

CONTINUAÇÃO DILIGÊNCIAS



COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

ITEM	PRODUTO	PREÇO DE COMPRA	FRETE 1,5%	DESPESAS 2%	CUSTO FRETE + DESPESAS	IMPOSTOS FEDERAIS + ICMS 19,5%	MARGEM DE LUCRO	LUCRO	PREÇO DE VENDA
065	- BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES FR5 - EMS - UN	9,60	R\$ 0,0960	R\$ 0,0960	R\$ 9,7920	R\$ 10,7712	6,50%	R\$ 0,7488	11,52
067	- BUDESONIDA 64MCG 120 DOSES 6ML - EMS - UN	9,90	R\$ 0,1485	R\$ 0,1980	R\$ 10,2465	R\$ 12,2446	4,86%	R\$ 0,6254	12,87
107	- CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML AMP - SAMTEC - UN	50,00	R\$ 0,7500	R\$ 1,0000	R\$ 51,7500	R\$ 61,8413	4,86%	R\$ 3,1588	65,00
122	- METOCLOPRAMIDA 10MG - HIPOLABOR - UN	25,00	R\$ 0,3750	R\$ 0,5000	R\$ 25,8750	R\$ 30,9206	4,86%	R\$ 1,5794	32,50
166	- ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GENERICO - EMS - UN	4,80	R\$ 0,0720	R\$ 0,0960	R\$ 4,9680	R\$ 5,9368	4,86%	R\$ 0,3032	6,24
191	- HEPARINA SOD 5.000UI/0,25ML S.C - HIPOLABOR - UN	110,00	R\$ 1,6500	R\$ 2,2000	R\$ 113,8500	R\$ 125,2350	5,12%	R\$ 6,7650	132,00
249	- NEOSTIGMINA 0.5MG/ML EV/IM/SC AMP 1ML - UNIAO QUIMICA - UN	45,00	R\$ 0,6750	R\$ 0,9000	R\$ 46,5750	R\$ 55,6571	4,86%	R\$ 2,8429	58,50
300	- PREDNISONA 5MG CPR - HIPOLABOR - UN	25,00	R\$ 0,3750	R\$ 0,5000	R\$ 25,8750	R\$ 30,9206	4,86%	R\$ 1,5794	32,50
345	- SULFATO FERROSO 40MG CPR - NESH - UN	14,00	R\$ 0,2100	R\$ 0,2800	R\$ 14,4900	R\$ 17,3156	4,86%	R\$ 0,8844	18,20
368	- ACIDO VALPROICO 500MG C1* CPR - BIOLAB - UN	20,40	R\$ 0,3060	R\$ 0,4080	R\$ 21,1140	R\$ 25,2312	4,86%	R\$ 1,2888	26,52
375	- BIPERIDENO 2MG C1* CPR - CRISTALIA - UN	0,25	R\$ 0,0038	R\$ 0,0050	R\$ 0,2588	R\$ 0,2846	5,12%	R\$ 0,0154	0,30
381	- CARBAMAZEPINA 200MG C1* CPR - GERMED - UN	7,38	R\$ 0,1107	R\$ 0,1476	R\$ 7,6383	R\$ 9,1278	4,92%	R\$ 0,4722	9,60
397	- FLUOXETINA 20MG C1* CPR - PRATI - UN	2,10	R\$ 0,0315	R\$ 0,0420	R\$ 2,1735	R\$ 2,5973	4,86%	R\$ 0,1327	2,73
403	- PAROXETINA 20MG C1* CPR - ZYDUS - UN	4,50	R\$ 0,0675	R\$ 0,0900	R\$ 4,6575	R\$ 5,5657	4,86%	R\$ 0,2843	5,85
412	- VENLAFAXINA 150MG C1* CPR - TEUTO - UN	27,70	R\$ 0,4155	R\$ 0,5540	R\$ 28,6695	R\$ 34,2601	4,86%	R\$ 1,7499	36,01
413	- VENLAFAXINA 37,5MG C1* CPR - TORRENT - UN	11,50	R\$ 0,1725	R\$ 0,2300	R\$ 11,9025	R\$ 14,2235	4,86%	R\$ 0,7265	14,95
417	- HALO DECANOATO 50MG/ML 1ML C1* - UNIAO QUIMICA - UN	4,00	R\$ 0,0600	R\$ 0,0800	R\$ 4,1400	R\$ 4,9473	4,86%	R\$ 0,2527	5,20
446	- ZOLPIDEM 10MG B1* - TEUTO - UN	3,46	R\$ 0,0519	R\$ 0,0692	R\$ 3,5811	R\$ 4,2794	35,16%	R\$ 2,3206	6,60
450	- LORAZEPAM 2MG C1* - EMS - UN	1,95	R\$ 0,0293	R\$ 0,0390	R\$ 2,0183	R\$ 2,4118	26,02%	R\$ 0,8482	3,26
503	- AGULHA RAQUI ANES. QUINCKE 26Gx3 1/2 - PROCARE - UN	69,50	R\$ 1,0425	R\$ 1,3900	R\$ 71,9325	R\$ 85,9593	14,80%	R\$ 14,9307	100,89
538	- AP. PRESSAO OBESO S/ ESTETO VELCRO ALGOD - PREMIUM - UN	84,00	R\$ 1,2600	R\$ 1,6800	R\$ 86,9400	R\$ 103,8933	4,86%	R\$ 5,3067	109,20
587	- COLAR CERVICAL ESPUMA G - MSO - UN	7,54	R\$ 0,1131	R\$ 0,1508	R\$ 7,8039	R\$ 9,3257	6,18%	R\$ 0,6143	9,94
589	- COLAR CERVICAL ESPUMA M - MSO - UN	7,54	R\$ 0,1131	R\$ 0,1508	R\$ 7,8039	R\$ 9,3257	4,94%	R\$ 0,4843	9,81
704	- FRALDA GERIATRICA TAM P - BE LIFE - UN	8,72	R\$ 0,1308	R\$ 0,1744	R\$ 9,0252	R\$ 10,7851	6,38%	R\$ 0,7349	11,52
747	- MASCARA DE ALTA CONCENTRACAO INF - ADVANTIVE - UN	7,40	R\$ 0,1110	R\$ 0,1480	R\$ 7,6590	R\$ 9,1525	16,03%	R\$ 1,7475	10,90

Declaramos para os devidos fins que, no nosso preço proposto estão incluídos todos os encargos (obrigações sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto da licitação;

HOSPITALMED EIRELI
29.868.059/0001-88
Rua Senador Pinheiro Neto, 1723 - Centro
CEP: 54.620-000 Itapicuru - PE

Maria do Carmo de Lima e Silva
Diretora
RG: 1373258 SDS/PE
CPF: 195.027.884-00

51399



5110
W

Prefeitura Municipal de Balsas - MA

PREGÃO SRP Nº 05/2024

Prezados,

HOSPITALMED LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob nº **29.868.059/001-88**, localizada Rua Senador Paulo Guerra, 1º andar, 215, Centro, Afogados da Ingazeira – PE, Código de Endereço Postal (CEP) nº 56.800-000, endereço eletrônico: hospitalmed@outlook.com, por meio de sua representante legal que assina *IN FINE*, a Sra. a Sra. **MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA**, brasileira, casada, inscrito no CPF sob o nº 195.027.884-00, e RG sob nº 1.373.258 - SSP/PE, vem, respeitosamente, perante vossa presença, por meio deste ofício, propor o presente:

TERMO DE DESISTÊNCIA

Em face do **item: 236– MALEATO DE ENALAPRIL 20MG C/500 CPR-** em conformidade com o Termo de Referência, pregão devidamente qualificado nos autos, pelos fatos e fundamentos jurídicos a seguir expostos.

I – DAS RAZÕES DO PEDIDO DE DESISTÊNCIA

Prezado Pregoeiro

Gostaríamos de solicitar a desclassificação do lote 236 devido a um erro de cotação. O item foi cotado de maneira errônea, tornando-o inexecutável para fornecimento. Agradecemos a sua compreensão e aguardamos a sua resposta.

E é na certeza de poder confiar na sensatez dessa Administração, assim como, no bom senso da autoridade que é superior, a compreensão desse presente pedido de desistência, ao qual certamente será acatado e deferido, evitando assim, maiores transtornos.

Por fim, estamos a disposição para todo e qualquer esclarecimento necessário.

Sem mais para o presente momento renovo os votos de estima e consideração.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Afogados da Ingazeira-PE, 14 de Maio de 2024



HOSPITALMED EIRELI
29.868.059/0001-88
Rua Senador Raulo Gomes, nº 215 - Centro
CEP: 55.000-000 Afogados da Ingazeira - PE

Maria do Carmo de Lima e Silva	
Diretora	
RG: 1373258 SDS/PE	
CPF: 195.027.884-00	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 5112
Nº. 65729
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 873834210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 65729
SÉRIE 1
FL 1 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240026851282

27/03/2024 15:41:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
HOSPITALMED LTDA

CNPJ/CPF
29.868.059/0001-88

DATA DA EMISSÃO
27/03/2024

LOGRADURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

RUA SENADOR PAULO GUERRA

215

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/03/2024

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax
8796406437

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0761928-65

HORA DE SAÍDA
15:39

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	262.012,73	9.565,19	215.352,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224.918,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CHPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PE	
LOGRADURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1001			1001	94.545,40	94.545,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2937	CIPROFLOXACINO 500MG CPR CX C/300 N.LT. 231665 DATA FAB.: 10/03/2023 DATA VAL.: 10/03/2025 Cód. Registro Médico: 1256891500099 Marca: PRATI	30042099	010	5403	UN	5400	0,2028	1.095,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7506	LIDOCAINA 2% 20MG/ML SV 20ML AMP EST CX C/10	30049043	010	5403	UN	150	9,0000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	N.LT. 23060551 DATA FAB.: 01/09/2022 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1029802570027 Marca: CRISTALIA	30051090	010	5403	UND	234	6,2009	1.451,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N.LT. RSH12201 DATA FAB.: 25/09/2023 DATA VAL.: 24/09/2025 Cód. Registro Médico: 0680003309005 Marca: MISSNER	30051090	010	5403	UND	150	6,2009	930,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3035	ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N.LT. RSH19S01 DATA FAB.: 29/08/2023 DATA VAL.: 28/08/2025 Cód. Registro Médico: 0680003309005 Marca: MISSNER	30049069	010	5403	UN	25820	0,7500	19.365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
728	CLOMIPRAMINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/20 N.LT. 3X4876 DATA FAB.: 07/01/2024 DATA VAL.: 07/01/2026 Cód. Registro Médico: 1356906140099 Marca: EMS Princípio Ativo: CLOMIPRAMINA	30049054	010	5403	CX	1	0,3500	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8300	AMIODARONA 200MG CPR CX C/500 N.LT. 2310796 DATA FAB.: 27/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1542300020107 Marca: GEOLAB	30049049	010	5403	UN	30000	0,1200	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2068	METFORMINA 850MG CPR GENERICO CX C/1000 N.LT. 2314696 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1542302700105 Marca: GEOLAB	30049099	010	5403	CX	13	2,7000	1.755,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4026	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 5+80MG/ML IT AMP 4ML N.LT. 23061092 DATA FAB.: 19/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1038700550014 Marca: HYPOFARMA	30049064	010	5403	UN	10000	0,0350	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5920	DIAZEPAM 05MG B1* CPR (B1) CX C/1000 N.LT. 30300723 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2026 Cód. Registro Médico: 1018800130100 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM	30039033	010	5403	UN	400	0,3900	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6547	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C/100 N.LT. 022826 DATA FAB.: 03/03/2022 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1091700930031 Marca: MEDQUIMICA	30049069	010	5403	UN	2000	0,1600	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	HALOPERIDOL 5MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.LT. 22090324 DATA FAB.: 30/09/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 Cód. Registro Médico: 1025000200263 Marca: CRISTALIA Princípio												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-5143
Nº. 65729
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
 RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
 MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
 INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
 Fax:
 E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº. 65729
 SÉRIE 1 **FL 2 of 8**



