 - SAÍDA Nº 000.242.404 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4223 0305 4396 3500 0456 5500 1000 2424 0414 0492 4277
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR MEDICAM E PRODUT PARA SAUDE LTDA EPP		17.149.510/0001-28	31/03/2023
ENDEREÇO AV PERIMENTRAL SUL, 12 LOJA 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA/RUBRICA
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 PRODUTOS			
23.857,43	1.266,43	0,00	0,00	23.857,43			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.857,43	

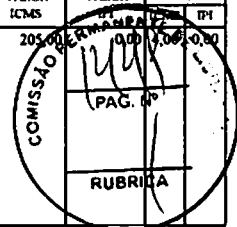
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA			MUNICÍPIO ITAIAI	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL SC 256152632		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
BL4610	CIPROFLOXACTNO PP 2MG/ML 100ML SOL INI(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	500	6101	CX	20,00	167,53	0,00	3.350,54	3.350,54	234,54	0,00	7,00	0,00
180	KEFORAL (cefaleína) 500 mg (cx 200 capsulas) LOTE: 110407C QTDE: 75,000 FAB.: 31/10/22 VAL.: 30/09/24 C.P. ANVISA 1556200010053 LOTE: 110407C QTD: 75,00 FAB: 31/10/2022 VAL: 30/09/2024	30042052	300	6101	CX	75,00	111,04	0,00	8.328,13	8.328,13	333,13	0,00	4,00	0,00

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA RUA VER. GERMANO LUIZ VIEIRA, 500, ARMAZEM 03 SALA 3 - ITAIPAVA - ITAJAI - SC - CEP: 88316-701 Fone: (47)3346-4104	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.242.404 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	
		CHAVE DE ACESSO 4223 0305 4396 3500 0456 5500 1000 2424 0414 0492 4277 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE/VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230071318421 31/03/2023 11:29:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256416362	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.439.635/0004-56


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ADICIONADO	VALOR TOTAL	ALIQ %
346	CEFTRIAXONA 1 g (ca 50 frascos) LOTE: 110535C QTDE: 30,000 FAB.: 02/02/23 VAL.: 31/01/25 C.P. ANVISA 1556200540052 LOTE: 110535C QTD: 30,00 FAB: 02/02/2023 VAL: 31/01/2025	30042059	300	6101	CX	30,00	170,83	0,00	5.125,00	5.125,00	205,00	5.330,00	10,32%	

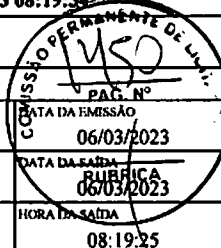

DADOS ADICIONAIS

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.... NÃO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA.... P/ 2a VIA BOLETO TT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: ablbrasil.com.br/laudos/	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 Medicament os E Produtos Para Saude Valor Total: 1.995,00		NF-e Nº 000.243.745 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. rua Fernando Lamarca, 255, LOJA 01 - Distrito Industrial - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36092-040 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.243.745 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0317 8751 5400 0391 5500 1000 2437 4517 2416 0398 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235249215257 06/03/2023 08:19:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 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		CNPJ / CPF		
ENDEREÇO PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO		
MUNICÍPIO SAO LUIS		UF MA		
MUNICÍPIO SAO LUIS		TELEFONE / FAX (87)871-5005		
MUNICÍPIO SAO LUIS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487		

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
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 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,610	PESO LÍQUIDO 4,650	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODOTO	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	IPPI
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 28/02/2023 C.AGREGAÇÃO: 000000000000000000	30049062	000	6101	UN	30,00	66,50	0,00	1.995,00	1.995,00	139,65	0,00	7,00	0,00

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

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

Pharmascience Industria Farmaceutica S/A RUA TEXACO, 640 - JARDIM PIEMONTE - BETIM - MG - CEP: 32689-322 Fone: (31)3505-0505	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.116.483 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0225 7730 3700 0183 5500 1000 1164 8310 0447 8752
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235206304420 09/02/2023 16:08:44	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0676094230093	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 25.773.037/0001-83
--	-------------------------------------	---	----------------------------

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

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


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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.577,46	VALOR DO ICMS 320,43
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00
VALOR DO ICMS 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	VALOR TOTAL DA NOTA 4.922,96
VLR IPI DEVOL. 0,00	

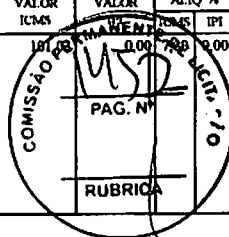
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENDEREÇO RUA AMADOR BUENO 212 QD 20, LOTE 01, SALA 02	CÓDIGO ANTT GOIANIA
QUANTIDADE 17	ESPECIE VOLUMES
MARCA	MUNICÍPIO GO
NUMERAÇÃO	UF GO
PESO BRUTO 140,432	INSCRIÇÃO ESTADUAL 107706890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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO 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
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	36019021	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 produção do estabelecimento	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0676094230093	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.773.037/0001-83


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PIS/PASEP	VALOR COFINS	ALIQ % IPI
111	MICONIL LOCAO FR C/30ML (NITRATO MICONAZOL) C.P. ANVISA 1171700410032 PMC: R\$17,71 LOTE: 111-003/22 QTD: 800,00 FAB: 18/07/2022 VAL: 17/07/2024	30049066	020	6101	FR	800,00	1,99	0,00	1.592,00	1.443,31	181,69	0,00	7,88	0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sem cobrança do FECP. CONTRIBUINTE SUJEITO A REGIME ESPECIAL DE CONTROLE E FISCALIZACAO DF/BETIM N 026/2015. *MERCADORIAS EM PERFEITAS CONDICÕES DE TRANSPORTE. AVARIAS POR CONTA DO TRANSPORTADOR.* *NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES / RECLAMACOES APOS RECEBIMENTO DA MERCADORIA.* *CONFIRA TODOS MEDICAMENTOS NO ATO DA ENTREGA, AMENAMENTE AO ENTREGADOR /TRANSPORTADOR.* CRED. PRESUMIDO LEI 10 147/2000 ICMS RELAT. PREST. DE RESPON. EMETENTE REDUCAO BC-ICMS ITEM 27 PARTE I ANEXO IV RICMS/02 VENDEDOR: 0574 - NATUMED REPRESENTACOES LTDA ME Lista Positiva R\$: 1223,76 Lista Negativa R\$: 3699,20	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 - SAÍDA 1 Nº 000.194.027 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5223 0430 2228 1400 0131 5500 2000 1940 2713 7371 9421
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD LISTA NEGATIVA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236177267966 10/04/2023 16:51:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101978014	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 30.222.814/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DA EMISSÃO 10/04/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E P		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO		DATA DA SAÍDA 10/04/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12, SN		CEP 65061-530		HORA DA SAÍDA 16:50:00
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

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

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


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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO 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
080245	ALGY-FLANDERIL 300MG COM C/50X10 Fab: 02/03/2023 Val: 02/03/2025 Qtd: 48,00000 C.P. ANVISA 1039200650042 LOTE: 075992 QTD: 48,00 FAB: 02/03/2023 VAL: 02/03/2025	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS, CONVENIO ICMS 34/06 E RCTE-GO DEC 4 852/97ANEXO IX ART 8º 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	

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	 CHAVE DE ACESSO 5223 0530 2228 1400 0131 5500 2000 1963 3015 5831 3884
	Nº 000.196.330 SÉRIE 002 FOLHA 1/2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD LISTA POSITIVA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236315560249 22/05/2023 15:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101978014	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 30.222.814/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	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 SÃO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA SAÍDA 15:31:00

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
ENDEREÇO ROD BR 153 SN QD CH LT AREA GALPAO 6	MUNICÍPIO GOIANIA
QUANTIDADE 16	ESPECIE CAIXA/VOL.
MARCA	NUMERAÇÃO
PLACA DO VEÍCULO	UF GO
CNPJ / CPF 07.515.384/0001-24	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106167464
PESO BRUTO 18,635	PESO LÍQUIDO 14,890

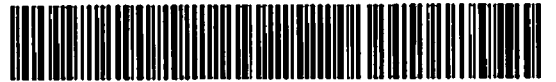
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
000363	ATENOLOL 50MG COM 02X15 GENERICO Lt.076487 Fab: 10/03/2023 Val: 10/03/2025 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 Lt.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 Lt.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
N° 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 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 Nº 000.097.083 SÉRIE 006 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0970 8312 4150 9247
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235281886708 22/03/2023 11:45:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.570.720/0007-06