CHAVE DE ACESSO
 2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO		CFPJ 03817043000152		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240026851282 27/03/2024 15:41:31	
---	--	----------------------------------	--	---------------------------------	--	------------------------	--	--	--

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
10631	Alvo: HALOPERIDOL SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7,0 L.S CX C/50 N.LT. 953440305 DATA FAB. 01/04/2022 DATA VAL. 01/04/2027 Cód. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK	90183119	210	5403	UN	7178	0,3700	2.655,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4896	ESPIRONOLACTONA 100MG CPR CX C/500 N.LT. 0685124M DATA FAB. 29/10/2024 DATA VAL. 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1134301550030 Marca: HIPOLABOR	30043220	010	5403	UN	500	0,8500	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11109	SONDA URETRAL N 12 PCT C/10 N.LT. 73968 DATA FAB. 01/09/2023 DATA VAL. 01/09/2027 Cód. Registro Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	500	0,4858	242,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11109	SONDA URETRAL N 12 PCT C/10 N.LT. 87073 DATA FAB. 19/07/2022 DATA VAL. 19/07/2026 Cód. Registro Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	500	0,4858	242,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	ACEBROFILINA 50MG/5ML ADT 120ML FRS N.LT. 300165 DATA FAB. 18/11/2023 DATA VAL. 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023805530928 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	300	7,7700	2.331,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8523	MORFINA 0,1MG/ML 1ML A1* AMP (A1) CX C/50 N.LT. 23090905 DATA FAB. 01/09/2023 DATA VAL. 01/09/2025 Cód. Registro Médico: 1029803630038 Marca: CRISTALIA Principio Ativo MORFINA	30044990	010	5403	UN	100	2,3800	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP CX C/100 I.M N.LT. 00231982 DATA FAB. 15/09/2023 DATA VAL. 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1105500160939 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	15	0,7000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100 N.LT. 23111239 DATA FAB. 16/11/2023 DATA VAL. 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023700290012 Marca: HYPOFARMA	30039019	010	5403	CX	11	0,8500	935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9841	PROMETAZINA 25MG CPR CX C/200 N.LT. 23070182 DATA FAB. 02/07/2023 DATA VAL. 03/07/2025 Cód. Registro Médico: 1029800420158 Marca: CRISTALIA	30049075	010	5403	CX	15	0,1200	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8369	METRONIDAZOL 250MG CAPS CX C/600 N.LT. 232208 DATA FAB. 10/11/2022 DATA VAL. 10/11/2026 Cód. Registro Médico: 1256801820034 Marca: PRATI	30049066	010	5403	UN	9600	0,1500	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3952	DEXAMETASONA 0,1MG/ML 100ML FRS N.LT. 00248082 DATA FAB. 17/02/2024 DATA VAL. 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 1108500350016 Marca: FARMACE	30043210	010	5403	UN	24	2,0000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11113	SONDA URETRAL N 14 PCT C/10 N.LT. 73397 DATA FAB. 01/09/2023 DATA VAL. 30/12/2028 Cód. Registro Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	500	0,5029	251,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5169	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML A1* FA (A1) CX C/25 N.LT. 23100787 DATA FAB. 01/10/2023 DATA VAL. 30/10/2026 Cód. Registro Médico: 1029800810159 Marca: CRISTALIA Principio Ativo FENTANILA	30049099	010	5403	UN	100	5,5000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INIECAO 10ML AMP CX C/200 N.LT. LPD DATA FAB. 04/12/2023 DATA VAL. 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1558200020255 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	2,5	0,2200	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INIECAO 10ML AMP CX C/200 N.LT. UKM DATA FAB. 09/08/2023 DATA VAL. 09/08/2026 Cód. Registro Médico: 1558200020255 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	12	0,2200	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8771	OCITOCINA 5 UI/ML 1ML AMP I.M/ E.V CX C/50 N.LT. 2349877 DATA FAB. 26/08/2023 DATA VAL. 30/08/2026 Cód. Registro Médico: 1048701490043 Marca: UNIAO QUIMICA	30032099	010	5403	UN	50	3,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11106	SONDA URETRAL N 10 PCT C/10 N.LT. 75164 DATA FAB. 28/02/2024 DATA VAL. 28/02/2029 Cód. Registro Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	500	0,4648	232,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11106	SONDA URETRAL N 10 PCT C/10 N.LT. 72916 DATA FAB. 01/09/2023 DATA VAL. 01/09/2027 Cód. Registro Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	500	0,4648	232,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11103	SONDA URETRAL N 08 PCT C/10 N.LT. 73027 DATA FAB. 01/09/2023 DATA VAL. 01/09/2027 Cód. Registro Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	200	0,4597	91,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2578	CATETER INTRAV. TEFLON 14G CX C/50 N.LT. 112303A DATA FAB. 01/03/2023 DATA VAL. 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 0010237580028 Marca: SOLIDOR	90183929	010	5403	UN	50	0,4563	22,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4702	ESCOVA CERVICAL ESTERIL PCT C/200 N.LT. 1231101022 DATA FAB. 01/11/2023 DATA VAL. 31/10/2026 Cód. Registro Médico: 0010237580028 Marca: SOLIDOR	96032900	010	5403	PC	10,7	0,4014	859,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML FRS N.LT. 23118F DATA FAB. 12/12/2023 DATA VAL. 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1256801560032 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	200	6,8300	1.366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2607	CATETER INTRAV. TEFLON 22G CX C/50 N.LT. 123202F DATA FAB. 01/02/2023 DATA VAL. 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 0010237580028 Marca: SOLIDOR	90183929	210	5403	UN	150	0,4563	68,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2607	CATETER INTRAV. TEFLON 22G CX C/50 N.LT. 912304F DATA FAB. 31/04/2023 DATA VAL. 31/03/2028 Cód. Registro Médico: 0010237580028 Marca: SOLIDOR	90183929	210	5403	UN	50	0,4563	22,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9243	PARACETAMOL 200MG 15ML GTA FRS N.LT. PC23L475 DATA FAB. 08/11/2023 DATA VAL. 08/11/2025 Cód. Registro Médico: 1105500340045 Marca: FARMACE	30049045	010	5403	UN	100	1,0500	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6194	FRALDA GERIATRICA TAM M N.LT. 919 DATA FAB. 16/05/2023 DATA VAL. 18/05/2026 Cód. Registro Médico: ISENTIO Marca: CONFORT CARE	96190000	010	5403	UN	24	1,0500	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5010	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP E.V/IM CX C/6 I.S.C N.LT. 0325003 DATA FAB. 23/06/2023 DATA VAL. 22/06/2025 Cód. Registro Médico: 1048712200318 Marca: UNIAO QUIMICA	30049067	010	5403	UN	198	1,3333	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
443	AGULHA RAQUI ANES. QUINCKE 22GX3 1/2 CX C/25 N.LT. 50222522 DATA FAB. 08/12/2022 DATA VAL. 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 001038460118 Marca: PROCARE	90183219	010	5403	CX	2	3,0032	150,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
452	AGULHA RAQUI ANES. QUINCKE 26GX3 1/2 CX C/25 N.LT. 502310826 DATA FAB. 11/07/2023 DATA VAL. 30/07/2026 Cód. Registro Médico: 001038460118 Marca: PROCARE	90183219	210	5403	CX	9	2,7864	626,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6893	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML FRS CX C/200 N.LT. 1168723 DATA FAB. 25/07/2023 DATA VAL. 25/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134301620020 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	UN	20	1,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1248	ATROPINA 0,25MG/ML I.M/IV/S.C AMP CX C/100 N.LT. AT33H056 DATA FAB. 14/10/2023 DATA VAL. 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1108500170026 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	100	0,8000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4174	DIPIRONA SODICA 500MG/ML IV/IM AMP CX C/100	30039099	010	5403	UN	2600	0,8900	2.314,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-5104
Nº. 65729
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 873834210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 65729
SÉRIE 1 FL 3 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240026851282 27/03/2024 15:41:31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
721	2ML N.LT. DP23E135 DATA FAB. 02/08/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1108509180048 Marca: FARMACE AMINOFILINA 24MG/ML 10ML I.V AMP CX C/100	30049054	010	5403	CX	1	5,3000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4077	N.LT. AF23H021 DATA FAB.: 23/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1103596240024 Marca: FARMACE DICLOFENACO POTASSICO 50MG CPR CX C/500	30049037	010	5403	UN	2500	0,0600	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6400	N.LT. 2312641 DATA FAB.: 05/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1542302830030 Marca: GEOLAB GLIBENCLAMIDA 5MG CAPS CX/C500 CX C/500	30049079	010	5403	UN	500	0,0260	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6400	N.LT. 023299 DATA FAB.: 13/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1091706640028 Marca: MEDQUIMICA GLIBENCLAMIDA 5MG CAPS CX/C500 CX C/500	30049079	010	5403	UN	500	0,0260	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6552	N.LT. 0A0121 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2029 Cód. Registro Médico: 1091706640028 Marca: MEDQUIMICA HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML I.M C1* AMP CX C/25	30049069	010	5403	UN	75	2,2000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6552	(C1) N.LT. 76SA0404 DATA FAB.: 07/02/2023 DATA VAL.: 07/02/2025 Cód. Registro Médico: 1004102230021 Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: HALOPERIDOL HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML I.M C1* AMP CX C/25	30049069	010	5403	UN	225	2,2000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6552	(C1) N.LT. 78SA0406 DATA FAB.: 07/02/2023 DATA VAL.: 07/02/2025 Cód. Registro Médico: 1004102230021 Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: HALOPERIDOL HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML I.M C1* AMP CX C/25	30049069	010	5403	UN	225	2,2000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4163	N.LT. 78SA0406 DATA FAB.: 07/02/2023 DATA VAL.: 07/02/2025 Cód. Registro Médico: 1004102230021 Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: HALOPERIDOL DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/500	30039099	010	5403	UN	20000	0,1100	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7705	N.LT. 036623 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 13/12/2025 Cód. Registro Médico: 1201901250989 Marca: GREEN LUVIA CIRURGICA 7.0 C/PO PAR PAR	40151200	010	5403	PR	7500	0,9600	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4167	N.LT. LP013N DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2029 Cód. Registro Médico: 0105256170022 Marca: LEMGRUBER DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100	30049069	010	5403	CX	3,06	0,9000	275,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10571	N.LT. DS24A048 DATA FAB.: 27/01/2024 DATA VAL.: 27/12/2025 Cód. Registro Médico: 1108509530027 Marca: FARMACE SERINGA DESC 03ML AG 25X7,0 LS CX C/500	90183119	010	5403	UN	3000	0,1300	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3916	N.LT. 7B0104 DATA FAB.: 17/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2029 Cód. Registro Médico: 0080026130914 Marca: SR DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMA 1L LT	35079049	010	5403	LT	3	13,2000	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2085	N.LT. 56495 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cód. Registro Médico: 3204880210015 Marca: VIC PHARMA BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP CX C/50	30039099	010	5403	CX	52	1,4500	3.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	N.LT. 23040777 DATA FAB.: 05/06/2023 DATA VAL.: 05/06/2025 Cód. Registro Médico: 1033706230028 Marca: HYPOFARMA ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML FRS CX C/60	30039073	010	5403	UN	1601	1,2000	1.921,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9273	N.LT. 2317147 DATA FAB.: 20/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2025 Cód. Registro Médico: 1542300440952 Marca: GEOLAB PAROXETINA 20MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5403	UN	7980	0,1600	1.276,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6599	N.LT. 2315866 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1542303100020 Marca: GEOLAS Princípio Ativo: PAROXETINA NOREPINEFRINA 2MG/ML IV AMP 4ML CX C/50	30049079	010	5403	UN	100	1,9000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2692	N.LT. 2307041 DATA FAB.: 12/08/2023 DATA VAL.: 12/08/2025 Cód. Registro Médico: 1033706530021 Marca: HYPOFARMA CEFALOTINA 1G FRS/AMP I.V/ I.M PO CX C/100	30042051	010	5403	UN	200	3,4000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	N.LT. 24010517 DATA FAB.: 22/12/2023 DATA VAL.: 22/12/2025 Cód. Registro Médico: 1163701100036 Marca: BLAU CARVEDILOL 12,5MG (G) CX C/30	30049099	010	5403	UN	69060	0,0700	4.834,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	N.LT. 3A7738 DATA FAB.: 12/12/2023 DATA VAL.: 12/12/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730166 Marca: EMS CARVEDILOL 12,5MG (G) CX C/30	30049099	010	5403	UN	22680	0,0700	1.587,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10187	N.LT. 3W7898 DATA FAB.: 11/12/2023 DATA VAL.: 11/12/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730166 Marca: EMS RISPERIDONA 1MG C1* FRS 30ML (C1) CX C/100	30049069	010	5403	CX	2,08	5,8500	1.216,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10187	N.LT. 24B512 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 1256802320051 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA RISPERIDONA 1MG C1* FRS 30ML (C1) CX C/100	30049069	010	5403	CX	3,5	5,8500	2.047,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4985	N.LT. 23162D DATA FAB.: 08/09/2023 DATA VAL.: 08/09/2025 Cód. Registro Médico: 1256802320051 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA ESTRIOL 1MG/G CR VAG 50G CX C/50	30043933	010	5403	UN	50	8,5000	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4046	N.LT. 3E323 DATA FAB.: 17/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1134302040011 Marca: HIPOLABOR DIAZEPAM 5MG/ML 2ML B1* AMP (B1) CX C/100	30049064	010	5403	CX	7	0,7800	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2429	N.LT. AO-01423 DATA FAB.: 07/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301520018 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: DIAZEPAM CARBAMAZEPINA 20MG/ML C1* 100ML FRS CX C/100	30049069	010	5403	UN	30	6,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4034	(C1) N.LT. 2350222 DATA FAB.: 27/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049713440013 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA DIAZEPAM 10MG 2ML B1* AMP (B1) CX C/100	30049064	010	5403	UN	400	0,7527	301,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7063	N.LT. 12902823 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 1016000370011 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM KOLAGENASE+CLORAFEN 0,6 CX C/10	30049019	010	5403	CX	3,9	12,5000	487,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600	N.LT. 23080234 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1029805050047 Marca: CRISTALIA ALGODAO HIDROFILO 500G ROL UND	52030000	010	5403	UN	330	10,2000	3.366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7480	N.LT. 0100223E DATA FAB.: 03/03/2023 DATA VAL.: 01/04/2028 Cód. Registro Médico: 0080304960001 Marca: NEVOA LEVOTIROXINA SODICA 25MCG CPR	30043981	010	5403	UN	3000	0,2110	633,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4705	N.LT. SR*60463 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/06/2025 Cód. Registro Médico: 1609804160018 Marca: MERCK ESCOVA CERVICAL N ESTERIL UND	39269040	210	5403	UN	2000	0,2248	449,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 1249108011 DATA FAB.: 08/01/2024 DATA VAL.: 07/01/2026												