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

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

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


CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
510,00	35,70	0,00	0,00	510,00		
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	510,00

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

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
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@promedsz.com.br mailTransp: editransportes@ediesales.com.br lucimar.ribeiro@fedex.com Bem/Mercadoria da Cod./Produto 10020080 fabricado em escala industrial nao 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: 30/03/2023 Dest/Rem: PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L. Valor Total: 2.850,00		NF-e Nº 000.097.648 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 000.097.648 SÉRIE 006 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0976 4816 7833 4905

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235296656622 30/03/2023 11:31:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DA EMISSÃO 30/03/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE L		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO		DATA DA SAÍDA 30/03/2023
ENDEREÇO AV. PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		CEP 65061-530		HORA DA SAÍDA 11:30:32
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE: / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

FATURA	Número: 0097648 - Valor Original: R\$ 2.850,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.850,00
---------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 27/04/2023 Valor : R\$ 712,50	Número : 002 Vencimento : 11/05/2023 Valor : R\$ 712,50	Número : 003 Vencimento : 25/05/2023 Valor : R\$ 712,50	Número : 004 Vencimento : 08/06/2023 Valor : R\$ 712,50
-------------------	---	---	---	---


CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.850,00		VALOR DO ICMS 199,50		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00		VALOR DO ICMS SUBST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.850,00	
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 2.850,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 95.591.723/0100-09
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO MOC		MUNICÍPIO MONTES CLAROS		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4336311100502		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA HIPOLABOR FARMACEUTI	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 4,740	PESO LÍQUIDO 4,740		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
10020079	PREDNISONA 20MG GEN CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0402/23M Qte: 30, C.P. ANVISA 1134302130086 LOTE: 0402/23M QTD 30,00 FAB 10/03/2023 VAL: 28/02/2025	30043210	000	6101	CX	30,00	95,00	0,00	2.850,00	2.850,00	199,50	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES mailDest: promed@promedluz.com.br mailTransp: editransportes@ediesales.com.br lucimaz_ribeiro@fedex.com	

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 1 Nº 000.249.306 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0617 8751 5400 0391 5500 1000 2493 0619 7889 7340
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235424722987 06/06/2023 16:36:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 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		HORA DA SAÍDA 16:28:52
MUNICÍPIO SAO LUIS	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 Vencimento : 05/07/2023 Valor : R\$ 1.037,24	Número : 002 Vencimento : 12/07/2023 Valor : R\$ 1.037,24	Número : 003 Vencimento : 19/07/2023 Valor : R\$ 1.037,54
-------------------	---	---	---


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

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

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 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
000000000000041 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.fuzenda.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 TRIBUTARIO	CNPJ 17.875.154/0003-91	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 463.92 - Lista Negativa: 0.00] Trib. Aprox.: R\$ 373.44 Federal, R\$ 217.84 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102070183] [PEDIDO DE VENDA: 7110039332] Pedido Cliente: Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Icms relativo a prestacao de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente:		RESERVADO AO FISCO 	

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235331896485 19/04/2023 12:02:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO INSTITUTO TRIBUTÁRIO 17.875.154/0003-91

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


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

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


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

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

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
00000000000041 6956	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C 100 HOSP(Mq) Rastreabilidade: Lote: 023944 - 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: 023944 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: 031030 - 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: 031030 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.tazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235331896485 19/04/2023 12:02:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO 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 crédito presumido conf. Lei 10 147/2000 De acordo com o decreto 43 605 de 23 09 03 Icms relativo a prestação de responsabilidade do alienante/remetente Icms relativo a prestação de responsabilidade do alienante/remetente. Produtos com crédito presumido conf. Lei 10 147/2000 De acordo com o decreto 43 605 de 23 09 03 Icms relativo a prestação de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente:		RESERVADO AO FISCO 	

Recebemos de MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/04/2023 Dest/Rem: Promed Distribuidora de Medicament os E Produtos Para Saude Valor Total: 619,20		NF-e Nº 000.246.583 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. rua Fernando Lamarca, 255, LOJA 01 - Distrito Industrial - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36092-040 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.246.583 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0417 8751 5400 0391 5500 1000 2465 8318 7276 4477
		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 131235336015333 20/04/2023 22:43:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 367170800128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 17.875.154/0003-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DA EMISSÃO 20/04/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL Promed Distribuidora de Medicament os E Produtos Para Saude		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DA SAÍDA 20/04/2023
ENDEREÇO PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	HORA DA SAÍDA 22:43:49	
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (87)3871-5005	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

FATURA	Número: 9428063138 - Valor Original: R\$ 619,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 619,20
---------------	--

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 19/05/2023	Vencimento : 26/05/2023	Vencimento : 02/06/2023	
Valor : R\$ 206,38	Valor : R\$ 206,38	Valor : R\$ 206,44	


CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 619,20		VALOR DO ICMS 43,34		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00		VALOR DO ICMS SUBST 0,00	
VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 619,20	
VALOR DO FRETE 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 619,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG
ENDEREÇO ANTONIO SIMAO FIRJAM 151				MUNICÍPIO JUIZ DE FORA		CNPJ / CPF 18.233.211/0068-47	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 4,512	PESO LÍQUIDO 4,488	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
0000000000000001 6969	PRESSOMEDE 20 MG COMP. CX C/500 HOSP. Rastreabilidade: Lote: 020998 - Qtd: 24.000 - Validade: 30/04/2024 PMC: R\$ 490,78 Trib. Aprox: R\$ 74,30 Federal, R\$ 43,34 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. C.P. ANVISA 1091700500196 PMC: R\$490,78 LOTE: 020998 QTD: 24,00 FAB: 01/04/2022 VAL: 30/04/2024 C.AGREGAÇÃO: 00000000000000000000	30049067	000	6101	UN	24,00	25,80	0,00	619,20	619,20	43,34	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 0.00 - Lista Negativa: 0.00] Trib. Aprox: R\$ 74,30 Federal, R\$ 43,34 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEN EXPEDICAO: 8102067602] [PEDIDO DE VENDA: 7110037921]. 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: 22/05/2023 Dest/Rem: Promed Distribuidora de Medicament os E Produtos Para Saude Valor Total: 5.616,00		NF-e Nº 000.248.430 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. rua Fernando Lamarca, 255, LOJA 01 - Distrito Industrial - JUIZ DE FORA - MG - CEP: 36092-040 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - 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 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235394782621 22/05/2023 22:24:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.875.154/0003-91

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

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

DUPLICATAS	Número : 001 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		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 18.233.211/0068-47
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGIST E TRANSP L		MUNICÍPIO JUIZ DE FORA		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030970100426	
ENDEREÇO ANTONIO SIMAO FIRJAM 151	QUANTIDADE 36	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 241,200	PESO LÍQUIDO 223,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CÓDIGO PRODUTO 000000000000041 6871	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO COMPLEXO B SOL FRS 100 ML Rastreabilidade: Lote: 030729 - Qtd: 1800 000 - Validade: 28/02/2025 FMC. 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	NCM/SH 30045090	CST 020	CFOP 6101	UNID UN	QTDE 1.800,00	VALOR UNITÁRIO 3,12	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 5.616,00	BASE DE CÁLC ICMS 5.091,47	VALOR ICMS 356,40	VALOR IPI 0,00	ALÍQ % ICMS 7,00 IPI 0,00
-------------------------------	---	---	--------------------	------------	--------------	------------	------------------	------------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------------	----------------------	-------------------	---------------------------------

DADOS ADICIONAIS	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 [ORDEN 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:	RESERVADO AO FISCO
------------------	---	--------------------

Recebemos de MEDQUIMICA IND.FARMACEUTICA LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/05/2023 Dest/Reme: Promed Distribuidora de Medicamentos E Produtos Para Saude Valor Total: 1.986,00		NF-e Nº 000.248.408 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 000.248.408 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0517 8751 5400 0391 5500 1000 2484 0817 9100 8195
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235394773962 22/05/2023 22:17:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671708000128	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 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 22/05/2023
ENDEREÇO PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (87)3871-5005	DATA DA SAÍDA 22/05/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA 22:17:04

FATURA	ANDOS DA FATURA	Número: 9428064772 - Valor Original: R\$ 1.986,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.986,00
---------------	------------------------	--

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 20/06/2023	Vencimento : 27/06/2023	Vencimento : 04/07/2023	
Valor : R\$ 661,93	Valor : R\$ 661,93	Valor : R\$ 662,14	

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			
	1.986,00	0,00	0,00	1.986,00			
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	1.986,00	

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
5	CX			22,500	19,500		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	Q/TDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
000000000000041 6948	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP CX C/500 HSP Rastreabilidade Lote: 031030 - Qtd: 150.000 - Validade: 31/03/2025 PMC: R\$ 102,25 Trib. Aprox: R\$ 238,32 Federal, R\$ 139,02 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. C.P. ANVISA 1091700930042 PMC: R\$102,25 LOTE: 031030 QTD: 150,00 FAB: 16/03/2023 VAL: 31/03/2025 C.AGREGAÇÃO: 000000000000000000	30049079	000	6101	UN	150,00	13,24	0,00	1.986,00	1.986,00	139,02	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [TOTAL LISTAS: Lista Positiva: 0,00 - Lista Negativa: 0,00.] Trib. Aprox: R\$ 238,32 Federal, R\$ 139,02 Estadual, R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT [ORDEM EXPEDICAO: 8102069471]. [PEDIDO DE VENDA: 7110039330]. Pedido Cliente: Icms relativo a prestação de responsabilidade do alienante/remetente. Icms relativo a prestação de responsabilidade do alienante/remetente. Pedido Cliente:	RESERVADO AO FISCO

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

NATULAB LABORATORIO S.A R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 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	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129231111431810 31/05/2023 14:15:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 31/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		BARRIO / DISTRITO BEQUITMAO	CEP 65061-530
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			DATA DA SAÍDA 31/05/2023
			HORA DA SAÍDA 14:15:44

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

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	
8.209,90		985,19		0,00		0,00		9.112,00	
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	9.112,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL ASTM TRANSP E LOCAAO DE VEICULOS L ASTM TRANSPORTES				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF BA	CNPJ / CPF 08.686.200/0002-32
ENDEREÇO AV COSME E DAMIAO 12				MUNICÍPIO SANTO ANTONIO DE JESUS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 192670946		
QUANTIDADE 63	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 172,000		PESO LÍQUIDO 172,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %		
15000039	LUFBEM SUS OR GOT 75MG/ML X 10ML HOSP Cod. Antigo: 35885 - RSF nº 13/12 FCI: ED7BC110-BDD6-4EC9-8FFD-B57A89EBAB61 CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA ISENTA 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	461,19	0,00	12,00	0,00	
15000017	TYLEMAX SOL GOT 200MG/ML X 10ML HOSP Cod. Antigo: 24015 - RSF nº 13/12 FCI: 1474690A-D375-4280-A04F-F53CEDC6D183 CI 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100030055 LOTE: 0021322 QTD 1.600,00 FAB: 15/05/2023 VAL: 14/05/2025	30049045	520	6105	UN	1.600,00	1,29	0,00	2.064,00	1.859,66	223,16	0,00	12,00	0,00	
15000018	VITER C SOL GOT 200MG/ML X 20ML HOSP Cod. Antigo: 24030 - RSF nº 13/12 FCI: 45B22B3A-3E1A-4035-AD89-A19B382B1255 CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA 1384100180022 LOTE: 0017548 QTD 2.000,00 FAB: 01/11/2022 VAL: 31/10/2024	30045090	520	6105	UN	2.000,00	1,38	0,00	2.764,00	2.490,36	298,84	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 000.307.861
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2923 0502 4569 5500 0183 5500 1000 3078 6118 4711 8683

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. n deva por ele transitar

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129231111431810 31/05/2023 14:15:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48969842

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.456.955/0001-83

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

email_1: astm@astmtransportes.com.br

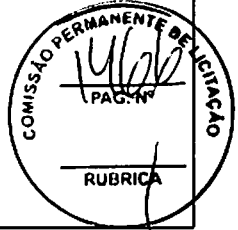
email_2: promed@promedslz.com.br

email_3: natulab@transpofrete.com.br


xml nfe@focopdv.com.br

230531573846V QV: 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) 116.748.094NO
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 31032023

RESERVADO AO FISCO



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

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 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 VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230037119250 31/05/2023 13:50:51
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 31/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA, 01		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	DATA DA SAÍDA 31/05/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA SAÍDA 11:29:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

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

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


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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
0704009	DICLOFARMA 3ML (DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML) C.P. ANVISA 1108500160039 LOTE: DC23B020 QTD: 3.000,00 FAB: 28/02/2023 VAL: 28/02/2023	30039047	300	6101	UN	3.000,00	0,90	0,00	2.700,00	2.700,00	108,00	0,00	4,00	0,00
0704019	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML CM 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
0701001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF C.P. ANVISA 1108500010193 LOTE: 23E4451B QTD: 2.040,00 FAB: 24/05/2023 VAL: 24/05/2023	30039099	000	6101	UN	2.040,00	6,00	0,00	12.240,00	12.240,00	1.468,80	0,00	12,00	0,00
0701001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF C.P. ANVISA 1108500010193 LOTE: 23E4452B QTD: 1.560,00 FAB: 24/05/2023 VAL: 24/05/2023	30039099	000	6101	UN	1.560,00	6,00	0,00	9.360,00	9.360,00	1.123,20	0,00	12,00	0,00

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.307.323 SÉRIE 000 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO 2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3073 2318 8202 1640	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230037119250 31/05/2023 13:30:51			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124934099		CNPJ 06.628.333/0001-46	
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO Pedido: 148459. Cliente: 003488 R ALIQ. ICMS 4% CONF. RES. 13/2012. FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B. MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP - AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 BAIRRO: BEQUIMAO MUN.: SAO LUIS UF: MA CEP: 65061530 Cart: S2 Reg Especial: DECRETO Nº 33 372/2017 TERMO ACORDO Nº 18198823 ICMS 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: 14/04/2023 Dest/Remc: PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED Valor Total: 15.355,30		NF-e Nº 000.304.467 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NATULAB LABORATORIO S.A R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.304.467 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 2923 0402 4569 5500 0183 5500 1000 3044 6719 0004 9223

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		PAG. Nº	
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED		DATA DA EMISSÃO 14/04/2023	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12 LOJA 01		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DE VENCIMENTO 14/04/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	Bairro / Distrito BEQUIMAO	CEP 65061-530
	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA 12:06:39

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

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

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

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	CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE 131	UF BA
ESPECIE VOLUMES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 192670946
MARCA	NUMERAÇÃO
	PESO BRUTO 512,000
	PESO LÍQUIDO 512,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
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 13/03/2023 LOTE 0020153 QTD 950,00 FAB: 14/03/2023 VAL 13/03/2023	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	30049990	520	6105	UN	600,00	5,79	0,00	3.472,80	3.128,99	375,48	0,00	12,00	0,00
15000032	BUTALAB SOL OR 2MG/5ML X 100ML HOSP Cod Antigo: 33550 - RSF nº 13/12 FCI: 75C8ECC5-0191-42E8-8242-F80671FC0003 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**
1 - SAÍDA
Nº 000.304.467
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2923 0402 4569 5500 0183 5500 1000 3044 6719 0004 9223

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. n deva por ele transitar

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129231108208962 14/04/2023 12:06:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48969842

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

02.456.955/0001-83

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUITO	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
15000002	HELMILAB SUS OR 20MG/ML X 30ML HOSP Cod. Antigo: 23829 - RSF nº 13/12 FCI: IBC19FDE-6C95-4479-899B-1A8336DCF368 CI 0% NEGATIVO SIMILAR C.P. ANVISA 1384100360020 LOTE: 0018569 QTD: 1.000,00 FAB: 02/01/2023 VAL: 01/01/2023	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

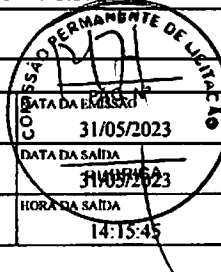
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
email_1: astm@astmtransportes.com.br
email_2: promed@promedsz.com.br
email_3: natulab@transpofrete.com.br
xml nfe@focopdv.com.br
230413397274V OV: 0000022934 AMPARO. ST(e) ANT(e) DE JESUS. BA. CNPJ N(e) 02.456.955/00003-45 E INSCRICAO ESTADUAL N(e) 116 748 094NO MERCADORIA SERA RETIRADA DO DEPOSITO FECHADO. ESTABELECIDO NA ROD BR 101. 158. KM 262. QD 075.
REDUCAO BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME CONVENIO N(e) 34/2006 REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521
VIGENCIA 31/03/2023 Representante: NATUMED REPRESENTACOES LTDA REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521
VIGENCIA 31032023