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 65729 5145
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 65729
SÉRIE 1 FL 4 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240026851282 27/03/2024 15:41:31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
221	Cód. Registro Médico: 0610237610019 Marca: VAGISPEC ACIDO VALPROICO 250MG C1* CAP (C1) N.L.T. 21095186 DATA FAB.: 19/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1097400466023 Marca: BIOLAB Principio Ativo: ACIDO VALPROICO	30049029	010	5403		13500	0,3200	4.319,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3999	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 120ML FRS N.L.T. 0522950 DATA FAB.: 05/10/2023 DATA VAL.: 05/10/2025 Cód. Registro Médico: 1384100200031 Marca: NATULAB	30049069	010	5403	UN	400	1,6900	676,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3212	CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML GTS C1* CX C/10 (C1) N.L.T. 23070549 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 03/07/2025 Cód. Registro Médico: 1028802260131 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CLORPROMAZINA	30049079	010	5403	CX	5	6,0700	303,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4261	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML FRS FRS N.L.T. DR008479 DATA FAB.: 14/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: MEDLEY	30049069	010	5403	UN	4	13,5950	54,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1* 20ML FRS CX C/200 (B1) N.L.T. 161523 DATA FAB.: 09/10/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cód. Registro Médico: 1134301660014 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	CX	2,5	2,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3210	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML C1* (C1) CX C/50 N.L.T. 2315034 A DATA FAB.: 04/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1049701550031 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CLORPROMAZINA	30049069	010	5403	UN	200	1,4000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3204	CLORPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/100 N.L.T. 2348926 DATA FAB.: 11/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049701550046 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CLORPROMAZINA	30049079	010	5403	CX	141	0,2507	3.534,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	NORTRIPTILINA 25MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.L.T. 699938 DATA FAB.: 31/10/2024 DATA VAL.: 30/01/2025 Cód. Registro Médico: 1004309040068 Marca: EUROFARMA Principio Ativo: NORTRIPTILINA	30049039	010	5403	UN	2970	0,3360	998,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	NORTRIPTILINA 25MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.L.T. 900721 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1004309040068 Marca: EUROFARMA Principio Ativo: NORTRIPTILINA	30049039	010	5403	UN	13560	0,3360	4.556,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100	BUT. ESC. 20MG/ML 1ML AMP UNIDADE N.L.T. 23020175 DATA FAB.: 19/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1036700800010 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	UN	900	0,9000	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11016	SONDA NASO CURTA N 18 PCT C/10 N.L.T. 71523 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2028 Cód. Registro Médico: 0080163570903 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	50	0,6589	32,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11018	SONDA NASO CURTA N 20 PCT C/10 N.L.T. 72845 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2028 Cód. Registro Médico: 0080163570903 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	50	0,7193	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11162	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AMP CX C/60 N.L.T. 2480030H DATA FAB.: 08/02/2024 DATA VAL.: 08/02/2026 Cód. Registro Médico: 1103500010215 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	1054	3,0000	3.162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4866	ESPECULO NAO ESTERIL M N/L CX C/100 N.L.T. 1230595027 DATA FAB.: 04/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 0010237610153 Marca: VAGISPEC	90189099	010	5403	UN	300	1,0527	315,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7389	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25MG CX C/30 N.L.T. 2314057 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1057304430055 Marca: ACHE	30049035	010	5403	CX	20	1,1957	717,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
854	ANLIDIPINO 10MG CPR CX C/500 N.L.T. 2313474 DATA FAB.: 18/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1542002070081 Marca: GEOLAB	30049099	010	5403	CX	180	0,0650	5.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	ACETAZOLAMIDA 250MG CPR CX C/25 N.L.T. 2300067 DATA FAB.: 07/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1049702090012 Marca: UNIAO QUIMICA	30049079	010	5403	CX	10	0,4920	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6370	GENTAMICINA 40MG/ML I.V./M 2ML AMP CX C/100 N.L.T. 20500723 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1016000340031 Marca: SANTISA	30042061	010	5403	UN	200	1,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
656	ALPRAZOLAM 1MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.L.T. 306785 DATA FAB.: 23/10/2023 DATA VAL.: 23/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023596630158 Marca: EMS Principio Ativo: ALPRAZOLAM	30049064	010	5403	CX	156	0,0600	280,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2428	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML C1* CX C/50 FRS (C1) N.L.T. 141123 DATA FAB.: 30/09/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302030049 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: CARBAMAZEPINA	30049069	010	5403	UN	300	7,0000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
620	ALMOTOLIA BICO CURVO TRANSP 250ML UND N.L.T. 104488 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2026 Cód. Registro Médico: 0080097910901 Marca: J PROLAB	39269040	010	5403	UN	122	3,9349	480,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9248	PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500 N.L.T. 0218733M DATA FAB.: 14/02/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 Cód. Registro Médico: 1134301010036 Marca: HIPOLABOR	30049045	010	5403	UN	10000	0,0800	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5587	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 N.L.T. 41723061 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 0010265490141 Marca: PROCARE	30061090	210	5403	UN	960	1,0114	970,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6665	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL IM/IV CX C/50 FA N.L.T. 2595696 DATA FAB.: 13/09/2023 DATA VAL.: 13/09/2025 Cód. Registro Médico: 1037004630046 Marca: TEUTO	30043290	010	5403	UN	200	2,9170	583,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8818	OLEO MINERAL 100% 100ML FRS FRS N.L.T. 018233495 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 16/12/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	24	2,8500	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1L N.L.T. 1136500 DATA FAB.: 03/01/2024 DATA VAL.: 02/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30048099	010	5403	UN	22	3,8000	83,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
629	ALMOTOLIA BICO RETO TRANSP 250ML UND N.L.T. 105097 DATA FAB.: 16/08/2023 DATA VAL.: 16/08/2026 Cód. Registro Médico: 0080097910901 Marca: J PROLAB	39269040	010	5403	UN	11	2,5769	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4283	DORZOLAMIDA 2% 5ML SOL. OFT FRS (OCUPRESS) N.L.T. 2352397 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049712950018 Marca: GENOS	30049079	010	5403	UN	2	68,5200	137,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 65729 5116
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 65729
SÉRIE 1 FL 5 of 8

CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDEDE DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0274541-00 03817043000152 126240026851282 27/03/2024 15:41:31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2452	CARBONA. DE CALCIO 500MG + VIT D 400MG N.L.T. 5090458 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 21/12/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTIVIT	CX C/60 21069030	010	5403	UN	300	0,0600	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2452	CARBONA. DE CALCIO 500MG + VIT D 400MG N.L.T. 5090456 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 21/12/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTIVIT	CX C/60 21069030	010	5403	UN	5580	0,0600	334,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2291	CAMPO OPERATORIO 45X50 N/RADIOP NE PCT C/50 N.L.T. B52-6 DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 26/12/2023 Cod. Registro Médico: 0081481900007 Marca: AMERICA	PCT C/50 30059090	010	5403	PT	30	38,0000	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2968	CITALOPRAM 20MG C1* CPS (C1) N.L.T. 23K6714 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 16/11/2025 Cod. Registro Médico: 1266802720068 Marca: PRATI Princípio Ativo: CITALOPRAM	CX C/300 30049099	010	5403	CX	9	0,1136	306,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2014	BROMOPRIDA 10MG/2ML 1.VI/ML 2ML AMP UNIDADE N.L.T. WFF23048 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 12/09/2027 Cod. Registro Médico: 1456700040024 Marca: WASSER FARMA	UNIDADE 30049045	010	5403	UN	300	1,1000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10468	SCALP 23G N.L.T. 2EIAA0093C DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2026 Cod. Registro Médico: 0010330660262 Marca: DESCARPACK	CX C/100 90183929	210	5403	CX	14	0,1775	248,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) N.L.T. 2356826 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1049702860037 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: FENOBARBITAL	CX C/200 30049069	010	5403	UN	12000	0,1000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3919	DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIM 5LT MANUAL N.L.T. S6801 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 01/01/2026 Cod. Registro Médico: 3264830210023 Marca: VIC PHARMA	GAL 35079049	010	5403	GL	3	64,0000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5344	FIO CATGUT CROM 1 AG 4,0 CIR 1/2 UNIDADE N.L.T. 43221144 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2025 Cod. Registro Médico: 0019378330015 Marca: TECNORFIO	UNIDADE 30061090	010	5403	UN	2352	3,2292	7.595,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9763	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 60ML N.L.T. 0912/23 DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1134301840039 Marca: HIPOLABOR	CX C/50 30043999	010	5403	UN	80	3,4000	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9763	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 60ML N.L.T. 1959/23 DATA FAB.: 18/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1134301840039 Marca: HIPOLABOR	CX C/50 30043999	010	5403	UN	147	3,4000	499,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2118	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 6,67+333,3 FRS 20ML N.L.T. 1885/23 DATA FAB.: 22/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 1134301540019 Marca: HIPOLABOR	CX C/200 30039099	010	5403	CX	0,75	4,8000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6778	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRS N.L.T. 0023042 DATA FAB.: 11/10/2023 DATA VAL.: 11/10/2025 Cod. Registro Médico: 1284120330024 Marca: NATULAB	CX C/100 30049029	010	5403	CX	2,5	2,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8372	METRONIDAZOL 400MG CPR N.L.T. 3P6345 DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 03/08/2025 Cod. Registro Médico: 1677301810054 Marca: LEGRAND	CX C/20 30049066	010	5403	CX	135	0,2100	567,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML I.V AMP N.L.T. BD-03223M DATA FAB.: 11/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1134301860021 Marca: HIPOLABOR	CX C/100 30049099	010	5403	CX	8	3,7000	2.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 200ML N.L.T. DMTP0338 DATA FAB.: 07/02/2024 DATA VAL.: 07/02/2026 Cod. Registro Médico: 0081196230001 Marca: HADASSAH	FRS 33019010	010	5403	UN	100	4,5327	453,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6641	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR N.L.T. 022590 DATA FAB.: 12/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1091790930042 Marca: MEDQUIMICA	CX C/500 30049099	010	5403	UN	152000	0,0220	3.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5177	FENTANILA 50MCG/ML 2ML A1* AMP (A1) N.L.T. AS-04223M DATA FAB.: 18/09/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: 1134301510020 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: FENTANILA	CX C/50 30049069	010	5403	UN	350	1,5000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 100ML N.L.T. DMTP0437 DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2026 Cod. Registro Médico: 0081196230001 Marca: HADASSAH	FRS 33019010	010	5403	UN	388	2,4677	957,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	ATADURA CREPE 15X1,8 13 FIOS N/EST PCT C/12 N.L.T. 9124L15CM18C13F DATA FAB.: 01/10/2024 DATA VAL.: 01/10/2029 Cod. Registro Médico: 0080953890003 Marca: TEGCARE	PCT C/12 30059090	010	5403	UN	512,5	0,4996	3.072,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6269	GABAPENTINA 300MG C1* CPR (C1) N.L.T. 24B78C DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1256802380064 Marca: PRATI Princípio Ativo: GABAPENTINA	CX C/300 30049099	010	5403	UN	300	0,3487	104,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5182	FENTANILA 50MCG/ML 5ML A1* AMP (A1) N.L.T. AS-00123M DATA FAB.: 24/02/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 Cod. Registro Médico: 1134301510012 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: FENTANILA	CX C/50 30049069	010	5403	UN	100	2,8000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML FRS N.L.T. 0022972 DATA FAB.: 09/10/2023 DATA VAL.: 09/10/2025 Cod. Registro Médico: 1364100200923 Marca: NATULAB	CX C/50 30039099	010	5403	UN	150	1,6000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML FRS N.L.T. 0022971 DATA FAB.: 09/10/2023 DATA VAL.: 09/10/2025 Cod. Registro Médico: 1364100200923 Marca: NATULAB	CX C/50 30039099	010	5403	UN	50	1,6000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1621	BICARBONATO DE SODIO 8,4% IV AMP 10ML N.L.T. BOP DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2028 Cod. Registro Médico: 1559200030059 Marca: SAMTEC	CX C/200 30039099	010	5403	UN	200	0,5900	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9614	PIRIMETAMINA 25MG CPR (DARAPRIM) N.L.T. 230630 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2026 Cod. Registro Médico: 1036001480015 Marca: FARMQUIMICA	CX C/30 30049073	010	5403	UN	810	0,0883	71,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9614	PIRIMETAMINA 25MG CPR (DARAPRIM) N.L.T. 232499 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2026 Cod. Registro Médico: 1036001480015 Marca: FARMQUIMICA	CX C/30 30049073	010	5403	UN	2790	0,0883	246,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4243	DOBUTAMINA 250MG I.V AMP 20ML N.L.T. 3637620 DATA FAB.: 17/01/2023 DATA VAL.: 16/01/2026 Cod. Registro Médico: 1037095820035 Marca: TEUTO	CX C/50 30043999	010	5403	UN	100	4,9800	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 65729 5147
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 65729
SÉRIE 1