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de NATULAB LABORATORIO S.A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 31/05/2023 Dest/Rem: PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED Valor Total: 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
		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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129231111431813 31/05/2023 14:15:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSP 02.456.955/0001-83

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

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

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

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL ASTM TRANSP E LOCAÇÃO DE VEICULOS L ASTM TRANSPORTES		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
72	VOLUMES			458,500	458,500	

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
15000034	BRONQTRAT INF XPE 15MG/5ML X 100ML HOSP Cod Antigo: 34432 - RSP 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 - RSP 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 - RSP nº 13/12. FCI: 75C8ECC5-0191-42E8-8242-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 - SAÍDA 1
Nº 000.307.862
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
2923 0502 4569 5500 0183 5500 1000 3078 6219 3399 3888

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
12923111431813 31/05/2023 14:15:50

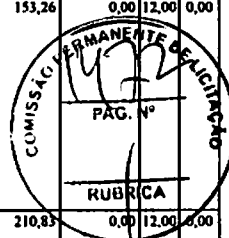
INSCRIÇÃO ESTADUAL
48969842

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.456.955/0001-83

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	
													ICMS	IPI
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	153,26	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-BF80-8D2DF010F081 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
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
15000062	VITER C COM 500MG X 500 HOSP Cod Antigo: 24070 - RSF nº 13/12 FCI: 97E2ECE1-C703-4367-B11D-3C2CE6C02084 CI 0% NEGATIVO OUTROS C.P. ANVISA 1384100180057 LOTE: 0020837 QTD: 10,00 FAB: 19/04/2023 VAL: 18/04/2025	30045090	520	6105	UN	10,00	55,00	0,00	550,00	495,55	59,47	0,00	12,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
email 1: asm@asmtransportes.com.br
2: promed@promedta.com.br
3: natulab@transpofrete.com.br

xml.nfe@focopdv.com.br
230531118251V QV: 0000024590 MERCADORIA SERA RETIRADA DO DEPOSITO FECHADO. ESTABELECIDO NA ROD BR 101. 158
KM 262 QD 075 AMPARO ST(O) ANT(O) DE JESUS BA. CNPJ N(O) 02 456 955/00003-45 E INSCRICAO ESTADUAL N(O) 116.748.094NO
REDUCAO BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME CONVENIO N(O) 34/2006. REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521
VIGENCIA 31/03/2023 Representante: NATUMED REPRESENTACOES LTDA REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521
VIGENCIA 31032023

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 N° 000.306.780 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.306.780 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3067 8012 1929 1115
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		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 LTD/A 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	DATA DA SAÍDA 22/05/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	HORA DA SAÍDA 16:43:00

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

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


CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SURST		VALOR DO ICMS SURST		VALOR TOTAL DOS PROFIJITOS	
12.500,00		1.500,00		0,00		0,00		12.500,00	
VALOR DO FRITE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPI	VLR IPI NEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.500,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			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/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
07040002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMB 2,5ML C.P. ANVISA 1108500320060 LOTE: DX23D024 QTD: 3.000,00 FAB: 03/05/2023 VAL: 30/04/2025	30039099	000	6101	UN	3.000,00	2,50	0,00	7.500,00	7.500,00	900,00	0,00	12,00	0,00
07010013	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - SF C.P. ANVISA 1108500010207 LOTE: 23E16230F QTD: 1.000,00 FAB: 14/05/2023 VAL: 14/05/2025	30039099	000	6101	UN	1.000,00	5,00	0,00	5.000,00	5.000,00	600,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 147647. Cliente: 003488 R MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP - AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 BAIRRO: BEQUIMAO MUN: SAO LUIS UF: MA CEP: 65061530 Cart: S2 Reg Especial: DECRETO N° 33.372/2017 TERMO ACORDO N° 18198823 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: 08/05/2023 Dest/Reme: PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP Valor Total: 28.800,00		NF-e Nº 000.305.914 Série 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRJO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITTO 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 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 2323 0506 6283 3300 0146 5500 0000 3059 1411 3144 0582

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 323230030916347 08/05/2023 09:27:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068480075	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 124934099
CNPJ 06.628.333/0001-46	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PROMED DISTR DE MED E PROD PARA SAUDE LTDA EPP	CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 08/05/2023	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA, 01	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 08/05/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			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 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	28.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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	QTD	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

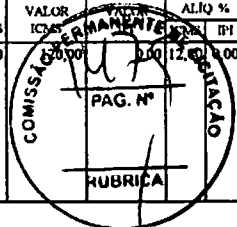
FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU S/N, KM 02, SN - SITIO BARREIRAS - BARBALHA - CE - CEP: 63180-000 Fone: (88)3532-7000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.305.914 SÉRIE 000 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 2323 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 LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR LÍQUIDO COM ICMS	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	60,00	1.600,00	12,00



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 PAR.: SAUDE LTDA EPP - AV PERIMETRAL SUL 12 LOJA 01 BAIRRO: BEQUIMAO MUN.: SAO LUIS UF: MA CEP: 65061530 Cart: S2 Reg Especial: DECRET FO Nº 33.372/2017 TERMO ACORDO Nº 15899521 ICMS 57/95	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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 N° 000.300.759 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NATULAB LABORATORIO S.A R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129230403690820 28/02/2023 19:33:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.456.955/0001-83

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

FATURA	DADOS 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 SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		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	VLR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	740,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL ASTM TRANSP E LOCAÇÃO DE VEICULOS L ASTM TRANSPORTES			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
4	VOLUMES			6,000	6,000		

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES email_1: astm@astmtransportes.com.br email_2: promed@promedslz.com.br email_3: natulab@transpofrete.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 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: 11/04/2023 Dest/Rem: PROMED DIST DE MED PROD P SAUDE EIR PROMED Valor Total: 1.044,00		NF-e Nº 000.304.203 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NATULAB LABORATORIO S.A R JOSE ROCHA GALVAO, 2, GALPAOIII - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - CEP: 44444-312 Fone: (75)3311-5555	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.304.203 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2923 0402 4569 5500 0183 5500 1000 3042 0317 3116 1716
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. n deva por ele transitar		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129231708293918 11/04/2023 17:28:20 Nº
INSCRIÇÃO ESTADUAL 48969842	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.456.955/0001-83

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

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

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

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	
940,64		112,88		0,00		0,00		1.044,00	
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	1.044,00			

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				INSCRIÇÃO ESTADUAL 87335950
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 76,800	PESO LÍQUIDO 76,800		

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES email_1: astm@astmtransportes.com.br email_2: promed@promedsz.com.br email_3: natulab@transpofrete.com.br xml.nfe@focopdv.com.br 221223196836V QV: 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 INSCRICAO ESTADUAL N(O) 116.748 094NO REDUCAO BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME CONVENIO N(O) 34/2006 REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023 Representante: NATUMED REPRESENTACOES LTDA REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 15899521 VIGENCIA 31/03/2023		

Recebemos de GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica ind.ada 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 I-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 / PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236315911793 22/05/2023 16:57:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103233270	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.485.572/0001-04

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

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 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 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 15.681,00

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

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
000000000000050 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
000000000000050 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
000000000000050 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 I-B, S/N - DAIA - ANAPOLIS - GO - CEP. 75132-085 Fone: (62)4015-4000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 5223 0503 4855 7200 0104 5500 1000 5140 1813 7404 7433	
		Nº 000.514.018 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento /				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236315911793 22/05/2023 16:57:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103233270		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.485.572/0001-04	


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/II	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ %
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	96,80	0,00	0,00
00000000000050 5807	BESILAPIN 10MG C/ 500 COMP BESILATO DE ANLODIPINO TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542302430086 PMC: R\$57,60 LOTE: 2301778 QTD: 12,00 FAB: 17/02/2023 VAL: 28/02/2025	30049069	000	6101	UN	12,00	40,00	0,00	480,00	480,00	57,60	0,00	0,00
00000000000050 6296	CAPOX 25MG CX C/ 750 COMP BL PVC CAPTOPRIL TIP. TRIBUT C.P. ANVISA 1542300010111 PMC: R\$39,96 LOTE: 2211616 QTD: 24,00 FAB: 17/08/2022 VAL: 31/08/2024	30049069	000	6101	UN	24,00	16,50	0,00	396,00	396,00	47,52	0,00	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	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	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

Recebemos de Prati,Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado. Emissão: 22/05/2023 Des/Rem: 000209944-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 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230129178641 22/05/2023 09:17:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613
	CNPJ 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		DATA DE EMISSÃO 22/05/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL 000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO		CEP 65061-530	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12		MUNICÍPIO SAO LUIS		UF MA	
TELEFONE / FAX (98)3301-6380		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487		HORA DA SAÍDA 09:17:13	

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

DUPLICATAS	Número : 001 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	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VLR IPI DEVOL	0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA	37.257,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		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 58		ESPECIE VOLUME		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 256,532		PESO LÍQUIDO 163,864									

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
004323	+ CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO CI 0 % - FCI 13C09BAA-7DB6-4F62-ABAF-A8D2C2D81B81LL 23D85H Val 10/04/2025 Qt 20,000 C.P. ANVISA 1256801500099 LOTE: 23D85H QTD: 20,00 FAB: 10/04/2023 VAL: 10/04/2025	30049069	500	6101	CT	20,00	70,00	0,00	1.400,00	1.400,00	98,00	0,00	7,00	0,00
022694	- DAPIRONA 500MG 200 CPS-VP MULTI / GEN DAPIRONA SODICA / (ND) CI 0 % - FCI 51305769-DEFB-4926-A4C7-6D9DC8AB5B09LL 23C84E Val 09/03/2025 Qt 144,000 C.P. ANVISA 1256800410037 LOTE: 23C84E QTD: 144,00 FAB: 09/03/2023 VAL: 09/03/2025	30049069	520	6101	CT	144,00	30,09	0,00	4.332,96	3.928,26	274,98	0,00	7,00	0,00
018181	+ LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP / GEN LOSARTANA POTASSICA / (ND) CI 0 % - FCI 5CB6F95A-A3BD-4EAC-AC59-C82DFB5D9718LL 23D39K Val 15/04/2025 Qt 168,000 C.P. ANVISA 1256802020228 LOTE: 23D39K QTD: 168,00 FAB: 15/04/2023 VAL: 15/04/2025	30049069	500	6101	CT	168,00	54,54	0,00	9.162,72	9.162,72	641,39	0,00	7,00	0,00

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 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	
NATUREZA 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 IPT	ALIQ %	
													ICMS	IPI
005178	+ METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI AB4D2CF7-5390-4210-AD91-EEF406CD9269 L 23E620 Val. 26.04.2025 Qt. 84,000 C.P. ANVISA 1256801510061 LOTE: 23E620 QTD: 84,00 FAB: 26/04/2023 VAL: 26/04/2025	30049049	500	6101	CT	84,00	50,00	0,00	4.200,00	4.200,00	294,00	0,00	7,00	0,00
016485	+ METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 8955804D-A50A-4D44-AF38-420646E4F510 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	7,00	0,00
005579	+ METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP / GEN METRONIDAZOL CI 0 % - FCI 415F5FA-9CAA-4191-AEB3-AABB525E1542 L 23C49X Val. 13.03.2025 Qt. 36,000 C.P. ANVISA 1256801820034 LOTE: 23C49X QTD: 36,00 FAB: 13/03/2023 VAL: 13/03/2025	30049066	500	6101	CT	36,00	102,00	0,00	3.672,00	3.672,00	257,04	0,00	7,00	0,00
000267	- NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP / GEN BACITRACINA ZINCICA CI 0 % - FCI 3BC7E8B5-A5DA-4248-B309-7890B1B2B605 L 23D93R Val. 24.04.2025 Qt. 2.200,00 L 23D94R Val. 24.04.2025 Qt. 800,000 C.P. ANVISA 1256801280064 LOTE: 23D93R QTD: 2.200,00 FAB: 24/04/2023 VAL: 24/04/2025 LOTE: 23D94R QTD: 800,00 FAB: 24/04/2023 VAL: 24/04/2025	30042069	520	6101	BN	3.000,00	1,99	0,00	5.970,00	5.412,40	378,87	0,00	7,00	0,00
016951	+ SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP / GEN SULFAMETOXAZOL CI 0 % - FCI 86E4C8BA-83FC-4D31-B8A5-D9C68E44B721 L 23D945 Val. 30.03.2025 Qt. 48,000 C.P. ANVISA 1256802090021 LOTE: 23D945 QTD: 48,00 FAB: 30/03/2023 VAL: 30/03/2025	30049072	500	6101	CT	48,00	40,00	0,00	1.920,00	1.920,00	134,40	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva) 26954,72 . - (Negativa) 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: 0006664251 Vol: 00058 Cubagem: 0,796 M3]Resolução Senado Federal 13/2012/CRÉDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000// DESTINATÁRIO OPTANTE PELO REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4.24 DO RICMS - MA //IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCN DO RIPI//L. NEGATIVA-BASE DE CÁLCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//Repasso ICMS 4.487,63 DECRETO N 372/2017 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML, poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratiadonaduzzi.com.br/laudos/Mercadoria será expedida pelo Depósito: Fechado, situado na Rodovia PR-182, sh, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46 - uso_livre_c_ini-	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de Prati,Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 24/01/2023 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 45.285,98		NF-e Nº 001.060.665 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001.060.665 SÉRIE 003 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4123 0173 8565 9300 0166 5500 3001 0606 6514 7078 2000
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230019743328 24/01/2023 14:50:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613	CNPJ 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28		COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO PAG. Nº 24/01/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO		CEP 65061-530	
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12		MUNICÍPIO SAO LUIS		UF MA	
MUNICÍPIO SAO LUIS		TELEFONE / FAX (98)3301-6380		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	
				DATA DA SAÍDA 24/01/2023	
				HORA DA SAÍDA 14:50:19	

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 44.551,86		VALOR DO ICMS 2.993,80		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00		VALOR DO ICMS SUBST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 45.285,98	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR IPI DEVOL 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 45.285,98					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ / CPF 18.233.211/0028-50	
ENDEREÇO ROD BR-116 22301		MUNICÍPIO CURITIBA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076066008									
QUANTIDADE 48	ESPECIE VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 204,828		PESO LÍQUIDO 145,040					

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

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda 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	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230019743328 24/01/2023 14:50:40			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613		CNPJ 73.856.593/0001-66	


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	
													ICMS	IPI
005579	+ METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP / GEN METRONIDAZOL C1 0 % - FCI B29E29F6-1C64-449A-8827-5D16E6B4F959L4. 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	12,00	0,00	7,00	0,00
022668	- MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP / OUT NITRATO DE MICONAZOL / (ND) L: 22K39J Val. 11.11.2024 Qt. 1.000,000 C.P. ANVISA ISENT0 LOTE: 22K39J QTD: 1.000,00 FAB: 11/11/2022 VAL: 11/11/2024	30049066	020	6101	BN	1.000,00	7,86	0,00	7.860,00	7.125,88	498,81	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva): 37425,98 , - (Negativo): 7860,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra/ROTA: SLZ , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora [Fatura: 0096116730 Rem: 0087274043 Ov: 0006444654 Val.: 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 RIFI/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 através 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_c_ini-	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de Prati,Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/05/2023 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 4.530,00		NF-e Nº 001.110.784 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001.110.784 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4123 0573 8565 9300 0166 5500 3001 1107 8417 0496 0987

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230138007377 30/05/2023 20:38:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613	CNPJ 73.856.593/0001-66

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

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	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	VALOR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.530,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/NI	CST	CFOP	UNTD	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
000268	+ ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP / GEN	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	
		ALBENDAZOL CI 0 % - FCI 5E1CAE02-499D-4F21-AF05-8AA4705E2307L1 23E96E Val. 03.05.2023 Qt. 3.000,000 C.P. ANVISA 1256800290041 LOTE: 23E96E QTD: 3.000,00 FAB: 03/05/2023 VAL: 03/05/2025													