FL 6 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
0274541-00 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240026851282 27/03/2024 15:41:31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5015	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C1* AMP (C1) CX C/25 N.L.T. 23950317 DATA FAB. 01/03/2023 DATA VAL. 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 162960262020 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: ETOMIDATO	30049069	010	5403	UN	50	9,9000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9878	PROPOFOL 10MG/ML I.V. C1* 10ML AMP CX C/10 (C1) N.L.T. 23070164 DATA FAB. 01/08/2023 DATA VAL. 01/02/2026 Cód. Registro Médico: 1029803630010 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: PROPOFOL	30039095	010	5403	UN	30	4,6500	139,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3064	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.L.T. 375829 DATA FAB. 24/09/2023 DATA VAL. 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1023511240526 Marca: EMS Principio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	CX	1333	0,0433	1.732,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7466	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CPR CX C/30 N.L.T. 28163467 DATA FAB. 01/11/2023 DATA VAL. 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1003994160107 Marca: MERCK	30043981	010	5403	CX	145	0,1989	865,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4346	DULOXETINA 30MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.L.T. 377393 DATA FAB. 01/03/2023 DATA VAL. 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1267553730932 Marca: NOVA QUIMICA Principio Ativo: DULOXETINA	30049079	010	5403	UN	180	1,4686	264,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10193	RISPERIDONA 2MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.L.T. 24849V DATA FAB. 05/02/2024 DATA VAL. 05/02/2026 Cód. Registro Médico: 1256802660193 Marca: PRATI Principio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	UN	5100	0,1133	578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3382	COLETOR DE URINA S.A GARRAFA 1,2L UND N.L.T. 74228 DATA FAB. 30/11/2023 DATA VAL. 30/11/2027 Cód. Registro Médico: 0069163570008 Marca: MEDSONDA	39269030	010	5403	UN	80	3,5141	281,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3168	CLOREXIDINA 2% SOL TENS DEGERMANTE 1L N.L.T. 1325934 DATA FAB. 01/10/2023 DATA VAL. 01/10/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30049047	010	5403	UN	7	13,0000	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3168	CLOREXIDINA 2% SOL TENS DEGERMANTE 1L N.L.T. 1325934 DATA FAB. 01/10/2023 DATA VAL. 01/10/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30049047	010	5403	UN	100	13,0000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4687	ESCITALOPRAM 20MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.L.T. 59590226 DATA FAB. 13/07/2023 DATA VAL. 30/07/2025 Cód. Registro Médico: I037006050535 Marca: TEUTO Principio Ativo: ESCITALOPRAM	30049059	010	5403	UN	1680	0,4263	716,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6423	GLICLAZIDA 30MG CPR CX C/30 N.L.T. 3X9216 DATA FAB. 23/09/2023 DATA VAL. 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 10235112600028 Marca: EMS	30049079	010	5403	CX	133	0,1100	438,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2766	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G BIS N.L.T. 512123 DATA FAB. 10/07/2023 DATA VAL. 13/07/2025 Cód. Registro Médico: 10043110064 Marca: HIPOLABOR	30049077	010	5403	UN	50	2,5000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10008	QUETIAPINA 50MG C1* (C1) CX C/30 N.L.T. 598514 DATA FAB. 01/01/2024 DATA VAL. 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 10043110064 Marca: EUROFARMA Principio Ativo: QUETIAPINA	30049079	010	5403	UN	810	1,8023	1.459,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10008	QUETIAPINA 50MG C1* (C1) CX C/30 N.L.T. 609588 DATA FAB. 01/11/2023 DATA VAL. 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 10043110064 Marca: EUROFARMA Principio Ativo: QUETIAPINA	30049079	010	5403	UN	180	1,8023	324,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8658	NIMESULIDA 50MG/ML FRS 15 ML FRS N.L.T. 306686 DATA FAB. 13/01/2023 DATA VAL. 30/01/2025 Cód. Registro Médico: 102350530010 Marca: EMS	30049062	010	5403	UN	20	1,6960	33,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4055	DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR CX C/500 N.L.T. 2313021 DATA FAB. 26/09/2023 DATA VAL. 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 154230020051 Marca: GEOLAB	30049037	010	5403	UN	2000	0,0500	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9510	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G F.A CX C/25 N.L.T. 7682554 DATA FAB. 15/06/2023 DATA VAL. 19/06/2025 Cód. Registro Médico: 1004101760925 Marca: FRESSENIUS-KABI	30049069	010	5403	CX	2	12,6000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2036	BUDESONIDA 0,50MG/ML SUSP 2ML FRS FRS N.L.T. 050N DATA FAB. 31/03/2023 DATA VAL. 25/02/2025 Cód. Registro Médico: 1161806780062 Marca: ASTRAZENECA	30043999	010	5403	UN	20	9,6205	192,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2036	BUDESONIDA 0,50MG/ML SUSP 2ML FRS FRS N.L.T. 050N DATA FAB. 31/03/2023 DATA VAL. 25/02/2025 Cód. Registro Médico: 1161806780062 Marca: ASTRAZENECA	30043999	010	5403	UN	40	9,6205	384,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10732	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS FRS N.L.T. 301570 DATA FAB. 23/10/2023 DATA VAL. 30/10/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	200	1,3000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4162	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/240 N.L.T. 3N2934 DATA FAB. 25/04/2023 DATA VAL. 25/04/2025 Cód. Registro Médico: 1023505230093 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	28800	0,1158	3.335,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9087	PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C/30 N.L.T. 033444 DATA FAB. 26/09/2023 DATA VAL. 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1091701200913 Marca: MEDQUIMICA	30049099	010	5403	UN	960	0,1927	184,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	AP. PRESSÃO DIG. DE PULSO UND N.L.T. 282201 DATA FAB. 21/12/2023 DATA VAL. 21/12/2023 Cód. Registro Médico: 0080275310043 Marca: G-TECH	90189069	010	5403	UN	1	56,8080	56,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1585	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG 100ML FRS N.L.T. 073245 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 02/07/2025 Cód. Registro Médico: 1057101250023 Marca: BELFAR	30049066	010	5403	UN	50	5,4900	274,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10825	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14FR 15-30ML PCT C/10 N.L.T. 2256514 DATA FAB.: 30/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 Cód. Registro Médico: 0080456510041 Marca: MEDIK	90183921	210	5403	UN	14	1,9143	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10825	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14FR 15-30ML PCT C/10 N.L.T. 22016 DATA FAB. 01/04/2022 DATA VAL. 01/04/2027 Cód. Registro Médico: 0080456510041 Marca: MEDIK	90183921	210	5403	UN	4	1,9143	7,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10839	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 22FR 15-30ML CX C/10 N.L.T. 2256522 DATA FAB. 30/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 Cód. Registro Médico: 0080456510041 Marca: MEDIK	90183921	210	5403	UN	20	1,9986	39,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790	AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/500 N.L.T. 8ACM23158 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1564990630066 Marca: UNICHEM	30041012	010	5403	CX	32	0,1800	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9143	PAPEL GRAU CIRUR. 100MMX100M UND N.L.T. 082201ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL. 01/08/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEK	48195000	210	5403	UN	10	33,1625	331,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 65729 5148
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 65729
SÉRIE 1 FL 7 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CRPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240026851282 27/03/2024 15:41:31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.igo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7076	LACTULOSE XAROPE AMEIXA 667MG/ML 120ML N.LT. 0182432311 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 16/11/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTRIEX	CX C/50	21069030	010	5403	CX	24,44	4,5000	5.499,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9090	PANTOPRAZOL 40MG CPR N.LT. 033260 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cod. Registro Médico: 1081791200948 Marca: MEDQUIMICA	CX C/60	30049069	010	5403	CX	221	0,1500	1.989,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4592	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L S N.LT. 20220916 DATA FAB.: 16/03/2023 DATA VAL.: 30/09/2027 Cod. Registro Médico: 0610160510927 Marca: INEXA	PCT C/25	90189010	010	5403	UN	1150	0,5365	617,03	0,00	0,00	0,00	0,00
624	ALMOTOLIA BICO RETO MARROM 250ML N.LT. 105036 DATA FAB.: 05/08/2023 DATA VAL.: 05/09/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: J PROLAB	UND	39269040	010	5403	UN	200	2,5769	515,38	0,00	0,00	0,00	0,00
2615	CATETER INTRAV. TEFLON 24G N.LT. 0223099G DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 Cod. Registro Médico: 0010269460220 Marca: SOLIDOR	CX C/50	90183929	210	5403	UN	2350	0,4827	1.134,41	0,00	0,00	0,00	0,00
4231	DIVALPROATO DE SODIO 250MG C1* LIB PRO (C1) N.LT. 121616C DATA FAB.: 29/06/2023 DATA VAL.: 29/06/2025 Cod. Registro Médico: 1053302030363 Marca: ABBOTT Principio Ativo: DIVALPROATO DE SODIO	CX C/30	30049099	010	5403	UN	120	1,7902	214,83	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) N.LT. 231183C DATA FAB.: 17/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1542302300240 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLONAZEPAM	CX C/480	30049069	010	5403	UN	36000	0,0400	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6691	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRS 100ML N.LT. 0030363 DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: IMEC	CX C/50	30049099	010	5403	CX	4	2,0500	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6691	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRS 100ML N.LT. 0030361 DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 29/01/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: IMEC	CX C/50	30049099	010	5403	CX	1	2,0500	102,50	0,00	0,00	0,00	0,00
2438	CARBAMAZEPINA 400MG C1* CPR (C1) N.LT. 192515P DATA FAB.: 30/02/2024 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1037004720051 Marca: TEUTO Principio Ativo: CARBAMAZEPINA	CX C/30	30049069	010	5403	UN	3990	0,4325	1.725,55	0,00	0,00	0,00	0,00
2424	CARBAMAZEPINA 200MG C1* CPR (C1) N.LT. 1921733 DATA FAB.: 29/06/2023 DATA VAL.: 29/08/2025 Cod. Registro Médico: 1037004720029 Marca: TEUTO Principio Ativo: CARBAMAZEPINA	CX C/30	30049069	010	5403	UN	990	0,1607	159,09	0,00	0,00	0,00	0,00
1388	BACLOFENO 10MG CPR N.LT. 2717204 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1037001110017 Marca: TEUTO	CX C/30	30049039	010	5403	UN	300	0,1200	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2726	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G PO I.M./IV FA N.LT. 111161C DATA FAB.: 29/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 1556200090057 Marca: ABL	CX C/50	30042059	010	5403	UN	4250	3,3125	14.078,13	0,00	0,00	0,00	0,00
4355	DULOXETINA 60MG C1* (C1) N.LT. 3N724E DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: 1023510830062 Marca: EMS Principio Ativo: DULOXETINA	CX C/30	30049079	010	5403	UN	540	1,9333	1.044,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2681	CEFALEXINA 500MG CPR N.LT. 0341146S DATA FAB.: 08/01/2024 DATA VAL.: 11/12/2025 Cod. Registro Médico: 1037002320011 Marca: TEUTO	CX C/30	30042052	010	5403	UN	3408	0,6767	2.306,08	0,00	0,00	0,00	0,00
5133	FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) N.LT. 1584154 DATA FAB.: 19/01/2023 DATA VAL.: 19/01/2025 Cod. Registro Médico: 1037006400072 Marca: TEUTO Principio Ativo: FENOBARBITAL	CX C/30	30049069	010	5403	UN	19980	0,1832	3.660,78	0,00	0,00	0,00	0,00
9365	PERMETRINA LOCAO 5% 60ML FRS N.LT. 231046 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2025 Cod. Registro Médico: 1476100110089 Marca: NATIVITA	FRS	30049029	010	5403	UN	300	2,7500	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9845	PROMETAZINA 25MG CPR SIMILAR N.LT. 9295192B DATA FAB.: 20/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cod. Registro Médico: 1037002510021 Marca: TEUTO	CX C/30	30049079	010	5403	UN	160	0,1527	24,43	0,00	0,00	0,00	0,00
3241	CLOZAPINA 100MG CPR C1* (C1) N.LT. 2310039S DATA FAB.: 02/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 1039002770050 Marca: CRISTALIA	CX C/30	30049069	010	5403	UN	60	5,1150	306,90	0,00	0,00	0,00	0,00
4624	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL SLIP LANCETA DE SEGURANÇA AG. 28G N.LT. 2ENLJA0007 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cod. Registro Médico: 0010330569103 Marca: DESCARPACK	PCT C/25	90189099	210	5403	UN	100	0,6871	68,71	0,00	0,00	0,00	0,00
7234	LANCETA DE SEGURANÇA AG. 28G N.LT. 2LAKAA001D DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cod. Registro Médico: 0010230690095 Marca: DESCARPACK	CX C/100	90183999	210	5403	UN	32000	0,0902	2.887,65	0,00	0,00	0,00	0,00
7234	LANCETA DE SEGURANÇA AG. 28G N.LT. 2LAKAA003J DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cod. Registro Médico: 0010230690095 Marca: DESCARPACK	CX C/100	90183999	210	5403	UN	27000	0,0902	2.436,45	0,00	0,00	0,00	0,00
7234	LANCETA DE SEGURANÇA AG. 28G N.LT. 2LAKAA003J DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cod. Registro Médico: 0010230690095 Marca: DESCARPACK	CX C/100	90183999	210	5403	UN	21000	0,0902	1.895,02	0,00	0,00	0,00	0,00
3504	COMPRESSA GAZE EST 7,5X7,5 13F PCT C/10 N.LT. A18-1 DATA FAB.: 14/11/2022 DATA VAL.: 14/11/2027 Cod. Registro Médico: 0081461900901 Marca: AMERICA - LINHA LIVIA	PCT C/10	30059090	010	5403	PT	70	0,3800	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4262	DOMPERIDONA 1MG/ML FR C/100ML + SER DOS N.LT. 833944 DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1004311530061 Marca: EUROFARMA	FRS	30049069	010	5403	UN	12	9,6598	115,92	0,00	0,00	0,00	0,00
8296	METFORMINA 500MG CPR GENERICO N.LT. 26471316 DATA FAB.: 26/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1037000500073 Marca: TEUTO	CX C/30	30049049	010	5403	UN	32490	0,1152	3.744,41	0,00	0,00	0,00	0,00
661	ALPRAZOLAM 2MG B1* CPR (B1) N.LT. 3A8715 DATA FAB.: 29/10/2023 DATA VAL.: 29/10/2025 Cod. Registro Médico: 1023506630204 Marca: EMS Principio Ativo: ALPRAZOLAM	CX C/30	30049064	010	5403	CX	80	0,0900	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	AGUA DESTILADA 5L N.LT. 027524 DATA FAB.: 20/02/2024 DATA VAL.: 20/02/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: ASPER	GAL	28539019	010	5403	GL	38	8,2321	312,82	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 65729
SÉRIE 5149

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 65729
SÉRIE 1 FL 8 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240026851282