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
+ (Positiva): 4530,00, - (Negativo): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra[ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora: [Fatura: 0096392118 Rem: 0087554043 Ov. 0006598060 Vol.: 00015 Cubagem: 0,150 M3]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 372/2017Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no momento de recebimento evitando eventuais transtornos[Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.pratiadonaduzzi.com.br/laudos]Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46]		

Recebemos de Prati, Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 14/04/2023 Dest/Reme: 000209944-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 - SAÍDA 1 Nº 001.092.531 SÉRIE 003 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4123 0473 8565 9300 0166 5500 3001 0925 3113 8674 6852
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230096292194 14/04/2023 18:56:30 PAG. Nº
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		CNPJ 73.856.593/0001-66
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613	

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 16.329,83	VALOR DO ICMS SUBST 1.143,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.708,10
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 16.708,10

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

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
013213	+ AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP / GEN AZITROMICINA DIIDRATADA CI 0 % - FCI DC0DE884-F87C-477B-8916-B42B54EC4F13[L] 23C482 Val. 21.02.2025 Qt. 1.000,000 C.P. ANVISA 1256801850031 LOTE: 23C482 QTD: 1.000,00 FAB: 21/02/2023 VAL: 21/02/2023	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-8310-491A96207B89[L] 23C047 Val. 23.02.2025 Qt. 500,000 C.P. ANVISA 1256800430038 LOTE: 23C047 QTD: 500,00 FAB: 23/02/2023 VAL: 23/02/2023	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-DOA5B4BADD56[L] 22K02N Val. 16.11.2024 Qt. 500,000 C.P. ANVISA ISENT0 LOTE: 22K02N QTD: 500,00 FAB: 16/11/2022 VAL: 16/11/2024	30049066	520	6101	BN	500,00	8,10	0,00	4.050,00	3.671,73	257,02	0,00	7,00	0,00

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 001.092.531 SÉRIE 003 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4123 0473 8565 9300 0166 5500 3001 0925 3113 8674 6852	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230096292194 14/04/2023 18:56:30		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613		CNPJ 73.856.593/0001-66	


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMS/II	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % IPI
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI 52AA1987-200E-4B1C-8CE9-24505F362581[Lt. 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
018151	+ PANTOPRAZOL 40MG 20x14 CPS-VP / GEN PANTOPRAZOL / (ND) CI 0 % - FCI 4182C785-4F6E-4AA8-83A9-5045B31F9726[Lt. 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
002673	+ SULFADIAZINA PRATA CR PT 400 G-VP / GEN SULFADIAZINA DE PRATA CI 0 % - FCI 6C44F7CF-55A4-49B9-9301-CF83E669C071[Lt. 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva) 12658,10 - (Negativa) 4050,00, N (Neutra) 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra/ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora [Fatura: 0096293052 Rem: 0087452875 Op: 3006598060 Vol: 00043 Cubagem: 0,817 M3]Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/DESTINATARIO OPTANTE PELO REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4.24 DO RICMS - MA./IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI/L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006/Repasso ICMS:2.012,46[DECRETO N 372/2017]Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencia efetuar ressalva no carhoto do 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, sh, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46]-uso_livre_c_ini-	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de Prati,Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 12/04/2023 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 1.600,00		NF-e Nº 001.091.307 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 001.091.307 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0473 8565 9300 0166 5500 3001 0913 0718 9621 6714
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230092965122 12/04/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613
	CNPJ 73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 17.149.510/0001-28	DATA DA EMISSÃO 12/04/2023
Razão / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD		CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 12/04/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	Bairro / DISTRITO BEQUIMAO	UF MA	HORA DA SAÍDA 09:03:37
MUNICÍPIO SAO LUIS	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	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 1.600,00	VALOR DO ICMS 112,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.600,00
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 1.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF PR	CNPJ / CPF 18.233.211/0028-50
Razão / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN		MUNICÍPIO CURITIBA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076066008			
ENDEREÇO ROD BR-116 22301	QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,600	PESO LÍQUIDO 13,200

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
002698	+ NISTA 100000U/ML SUS PL 30 ML-VP / GEN NISTATINA CI 0 % - FCI DE8D04F-FACS-4E54-973A-637AB7B90132L1 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 - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra/ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora: [Fatura: 0096285158 Rem: 0087444981 Or: 0006578608 Vol: 00002 Cúbagem: 0,044 M3]Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000// DESTINATÁRIO OPTANTE PELO REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4.24 DO RICMS - MA./IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS: 192,72//DECRETO N 372/2017Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no carnêto de recebimento evitando eventuais transtornos[Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.praidonaduzzi.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 Desu/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 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230032217171 07/02/2023 08:14:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4180632706	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 123083613
	CPF 73.856.593/0001-66

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

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

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


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 FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VALR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.642,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
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 34	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 208,464		PESO LÍQUIDO 138,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
005178	+ METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 % - FCI 98B9CCTA-B0FD-468A-83B9-4D09F90F3092L4 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 3CB30FC2-210D-438D-917B-76F6135D414JLL 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-C506B7AD01-1JLL 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: JFatura: 0096145536 Rem.: 0087303300 Ov.: 0066168551 Vol.: 00034 Cubagem: 0,591 M3/Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10147/2000/ DESTINATARIO OPTANTE PELO REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4 24 DO RICMS - MA./IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI/L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006/Repasse ICMS 2.245,40/DECRETO N 372/2017/S: Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos.Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.prati-donaduzzi.com.br/laudos Mercadona 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: 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 1211 6391 7333
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230038062417 13/02/2023 13:20:52	
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	13/02/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 13/02/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 13:20:52

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

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

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

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

CÓDIGO PROXIMO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/NII	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
015145	+ AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 60 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA CT 0 % - FCI DCB6E4A3-DAAE-432C-BDC7-303165C4E181 L 23A071 Val. 17.01.2025 Qt. 2.000,000 C.P. ANVISA 1256801560024 LOTE: 23A071 QTD: 2.000,00 FAB: 17/01/2023 VAL: 17/01/2023	30041012	500	6101	FR	2.000,00	3,98	0,00	7.960,00	7.960,00	557,20	0,00	7,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva): 7960,00 - (Negativo): 0,00. N (Neutra): 0,00. VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora: [Fatura: 0096156606 Rem: 0087314134 Ov.: 0006078551 Val.: 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 IPI//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 divergências efetuar ressalva no carnêto de recebimento evitando eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML, poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratiadonaduzzi.com.br/laudos Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46	

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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230128698238 20/05/2023 14:21:29
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	20/05/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BARRIO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	20/05/2023
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487		HORA DA SAÍDA 14:21:29

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

DUPLICATAS												
<table border="1"> <tr> <td>Número : 001</td> <td>Número : 002</td> <td>Número : 003</td> <td>Número : 004</td> </tr> <tr> <td>Vencimento : 04/07/2023</td> <td>Vencimento : 19/07/2023</td> <td>Vencimento : 03/08/2023</td> <td>Vencimento : 18/08/2023</td> </tr> <tr> <td>Valor : R\$ 9.319,04</td> <td>Valor : R\$ 9.319,04</td> <td>Valor : R\$ 9.319,04</td> <td>Valor : R\$ 9.319,04</td> </tr> </table>	Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004	Vencimento : 04/07/2023	Vencimento : 19/07/2023	Vencimento : 03/08/2023	Vencimento : 18/08/2023	Valor : R\$ 9.319,04	Valor : R\$ 9.319,04	Valor : R\$ 9.319,04	Valor : R\$ 9.319,04
Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004									
Vencimento : 04/07/2023	Vencimento : 19/07/2023	Vencimento : 03/08/2023	Vencimento : 18/08/2023									
Valor : R\$ 9.319,04	Valor : R\$ 9.319,04	Valor : R\$ 9.319,04	Valor : R\$ 9.319,04									

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 37.276,16	VALOR DO ICMS 2.609,33
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SURST 0,00	VALOR DO ICMS SURST 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 IPT DEVOL 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 37.276,16	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	CST	CFOP	UNID	QTT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
000259	+ DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP / GEN ACETATO DE DEXAMETASONA CI 0 % - FCI 33FF7616-0BDB-473D-BC5D-F6942E3FE305[L] 23C266 Val. 20.02.2025 Qt. 2.000,000 C.P. ANVISA 1256801260020 LOTE: 23C266 QTD: 2.000,00 FAB: 20/02/2023 VAL: 20/02/2025	30043999	500	6101	BN	2.000,00	1,70	0,00	3.400,00	3.400,00	238,00	0,00	7,00	0,00
003995	+ IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP / GEN IBUPROFENO CI 0 % - FCI 573FA65A-CFD1-4916-A921-1A9142864164[L] 23D604 Val. 31.03.2025 Qt. 12,000 C.P. ANVISA 1256801610031 LOTE: 23D604 QTD: 12,00 FAB: 31/03/2023 VAL: 31/03/2025	30049029	500	6101	CT	12,00	108,00	0,00	1.296,00	1.296,00	90,72	0,00	7,00	0,00
007533	+ LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP / GEN LOSARTANA POTASSICA CI 0 % - FCI 4DC2F508-D64B-4F80-A43E-ACDBFCF2AE85[L] 23D02X Val. 25.04.2025 Qt. 288,000 C.P. ANVISA 1256802020074 LOTE: 23D02X QTD: 288,00 FAB: 25/04/2023 VAL: 25/04/2025	30049069	500	6101	CT	288,00	95,00	0,00	27.360,00	27.360,00	1.915,20	0,00	7,00	0,00

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 001.106.222
SÉRIE 003
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 0573 8565 9300 0166 5500 3001 1062 2213 8638 8413

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230128698238 20/05/2023 14:22:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

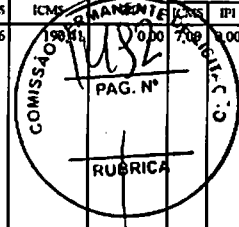
123083613

CNPJ

73.856.593/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PIS/PASEP	VALOR COFINS	ALIQ % IPI
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / (ND) CI 0 % - FCI 3CAD4FDD-AC04-42AB-9503-5B051AFB3689L1 23B98J Val. 02.02.2025 Qt. 72,000 C.P. ANVISA 1256802650094 LOTE: 23B98J QTD: 72,00 FAB: 02/02/2023 VAL: 02/02/2023	30049079	500	6101	CT	72,00	37,78	0,00	2.720,16	2.720,16	198,81	0,00	7,00	0,00
012440	+ NISTATINA CR VG 50 G+10 APL-VP / GEN NISTATINA CI 0 % - FCI A60A9197-9798-4835-BF4B-A67F88843397L1 23C60M Val. 23.02.2025 Qt. 500,000 C.P. ANVISA 1256800450128 LOTE: 23C60M QTD: 500,00 FAB: 23/02/2023 VAL: 23/02/2023	30042099	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

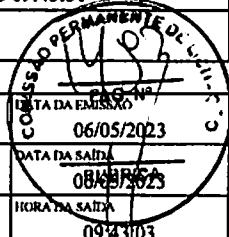
+ (Positiva): 37276,16 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra/ROTA: SLZ, PRIORIDADE: ATLAS, Transportadora: [Fatura: 0096368622 Rem: 0087529711 Ov: 0006664251 Vol.: 00046 Cubagem: 0,696 M3][Resolucao Senado 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 RIFI//Repasso ICMS 4 489,84]DECRETO N 372/2017Sr. 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.prandonaduzzi.com.br/laudos]Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo-PR, CNPJ 73 856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46]

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Prati,Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 06/05/2023 Dest/Rem: 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 3.766,60		NF-e Nº 001.100.391 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 001.100.391 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0573 8565 9300 0166 5500 3001 1003 9113 4450 4445
		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 141230115275525 06/05/2023 09:43:31
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		CEP 65061-530		
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12		BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO		
MUNICÍPIO SAO LUIS		UF MA		
TELEFONE / FAX (98)3301-6380		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487		

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 0096337287 - Valor Original: R\$ 3.766,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.766,60
--------	-----------------	--

DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 20/06/2023	Vencimento : 05/07/2023	Vencimento : 20/07/2023	
Valor : R\$ 1.255,78	Valor : R\$ 1.255,41	Valor : R\$ 1.255,41	


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	
3.766,60		263,66		0,00		0,00		3.766,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR DO IPT	VLR IPT DEVOL	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.766,60			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF PR	CNPJ / CPF 18.233.211/0028-50
ENDEREÇO ROD BR-116 22301				MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076066008			
QTD	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
5	VOLUME					18,976		11,828			

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 IPT	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPT
004323	+ CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO CI 0 % - FCI 13C09BAA-7DB6-4F62-ABAF-A8D2C2D81B81JLL 23C90Y Val. 21.02.2025 Qt. 40,000 C.P. ANVISA 1256801500099	30049069	500	6101	CT	40,00	70,00	0,00	2.800,00	2.800,00	196,00	0,00	7,00	0,00
	LOTE: 23C90Y QTD: 40,00 FAB: 21/02/2023 VAL: 21/02/2023													
006278	+ FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP / GEN FUROSEMIDA CI 0 % - FCI C6F8FEAE-0F5C-4688-B9DD-2AEE1EAE8227JLL 23C70U Val. 02.03.2025 Qt. 36,000 C.P. ANVISA 1256801950027	30049076	500	6101	CT	36,00	26,85	0,00	966,60	966,60	67,66	0,00	7,00	0,00
	LOTE: 23C70U QTD: 36,00 FAB: 02/03/2023 VAL: 02/03/2023													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva): 3766,60 - (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: 0096337287 Rem: 0087497885 Ov: 0006598060 Vol: 00005 Cubagem: 0,091 M3]Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10 147/2000// DESTINATARIO OPTANTE PELO REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4.24 DO RICMS - MA //IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI/Repasse ICMS 453,68//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, poderão ser impressos através 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		

Recebemos de Prati,Donaduzzi & Cia Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 04/04/2023 Desu/Rem: 000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD Valor Total: 228,00		NF-e Nº 001.088.873 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 001.088.873 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0473 8565 9300 0166 5500 3001 0888 7313 3531 6052
		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 141230086327405 04/04/2023 13:12:52
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	04/04/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	DATA DA SAÍDA 04/04/2023
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487
			HORA DA SAÍDA 13:12:56

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 0096271677 - Valor Original: R\$ 228,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 228,00
---------------	-----------------	--

APLICATAS				
Número : 001	Número : 002	Número : 003	Número : 004	
Vencimento : 04/05/2023	Vencimento : 15/05/2023	Vencimento : 24/05/2023	Vencimento : 05/06/2023	
Valor : R\$ 57,00	Valor : R\$ 57,00	Valor : R\$ 57,00	Valor : R\$ 57,00	


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
228,00		15,96		0,00		0,00		228,00
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	228,00		

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	
ENDEREÇO ROD BR-116 22301		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076066008			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME			5,800	4,400		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
002688	+ IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP / GEN BROMETO DE IPRATROPIO CI 0 % - FCI 2A72EC6C-EB7C-44D5-97BC-FC6E8F034C07L1 23B814 Val 04.02.2025 Qt. 200,000 C.P. ANVISA 1256800900026 LOTE 23B814 QTD 200,00 FAB: 04/02/2023 VAL. 04/02/2025	30044990	500	6101	FR	200,00	1,14	0,00	228,00	228,00	15,96	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva): 228,00, - (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: 0096271677 Rem: 0087430626 Ov.: 0006578608 Vol.: 00001 Cubagem: 0,014 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:27,46DECRETO N 372/2017Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no carnêto de recebimento evitando eventuais transtornos[Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos]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: 08/03/2023 Desu/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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230060049790 08/03/2023 20:06:04
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 08/03/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL 0000209944-PROMED DIST DE MED E PROD SAUD			DATA DA SAÍDA FUBRICA 08/03/2023
ENDEREÇO AV PERIMETRAL SUL, 12	BAIRRO / DISTRITO BEQUIMAO	CEP 65061-530	
MUNICÍPIO SAO LUIS	UF MA	TELEFONE / FAX (98)3301-6380	HORA DA SAÍDA 20:05:37
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 123960487	

FATURA	DADOS 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 SURST	VALOR DO ICMS SURST	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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5	VOLUME			23,140	7,936	