27/03/2024 15:41:31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6338	GEL P/ ULTRASSOM 5KG GAL N.LT. 924524 DATA FAB.: 14/02/2024 DATA VAL.: 14/02/2026 Cód. Registro Médico: 0080117829003 Marca: ASFER	30067000	010	5403	GL	9	28,5236	256,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8784	OLANZAPINA 10MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 231380 DATA FAB.: 18/12/2023 DATA VAL.: 18/09/2026 Cód. Registro Médico: 1256802730322 Marca: PRATI Princípio Ativo: OLANZAPINA	30049079	010	5403	UN	1740	0,3817	664,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4472	ELETRODO ADULTO P/ ECG PCT C/50 N.LT. EL990123 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/09/2026 Cód. Registro Médico: 0010330660199 Marca: DESCARPAC	90181100	210	5403	PT	25	0,1666	208,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4472	ELETRODO ADULTO P/ ECG PCT C/50 N.LT. EL990223 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2026 Cód. Registro Médico: 0010330660199 Marca: DESCARPAC	90181100	210	5403	PT	50	0,1666	416,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1146	ATADURA CREPE 30X1,8 13 FIOS UND N.LT. 1223130CM18C13F DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2026 Cód. Registro Médico: 0080953890003 Marca: TEXCARE	30059090	010	5403	UN	150	0,8953	134,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2454	CARBONA. DE CALCIO 600MG + VIT D 400MG CX C/500 N.LT. 3080558 DATA FAB.: 18/12/2023 DATA VAL.: 18/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTIVIT	21069030	010	5403	UN	6000	0,0600	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9775	PREDNISONA 20MG CPR GENERICO N.LT. B22M2314 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1553405720040 Marca: NEO QUIMICA	30043210	010	5403	UN	1200	0,1440	172,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
983	ARIPIPRAZOL 10MG C1* (C1) CX C/30 N.LT. 2314114 DATA FAB.: 19/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1057306610950 Marca: ACHE Princípio Ativo: ARIPIPRAZOL	30049089	010	5403	CX	6	4,6012	828,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5939	FLUMAZENIL 0,1MG/ML C1* AMP 5ML (C1) CX C/5 N.LT. BF-004723 DATA FAB.: 28/02/2023 DATA VAL.: 21/07/2024 Cód. Registro Médico: 1134301866018 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: FLUMAZENIL	30049069	010	5403	UN	50	4,6000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2536	CARVEDILOL 25MG CPR (G) CX C/30 N.LT. 3E0715 DATA FAB.: 27/10/2022 DATA VAL.: 27/10/2024 Cód. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	1200	0,1100	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2536	CARVEDILOL 25MG CPR (G) CX C/30 N.LT. 357510 DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	1740	0,1100	191,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2536	CARVEDILOL 25MG CPR (G) CX C/30 N.LT. 3J4124 DATA FAB.: 24/02/2023 DATA VAL.: 24/02/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	600	0,1100	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2536	CARVEDILOL 25MG CPR (G) CX C/30 N.LT. 3P2531 DATA FAB.: 17/07/2022 DATA VAL.: 17/07/2024 Cód. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	630	0,1100	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2795	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML I.M AMP CX C/100 N.LT. B3-01123 DATA FAB.: 19/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1134301950020 Marca: HIPOLABOR	30049039	010	5403	UN	800	1,3000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10677	SERTRALINA 50MG C1* CPR (C1) CX C/490 N.LT. 2401226 DATA FAB.: 10/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 1542302250101 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA	30049039	010	5403	CX	30	0,1100	1.617,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2071	BUPROPIONA 150MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 3V6705 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1257503069937 Marca: NOVA QUIMICA	30049039	010	5403	UN	60	0,6258	37,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 65195
SÉRIE 1 5150

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 65190
SÉRIE 1 FL 1 of 3



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0651 9011 7319 3374

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 126240024634460 19/03/2024 10:25:46
0274541-00 03817043000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALMED LTDA CNPJ/CPF 29.868.059/0001-88 DATA DA EMISSÃO 19/03/2024
LOGRADOURO RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/03/2024
CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
56800000 AFOGADOS DA INGAZEIRA 8796406437 PE 0761928-65 10:23

FATURA DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152
237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17651-9

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	91.963,27	3.357,15	75.586,43	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78.943,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
9 - Sem Frete PE
LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
886 886 73.617,30 73.617,30

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
12789	AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML CX C/60 N.L.T. C2424095 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 16/01/2025 Cód. Registro Médico: 1103500390018 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	1000	2.350,00	2.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12646	PREDNISONA 5MG CPR CX C/500 N.L.T. 1427223M DATA FAB.: 09/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 1134202130043 Marca: HIPOLABOR	30043210	010	5403	UN	500	0,0500	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12646	PREDNISONA 5MG CPR CX C/500 N.L.T. 131223M DATA FAB.: 18/08/2023 DATA VAL.: 18/08/2025 Cód. Registro Médico: 1134202130043 Marca: HIPOLABOR	30043210	010	5403	UN	8500	0,0500	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12649	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML 1M/LV CX C/100 N.L.T. 23070910 DATA FAB.: 16/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1036700360011 Marca: HYPOFARMA	30039086	010	5403	UN	2000	0,8000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12850	FRALDA GERIATRICA TAM M PCT C/8 N.L.T. 02456100010124B DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 02/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	500	1,0900	545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12851	FRALDA GERIATRICA TAM G PCT C/8 N.L.T. 02456100010224A DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	1496	1,0900	1.630,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12852	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP PCT C/40 N.L.T. 20230820 DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 Cód. Registro Médico: 0080495510051 Marca: MEDIX	90189010	210	5403	UN	5685	0,4970	2.825,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12852	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP PCT C/40 N.L.T. 23178 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2026 Cód. Registro Médico: 0080495510051 Marca: MEDIX	90189010	210	5403	UN	2000	0,4970	993,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12852	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP PCT C/40 N.L.T. 221185 DATA FAB.: 30/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 0080495510051 Marca: MEDIX	90189010	210	5403	UN	390	0,4970	193,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12854	LUVAS PARA PROCEDIMENTO P C/PO UNIDADE N.L.T. LTP006A23 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2028 Cód. Registro Médico: 0010330660179 Marca: DESCARPAC	40151200	210	5403	UN	6000	0,1177	705,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12894	IVERMECTINA 6MG CPR CX C/2 N.L.T. 3K2590 DATA FAB.: 20/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cód. Registro Médico: 1021505770037 Marca: EMS	30049059	010	5403	CX	50	0,6200	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12902	FENTANILA 50MCG/ML 2ML A1* AMP CX C/50 N.L.T. 785A0363 DATA FAB.: 03/02/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cód. Registro Médico: 1004101660039 Marca: FRESSENIUS KABI	30049069	010	5403	UN	100	1,8000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	AGULHA GENGIVAL CURTA 30G													

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 65190 **5151**
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Pharma Plus

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmpplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 65190
SÉRIE 1 **FL 2 of 3**



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0651 9011 7319 3374

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
126240024634460 19/03/2024 10:25:46

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12904	N.L.T. 280623M DATA FAB.: 28/06/2023 DATA VAL.: 28/06/2023 Cod. Registro Médico: 0910369460181 Marca: PROCARE	90183211	210	5403	UN	1000	0,2368	236,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12929	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 100ML N.L.T. 0701723 DATA FAB.: 05/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cod. Registro Médico: 1134301840955 Marca: HIPOLABOR	30043999	010	5403	UN	100	4,5000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12929	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 100ML N.L.T. 1117223 DATA FAB.: 12/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1134301840955 Marca: HIPOLABOR	30043999	010	5403	UN	400	4,5000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13004	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML FRS (PLABEL) N.L.T. 113012 DATA FAB.: 29/11/2023 DATA VAL.: 28/11/2025 Cod. Registro Médico: 1057101650018 Marca: BELFAR	30049041	010	5403	UN	200	1,3500	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML N.L.T. 2310134 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1449300680019 Marca: AIRELA	30049099	010	5403	UN	200	3,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13187	DOPAMINA 5MG/ML 10ML AMP I.V. N.L.T. AJ-0032202 DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cod. Registro Médico: 1134301160046 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	UN	100	2,4000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13189	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML C1* AMP N.L.T. 9A-002224 DATA FAB.: 16/02/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: 1134301770014 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	UN	300	4,5000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13270	ABSORVENTE GERIATRICO N.L.T. 031112023 DATA FAB.: 03/11/2023 DATA VAL.: 03/11/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: RECIFRALDA	96190000	010	5403	UN	2000	0,3750	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13327	DEXAMETASONA 1MG/G CR DERM 10G BIS N.L.T. 539/23 DATA FAB.: 10/08/2023 DATA VAL.: 30/07/2026 Cod. Registro Médico: 113430212021 Marca: HIPOLABOR	30043210	010	5403	UN	200	1,4800	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13330	CARBONATO DE LITIO 300MG C1* N.L.T. 23080417 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/06/2024 Cod. Registro Médico: 1026805600955 Marca: CRISTALIA	30049099	010	5403	UN	13000	0,1700	2.210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13414	IBUPROFENO 600MG CPR N.L.T. 088754 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 21/12/2025 Cod. Registro Médico: 1039200550068 Marca: VITAMEDIC	30049029	010	5403	UN	3500	0,1460	511,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13483	ESCITALOPRAM 20MG C1* CPR N.L.T. 232196 DATA FAB.: 18/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cod. Registro Médico: 1410706206241 Marca: PHARLAB	30049099	010	5403	UN	480	0,4000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13483	ESCITALOPRAM 20MG C1* CPR N.L.T. 234316 DATA FAB.: 13/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cod. Registro Médico: 1410706206241 Marca: PHARLAB	30049099	010	5403	UN	2820	0,4000	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13507	MEDROXIPROGESTERONA 10MG CPS N.L.T. HC5285 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2026 Cod. Registro Médico: 121109400033 Marca: WYETH	30049399	010	5403	UN	1988	2,1025	4.179,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13541	VENLAFAXINA 37,5MG C1* CPR N.L.T. CLV4K006 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: 1052500680082 Marca: TORRENT	30039033	010	5403	UN	1020	0,5600	571,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13594	SERRALINA 50MG C1* CPR N.L.T. 233468 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 18/10/2025 Cod. Registro Médico: 1256802110267 Marca: PRATI	30049039	010	5403	UN	5400	0,1193	644,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13646	LÚVA NITRILICA S/PO PROCEDIMENTO G N.L.T. 2NFAA114L DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2026 Cod. Registro Médico: 06103305600267 Marca: DESCARPACK	40151900	210	5403	UN	2900	0,0959	277,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13667	GLICERINA 12% C/SONDA FRS 500ML N.L.T. 2410576 DATA FAB.: 24/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: 1172200100041 Marca: EQUIPLEX	30039099	010	5403	UN	48	7,0000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13694	AGUA PARA INUECAO 250ML AMP N.L.T. 23M16564F DATA FAB.: 15/12/2023 DATA VAL.: 15/11/2026 Cod. Registro Médico: 1108500110090 Marca: FARMACE	30039033	010	5403	UN	200	3,5000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13709	MASCARA DESC ELASTICO 3 CAM N.L.T. 202207059R DATA FAB.: 06/07/2022 DATA VAL.: 06/07/2027 Cod. Registro Médico: 0680495510095 Marca: MEDIX	63079010	210	5403	UN	50	0,0645	3,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13739	ZOLPIDEM 10MG B1* N.L.T. 43360350 DATA FAB.: 02/02/2023 DATA VAL.: 02/03/2026 Cod. Registro Médico: 1037005730095 Marca: TEUTO	30049099	010	5403	UN	1980	0,1811	358,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13779	RISPERIDONA 1MG C1* CPR N.L.T. 25114C1 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1542392830033 Marca: GEOLAB	30049099	010	5403	UN	4980	0,1000	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13812	MIDAZOLAM 50MG/10ML B1* AMP N.L.T. 2335937 DATA FAB.: 14/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1049702040124 Marca: UNIAO QUÍMICA	30049036	010	5403	UN	200	2,4000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13902	PROPRANOLOL 40MG CPR N.L.T. 036/24 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2027 Cod. Registro Médico: 1050400510040 Marca: OSORIO DE MORAES	30049036	010	5403	UN	9000	0,0280	252,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13966	ENALAPRIL 10MG CPR GENERICO N.L.T. 015924M DATA FAB.: 12/02/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1134301900015 Marca: HIPOLABOR	30049067	010	5403	UN	468000	0,0320	14.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13966	RISPERIDONA 3MG C1* CPR N.L.T. M2210272 DATA FAB.: 30/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2026 Cod. Registro Médico: 1039201970113 Marca: VITAMEDIC	30049079	010	5403	UN	28920	0,1357	3.923,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13984	COMPRESSA GAZE EST 7,5X7,5 13F PCT C/10 N.L.T. 103 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2026 Cod. Registro Médico: 0082373535099 Marca: MED MAIS	30059090	010	5403	UN	300	0,3800	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14008	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM XXG N.L.T. 0111/2023 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 22/11/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: BOLINHA DE SABAO	96190000	010	5403	UN	50	0,4800	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14008	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM XXG N.L.T. 2411/2023 DATA FAB.: 24/11/2023 DATA VAL.: 24/11/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: BOLINHA DE SABAO	96190000	010	5403	UN	550	0,4800	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14008	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM XXG N.L.T. 2311/2023 DATA FAB.: 23/11/2023 DATA VAL.: 23/11/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: BOLINHA DE SABAO	96190000	010	5403	UN	450	0,4800	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14016	TORNEIRAS 3 VIAS LUER LOCK N.L.T. 9304280162 DATA FAB.: 02/06/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cod. Registro Médico: 0981325600032 Marca: SEVEN CARE	90189010	010	5403	UN	200	0,4200	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14134	PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO N.L.T. 1F231901 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2029 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: SPECIALLY	48030090	010	5403	UN	184	5,5693	1.024,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14134	PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO N.L.T. 1F231901 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2029 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: SPECIALLY	48030090	010	5403	UN	16	5,5693	89,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 65190
SÉRIE 1