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 % ICMS IPI
017703	+ AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIDRATADA / (ND) CI 0 % - FCI C2FB5251-3BDB-48CB-9812-1015E8DA1E63LL 23A216 Val. 02.01.2025 Qt. 100,000 C.P. ANVISA 1256802560028 LOTE: 23A216 QTD 100,00 FAB 02/01/2023 VAL. 02/01/2025	30041012	500	6101	FR	100,00	19,00	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-92C2-95079D860E55LL 23A75T Val. 23.01.2025 Qt. 24,000 C.P. ANVISA 1256801460070 LOTE: 23A75T QTD 24,00 FAB 23/01/2023 VAL. 23/01/2025	30049042	500	6101	CT	24,00	45,64	0,00	1.095,36	1.095,36	76,68	0,00	7,00 0,00
002674	- DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP / GEN DIPIRONA SODICA CI 0 % - FCI 42204B69-8F01-4E7E-91D2-45ED22A1C246LL 23B29A Val. 06.02.2025 Qt. 12,000 C.P. ANVISA 1256800410029 LOTE 23B29A QTD 12,00 FAB 06/02/2023 VAL. 06/02/2025	30049069	520	6101	CT	12,00	75,21	0,00	902,52	818,22	57,28	0,00	7,00 0,00

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda - TOLEDO - PR - CEP: 85903-630 Fone: 0800-702-1331		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 001.078.511 SÉRIE 003 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4123 0373 8565 9300 0166 5500 3001 0785 1110 8988 7919	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230060049790 08/03/2023 20:06:01		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 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 RIPI/L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//Repasso ICMS 470,58 DECRETO N 372/2017Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no cartoto de recebimento evitando eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos/Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46				RESERVADO AO FISCO 	

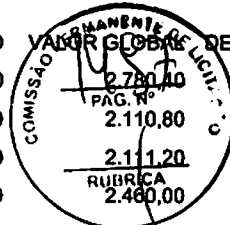
Prefeitura de Municipal de PIO XII/MA
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

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

FORNECEDOR: BIOMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

31.842.120/0001-60

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAIS	DESCONTO
207 AGULHA RAQUE N° 25 C/25	30,00	92,8800	2.780,40	63,30%
208 AGULHA RAQUE N° 26 C/25	20,00	105,5400	2.110,80	58,20%
209 AGULHA RAQUE N° 27 C/25	20,00	105,5600	2.111,20	58,19%
222 ATADURA CREPE 10CM C/12 UND	500,00	4,9200	2.480,00	32,88%
226 CATETER N° 14 CX C/50	50,00	41,3800	2.069,00	37,22%
263 ESPARADRAPO 10CM X 4,5	1.800,00	10,7100	19.278,00	19,96%
284 NYLON MON PRETO 0	50,00	53,0100	2.650,50	25,01%
285 NYLON MON PRETO 2-0	70,00	53,0100	3.710,70	25,01%
286 NYLON MON PRETO 3-0 CX C/24	40,00	53,0100	2.120,40	25,01%
287 NYLON MON PRETO 4-0	20,00	53,0100	1.060,20	25,01%
310 SONDA URETRAL 12 PCT C/10	50,00	10,0100	500,50	37,36%
313 TERMÔMETRO CLINICO COMUM	100,00	11,1500	1.115,00	26,16%
317 TOUCA DESCARTÁVEL C/100	100,00	9,8800	988,00	50,18%
322 FIXADOR DE PAPANICOLAU	20,00	12,5900	251,80	32,57%
QTD: 14			VALOR TOTAL:	43.206,50



Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos

Pregão Eletrônico N° 021/2023

FORNECEDOR: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

30.249.069/0001-14

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
020 BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA	20,00	579,0000	11.600,00	29,86%
025 CARVEDILOL 3,25MG (COMPRIMIDO) C/30	300,00	5,0000	1.500,00	16,67%
065 LOSARTANA POTÁSSICA 50MG C/960 (COMPRIMIDO)	300,00	74,0000	22.200,00	29,64%
069 METFORFINA 850 MG CX/400 COMP.	300,00	73,8000	22.140,00	29,98%
086 PREDNISONA 20 MG (COMPRIMIDO) C/200	50,00	71,0000	3.550,00	29,41%
106 AMPICILINA 500.MG INJ. C/50	40,00	241,5200	9.660,80	30,00%
107 ATROVENTE (IMPROTOPIO)	420,00	2,7400	1.150,80	29,56%
109 BUTILBROMETO COMPOSTO 4/500MG INJ. C.100	10.000,00	4,2500	42.500,00	29,98%
111 BUSCOPAN SIMPLES INJ. AMP. C/50	72,00	110,0000	7.920,00	18,85%
113 LOSARATA DE 50 MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12, 5 MG C/30	400,00	9,1200	3.648,00	29,95%
138 ENOXAPARINA 0,25 SUBCUTANEA C/10	42,00	370,0000	15.540,00	8,47%
163 IODETO POTÁSSIO (XPE) 100ML	250,00	7,9700	1.992,50	29,96%
167 METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO, CX C/400	50,00	81,1200	4.056,00	29,99%
7 AGUA DESTILADA 5 L UNID.	140,00	11,4800	1.607,20	29,96%
200 AGULHA 13X4,5 CX/100	300,00	9,4200	2.826,00	29,96%
201 AGULHA 20X5,5 CX/100	420,00	9,8500	4.137,00	29,64%
225 CATETER TIPO ÓCULOS	3.000,00	2,7000	8.100,00	29,87%
233 CATGUT CROMADO 1	50,00	128,1000	6.405,00	29,98%
234 CATGUT CROMADO 2-0	50,00	128,1000	6.405,00	29,98%
235 CATGUT CROMADO 3-0 CX C/24	50,00	128,1000	6.405,00	29,98%
236 CATGUT SIMPLES 0	25,00	128,1000	3.202,50	29,98%
237 CATGUT SIMPLES 1	30,00	128,1000	3.843,00	29,98%
238 CATGUT SIMPLES 2.0 CX C/24	40,00	128,1000	5.124,00	29,98%
239 CATGUT SIMPLES 3.0 CX C/24	40,00	128,1000	5.124,00	29,98%
243 COLETOR P/MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L	200,00	8,3800	1.676,00	29,93%
244 COLETOR P/MATERIAL PERFURO CORTANTE 20L	200,00	10,4200	2.084,00	29,97%
248 GASES EM ROLO	300,00	19,0000	5.700,00	18,00%
252 CROMADO -2 . 0 (KIT OBST)	40,00	140,0000	5.600,00	27,40%
253 CROMADO -3 . 0 (KIT OBST)	30,00	140,0000	4.200,00	27,40%
J GRAU CIRÚRGICO 500X100	48,00	351,7700	16.884,96	30,00%
281 MASCARA N.95	500,00	1,4100	705,00	29,85%
290 POLIFIX CX C/50	140,00	76,5200	10.712,80	29,99%
293 SERINGA 1ML CX/500	150,00	116,0000	17.400,00	45,41%

QTD: 33

VALOR TOTAL:

265.579,56

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

FORNECEDOR: **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**



LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL RUBRICA	DESCONTO
017 AZITROMICINA 40MG/ML (SUSPENSÃO)	1.500,00	11,0400	16.560,00	27,56%
019 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 C/50 (INJETÁVEL)	40,00	562,5000	22.500,00	30,68%
108 BEROTEC (FEROTEROL)	280,00	4,0000	1.120,00	15,43%
157 HIDROCORTISONA 100MG INJ. C/50	50,00	250,5000	12.525,00	27,57%
168 METOCLOPRAMIDA GOTAS C/200	14,00	390,0000	5.460,00	5,89%
179 OMEPRAZOL INJ. C/50	80,00	509,5000	40.760,00	32,74%
199 AGUA PARA INJEÇÃO 10ML C/200	120,00	135,0000	16.200,00	22,96%
269 GRAU CIRÚRGICO 120X100	100,00	159,9000	15.990,00	29,99%
311 SONDA URETRAL 14 PCT. C/10	50,00	9,7700	488,50	38,86%
320 KIT PAPANICOLAU P	500,00	3,6800	1.840,00	29,50%
QTD: 10			VALOR TOTAL:	133.443,50

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



FORNECEDOR: GLOBAL DISTRIBUIDORA EIRELI

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
085 PREDNISONA 5 MG (COMPRIMIDO) C/200	50,00	30,4900	1.524,50	35,54%
127 DEXAMETAZONA 2MG INJETÁVEL	6.700,00	4,0000	26.800,00	18,53%
193 ÓLEO DE GIRASSOL	100,00	5,9500	595,00	9,85%
QTD: 3		VALOR TOTAL:	28.919,50	