5152

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Pharma Plus

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 65190
SÉRIE 1 FL 3 of 3

CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0651 9011 7319 3374

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240024634460

19/03/2024 10:25:46

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14201	N.LT. NF2343103 DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL.: 01/03/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: SPECIALLY ATADURA CREPE 15X1,8 13 FIOS N/EST PCT C/12	30059090	010	5403	PT	12,5	0,6017	90,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14202	N.LT. 01360923 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2026 Cód. Registro Médico: 0682373630001 Marca: ULTRA TEXTIL ATADURA CREPE 20X1,8 13 FIOS N/EST UND	30059090	010	5403	UN	150	0,7800	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14248	N.LT. 01311123 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2026 Cód. Registro Médico: 0082373630001 Marca: ULTRA TEXTIL METFORMINA 850MG CPR GENERICO	30049049	010	5403		5000	0,1200	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14257	N.LT. 2316522 DATA FAB.: 24/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1542352700091 Marca: GEOLAG BROMAZEPAM 6MG B1* CPR GEN CX C/30	30049064	010	5403	UN	1980	0,1000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14298	N.LT. 2394017 DATA FAB.: 02/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2025 Cód. Registro Médico: 1042712060355 Marca: UNIAO QUIMICA ALCOOL ETILICO 70% 1L CX C/12	30049099	010	5403	UN	300	4,3400	1.302,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14339	N.LT. 239124 DATA FAB.: 24/01/2024 DATA VAL.: 24/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: PINDORAMA CEFALOXINA 500MG CPR GENERICA CX C/10	30042052	010	5403	UN	6590	0,5600	3.690,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14375	N.LT. 2402755 DATA FAB.: 18/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1045713540042 Marca: UNIAO QUIMICA ESCOVA DENTAL ADT CERDAS MACIAS UND	96032100	010	5403	UN	5000	0,5300	2.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14376	N.LT. 240175 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 01/01/2029 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: MEDFIO LUVAS PARA PROCEDIMENTO M C/PO CX C/100	40151900	210	5403	UN	136000	0,1202	16.351,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 12062302 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 12/06/2029 Cód. Registro Médico: 0610160519010 Marca: INJEX												

FIM DOS PRODUTOS

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº: 65189
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 65189
SÉRIE 1 FL 1 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0651 8911 7490 2513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização de Data e Hora

126240024634311

19/03/2024 10:25:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITALMED LTDA

CNPJ/CPF

29.868.059/0001-88

DATA DA EMISSÃO

19/03/2024

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

RUA SENADOR PAULO GUERRA

215

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/03/2024

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

56800000

AFOGADOS DA INGAZEIRA

8796406437

PE

0761928-65

10:22

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	293.681,87	10.721,33	241.382,41	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252.103,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HOSPITALMED LTDA	9 - Sem Frete			PE	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESQ LÍQUIDO
1483			1483	91.552,73	91.552,73

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
3968	DEXAMETASONA 4MG CPR CX C/10 N.L.T. 3477387 DATA FAB.: 07/12/2022 DATA VAL.: 07/12/2025 Cod. Registro Médico: 1023507020434 Marca: EKIS	30043210	010	5403	UN	1600	0,1650	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPAO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N.L.T. RSH19904 DATA FAB.: 29/08/2023 DATA VAL.: 28/08/2025 Cod. Registro Médico: 0680003309005 Marca: MISSNER	30051090	010	5403	UN	150	6,4032	960,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPAO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N.L.T. RSH22204 DATA FAB.: 29/08/2023 DATA VAL.: 24/09/2025 Cod. Registro Médico: 0680003309005 Marca: MISSNER	30051090	010	5403	UN	1200	6,4032	7.683,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPAO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N.L.T. RSH18101 DATA FAB.: 08/03/2023 DATA VAL.: 07/08/2025 Cod. Registro Médico: 0680003309005 Marca: MISSNER	30051090	010	5403	UN	30	6,4032	192,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML FRS N.L.T. 24874C DATA FAB.: 09/02/2024 DATA VAL.: 09/02/2026 Cod. Registro Médico: 1256801500016 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	700	4,7700	3.339,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
728	AMIODARONA 200MG CPR CX C/500 N.L.T. 2310753 DATA FAB.: 27/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cod. Registro Médico: 1542300020107 Marca: GEOLAB	30049054	010	5403	CX	2	0,3500	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2068	BUPIVACAINA+GLICOSE 5+80MG/ML IT CX C/50 AMP 4ML N.L.T. 23061002 DATA FAB.: 19/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1038700500014 Marca: HYPOFARMA	30049099	010	5403	CX	1	2,7000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5920	FLUCONAZOL 150MG CAPS CX C/100 N.L.T. 032628 DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1091700080031 Marca: MEDQUIMICA	30039033	010	5403	UN	100	0,3900	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6547	HALOPERIDOL 5MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 22060324 DATA FAB.: 30/09/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 Cod. Registro Médico: 1025800200253 Marca: CRISTALIA Própolis Ativo: HALOPERIDOL	30049069	010	5403	UN	2000	0,1600	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8679	NISTATINA SUSP 100.000 UI/ML 30ML FRS CX C/200 N.L.T. 23160V DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 26/06/2025 Cod. Registro Médico: 1256800200051 Marca: PRATI	30042099	010	5403	CX	0,25	4,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12435	FLUOXETINA 20MG C1* CPR (C1) CX C/70 N.L.T. 23723495 DATA FAB.: 12/03/2023 DATA VAL.: 12/05/2025 Cod. Registro Médico: 1037004870063 Marca: TEUTO Própolis Ativo: FLUOXETINA	30049039	010	5403	UN	2800	0,0670	187,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5154
Nº. 65189
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 65189
SÉRIE 1 FL 2 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0651 8911 7490 2513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
126240024634311 19/03/2024 10:25:16

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	CTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12435	N.L.T. 25723504 DATA FAB.: 10/01/2021 DATA VAL.: 21/03/2023 Cód. Registro Médico: 1037004870063 Marca: TEUTO Princípio Ativo: FLUOXETINA	30049039	010	5403	UN	75320	0,0670	5.046,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12435	N.L.T. 25723512 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cód. Registro Médico: 1037004870063 Marca: TEUTO Princípio Ativo: FLUOXETINA	30049039	010	5403	UN	1960	0,0670	131,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12435	N.L.T. 25723515 DATA FAB.: 30/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1037004870063 Marca: TEUTO Princípio Ativo: FLUOXETINA	30049039	010	5403	UN	42840	0,0670	2.870,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11867	N.L.T. 3069503 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037005020063 Marca: TEUTO Princípio Ativo: TRAMADOL	30039049	010	5403	UN	3480	1,2117	4.216,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10631	N.L.T. 5524400309 DATA FAB.: 01/04/2022 DATA VAL.: 01/04/2027 Cód. Registro Médico: 0010320660046 Marca: DESCARPACK	90183119	210	5403	UN	350	0,3700	129,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
655	N.L.T. 3723399 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1052308540082 Marca: G-GERMED Princípio Ativo: ALPRAZOLAM	30049064	010	5403	CX	132	0,0500	198,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11109	N.L.T. 75224 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2025 Cód. Registro Médico: 008016257001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	1480	0,4858	718,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	N.L.T. 353268 DATA FAB.: 19/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1023509536020 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	100	7,7700	777,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2791	N.L.T. 372625 DATA FAB.: 26/06/2023 DATA VAL.: 26/06/2025 Cód. Registro Médico: 1023508100027 Marca: EMS	30049039	010	5403	UN	2184	0,1667	364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2791	N.L.T. 354150 DATA FAB.: 27/09/2023 DATA VAL.: 27/09/2025 Cód. Registro Médico: 1023506100027 Marca: EMS	30049039	010	5403	UN	816	0,1667	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	N.L.T. DC23H022 DATA FAB.: 15/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1108500160039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	23	0,7500	1.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	N.L.T. DC23H030 DATA FAB.: 14/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1102500150039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	3	0,7500	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12266	N.L.T. 210 00123 DATA FAB.: 15/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registro Médico: 1134301290020 Marca: HIPOLABOR	30042019	010	5403	UN	50	1,4000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	N.L.T. 23101009 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1036700290012 Marca: HYPOFARMA	30039019	010	5403	CX	2	0,8500	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	N.L.T. 23101212 DATA FAB.: 20/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1036700290012 Marca: HYPOFARMA	30039019	010	5403	CX	2	0,8500	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11204	N.L.T. 74545721 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 16/11/2025 Cód. Registro Médico: 1004101070134 Marca: FRESSENIUS KABI	30049099	010	5403	CX	6	3,7500	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11204	N.L.T. 74545721 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 16/11/2025 Cód. Registro Médico: 1004101070134 Marca: FRESSENIUS KABI	30049099	010	5403	CX	1,5625	3,7500	281,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12335	N.L.T. 1236807010 DATA FAB.: 07/08/2023 DATA VAL.: 06/08/2025 Cód. Registro Médico: 0010237610153 Marca: VAGASPEC	90189099	010	5403	UN	893	1,5805	1.411,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8369	N.L.T. 23K2E8 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 10/11/2025 Cód. Registro Médico: 1256001820034 Marca: PRATI	30049066	010	5403	UN	106392	0,1500	15.958,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11062	N.L.T. 74330 DATA FAB.: 29/12/2023 DATA VAL.: 29/12/2027 Cód. Registro Médico: 0080163570005 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	1000	0,5803	580,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11062	N.L.T. 72638 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cód. Registro Médico: 0080163570005 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	120	0,5803	69,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11062	N.L.T. 72839 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cód. Registro Médico: 0080163570005 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	90	0,5803	52,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	N.L.T. 23090105 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cód. Registro Médico: 1029800690037 Marca: CRISTALIA	30042059	010	5403	UN	50	4,8500	242,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8713	N.L.T. 24010334 DATA FAB.: 07/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 1036700120011 Marca: HYPOFARMA	30042051	010	5403	UN	50	14,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11113	N.L.T. 74053 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2028 Cód. Registro Médico: 0060163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	60	0,5029	30,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11113	N.L.T. 74500 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2028 Cód. Registro Médico: 0060163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	2940	0,5029	1.478,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	N.L.T. UFM DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 09/08/2025 Cód. Registro Médico: 155290020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	67,3	0,2200	2.961,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	N.L.T. UGS DATA FAB.: 12/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 155290020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	0,2	0,2200	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	N.L.T. UGP DATA FAB.: 03/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 155290020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	9	0,2200	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11106	N.L.T. 74326 DATA FAB.: 29/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2029 Cód. Registro Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	10000	0,4648	4.648,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12458	N.L.T. 74326 DATA FAB.: 29/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2029 Cód. Registro Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	210	5403	UN	350	0,4563	159,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 65189 **5155**
SÉRIE-1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 65189
SÉRIE 1 **FL 3 of 8**

CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0651 8911 7490 2513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
0274541-00

CFPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240024634311

19/03/2024 10:25:16

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
865	N.L.T. 012211E DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2023 Cod. Registro Médico: 0010369460151 Marca: SOLIDGR ANLODIPINO 5MG CPR CX C/500	30049099	010	5403	CX	40	0,0280	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2591	N.L.T. 2311216 DATA FAB.: 06/06/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1542302070047 Marca: GEOLAB CATETER INTRAV. TEFLON 18G CX C/50	90183929	210	5403	UN	350	0,4563	159,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2607	N.L.T. 112303 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2023 Cod. Registro Médico: 0010269460220 Marca: SOLIDGR CATETER INTRAV. TEFLON 22G CX C/50	90183929	210	5403	UN	100	0,4583	45,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11102	N.L.T. 132302F DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2028 Cod. Registro Médico: 3010269460220 Marca: SOLIDGR SONDA URETRAL N 06 PCT C/10	90183929	010	5403	UN	1500	0,4476	671,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9243	N.L.T. 75146 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2026 Cod. Registro Médico: 3080163570301 Marca: MEDSONDA PARACETAMOL 200MG 15ML GTA FRS	30049045	010	5403	UN	200	1,0500	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8398	N.L.T. PC23L476 DATA FAB.: 09/11/2023 DATA VAL.: 09/11/2025 Cod. Registro Médico: 1108500340045 Marca: FARMACE MICONAZOL NIT CR VAGINAL 20MG/G 80G BIS CX C/50	30049066	010	5403	CX	1	7,3100	365,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8890	N.L.T. 23F81T DATA FAB.: 26/06/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1256800520059 Marca: PRATI ONDANSETRONA 2MG/ML I.V./M 2ML AMP CX C/100	30039079	010	5403	UN	100	1,2000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7501	N.L.T. AC-058/23M DATA FAB.: 29/06/2023 DATA VAL.: 29/06/2025 Cod. Registro Médico: 1134301950014 Marca: HIPOLABOR LIDOCAINA 2% 20MG/ML CV 20ML AMP CX C/25	30039053	010	5403	UN	300	4,2000	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5887	N.L.T. 24010246 DATA FAB.: 05/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1035700330092 Marca: HYPOFARMA FIXADOR CITOLOGICO 100ML AEROSOL FRS	38229000	010	5403	UN	5	6,9885	34,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12241	N.L.T. 172316 DATA FAB.: 21/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: CRAL VITAMINA C 200MG/ML 20ML CX C/50	30039099	010	5403	UN	500	1,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12241	N.L.T. 0020411 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cod. Registro Médico: 1284100180314 Marca: NATULAB VITAMINA C 200MG/ML 20ML CX C/50	30039099	010	5403	UN	200	1,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1248	N.L.T. 0014630 DATA FAB.: 29/06/2022 DATA VAL.: 30/06/2024 Cod. Registro Médico: 1284100180314 Marca: NATULAB ATROPINA 0,25MG/ML I.M./V.S.C AMP CX C/100	30039099	010	5403	UN	100	0,8000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
721	N.L.T. AT23H053 DATA FAB.: 21/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1108500170026 Marca: FARMACE AMINOFILINA 24MG/ML 10ML I.V AMP CX C/100	30049054	010	5403	CX	2	5,3000	1.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4163	N.L.T. AF23E016 DATA FAB.: 14/07/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1108500240024 Marca: FARMACE DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/500	30039099	010	5403	UN	35000	0,1100	3.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8680	N.L.T. 936923 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 13/12/2025 Cod. Registro Médico: 1201901250089 Marca: GREEN NISTATINA SUSP 100.000 UI/ML 50ML FRS CX C/50	30049099	010	5403	CX	2	5,0100	501,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7726	N.L.T. 23K28U DATA FAB.: 22/11/2023 DATA VAL.: 22/05/2025 Cod. Registro Médico: 1250800260061 Marca: PRATI LUVA CIRURGICA 8.0 C/PO PAR	40151200	010	5403	PR	7500	0,9600	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4167	N.L.T. LP011N DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 30/10/2026 Cod. Registro Médico: 308026170022 Marca: LEMGRUBER DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100	30049069	010	5403	CX	2,45	0,9000	220,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4167	N.L.T. D524A049 DATA FAB.: 23/01/2024 DATA VAL.: 27/12/2025 Cod. Registro Médico: 1108500300027 Marca: FARMACE DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100	30049069	010	5403	CX	0,55	0,9000	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10571	N.L.T. 0523M037 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 13/11/2025 Cod. Registro Médico: 1108500300027 Marca: FARMACE SERINGA DESC 03ML AG 25X7,0 LS CX C/500	90183119	010	5403	UN	4200	0,1300	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10571	N.L.T. 700C4 DATA FAB.: 17/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2029 Cod. Registro Médico: 0080026130014 Marca: SR SERINGA DESC 03ML AG 25X7,0 LS CX C/500	90183119	010	5403	UN	300	0,1300	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10571	N.L.T. 7328A4 DATA FAB.: 02/11/2022 DATA VAL.: 02/11/2027 Cod. Registro Médico: 0080026130014 Marca: SR SERINGA DESC 03ML AG 25X7,0 LS CX C/500	90183119	010	5403	UN	25500	0,1300	3.315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7825	N.L.T. 545C4 DATA FAB.: 17/02/2024 DATA VAL.: 06/02/2029 Cod. Registro Médico: 0080026130014 Marca: SR LUVA PARA PROCEDIMENTO G C/PO CX C/100	40151900	210	5403	CX	30	0,1173	351,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7845	N.L.T. 2LTTA4138L DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 26/06/2028 Cod. Registro Médico: 0010230560179 Marca: DESCARPACK LUVA PARA PROCEDIMENTO M C/PO CX C/100	40151200	210	5403	UN	6000	0,1173	703,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12255	N.L.T. 2LTTA4131H DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2026 Cod. Registro Médico: 0010230560179 Marca: DESCARPACK VITAMINA C 500MG/5ML 5ML AMP CX C/100	30039099	010	5403	UN	400	0,7300	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
389	N.L.T. 23111418 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1035700690018 Marca: HYPOFARMA AGULHA HIPODERMICA DESC 25X7,0 CX C/100	90183910	210	5403	UN	700	0,0500	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2085	N.L.T. DAGAAA017B DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 Cod. Registro Médico: 0010330560905 Marca: DESCARPACK BUT. ESC. + DIP. SOD. 5ML AMP CX C/50	30039099	010	5403	CX	4	1,4500	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	N.L.T. 23040377 DATA FAB.: 05/06/2023 DATA VAL.: 05/06/2025 Cod. Registro Médico: 1035700230028 Marca: HYPOFARMA ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML FRS CX C/60	30039073	010	5403	UN	220	1,2000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	N.L.T. 2217147 DATA FAB.: 20/12/2023 DATA VAL.: 21/12/2025 Cod. Registro Médico: 1542300440052 Marca: GEOLAB SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30	30039099	010	5403	CX	38	4,5000	5.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	N.L.T. 74SL5103 DATA FAB.: 11/11/2023 DATA VAL.: 11/11/2025 Cod. Registro Médico: 1604101070281 Marca: FRESENIUS KABI SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30	30039099	010	5403	CX	3	4,5000	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5938	N.L.T. 74SL5125 DATA FAB.: 12/11/2023 DATA VAL.: 12/10/2025 Cod. Registro Médico: 1604101070381 Marca: FRESENIUS KABI FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML I.V C1* AMP CX C/10 (C1)	30049069	010	5403	UN	300	7,2500	2.175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10187	N.L.T. 23050454 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: 1029802870035 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: FLUMAZENIL RISPERIDONA 1MG C1* FRS 30ML (C1) CX C/100	30049069	010	5403	CX	4	5,8500	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-5156
Nº. 65189
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 65189
SÉRIE 1 **FL 4 of 8**



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0651 8911 7490 2513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240024634311 19/03/2024 10:25:16

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4985	RISPERIDONA ESTRIOL 1MG/G CR VAG 50G CX C/50 N.L.T. 353/23 DATA FAB.: 17/06/2023 DATA VAL.: 30/05/2026 Cód. Registro Médico: 113430240011 Marca: HIPOLABOR	30043933	010	5403	UN	50	8,5000	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4046	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML B1* AMP (B1) CX C/100 N.L.T. AG-914/23 DATA FAB.: 07/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301520018 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	CX	1	0,7800	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4046	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML B1* AMP (B1) CX C/100 N.L.T. AG-912/23 DATA FAB.: 05/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301520018 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	CX	1	0,7800	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2429	CARBAMAZEPINA 20MG/ML C1* 100ML FRS N.L.T. 2350222 DATA FAB.: 27/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049712440013 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA	30049069	010	5403	UN	150	6,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4034	DIAZEPAM 10MG 2ML B1* AMP (B1) CX C/100 N.L.T. 12962923 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 1016600370011 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	UN	7100	0,7527	5.344,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4034	DIAZEPAM 10MG 2ML B1* AMP (B1) CX C/100 N.L.T. 12991223 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2025 Cód. Registro Médico: 1016600370011 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	UN	3000	0,7527	2.258,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7063	KOLAGENASE+CLORAFEN 0,6 U/G+0,01G/G 30G CX C/10 N.L.T. 2308024 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1029805050047 Marca: CRISTALIA	30049019	010	5403	CX	7,4	12,5000	925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AMP CX C/40 N.L.T. 2313860 DATA FAB.: 15/12/2023 DATA VAL.: 15/12/2025 Cód. Registro Médico: 117290010409 Marca: EQUIPLEX	30049099	010	5403	UN	280	3,5900	1.005,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12539	AMBROXOL 3MG/ML XPE PED 100ML CX C/60 N.L.T. AP231457 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 15/10/2025 Cód. Registro Médico: 106500390977 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	CX	0,833333	2,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12539	AMBROXOL 3MG/ML XPE PED 100ML CX C/60 N.L.T. AP240097 DATA FAB.: 23/02/2024 DATA VAL.: 23/02/2026 Cód. Registro Médico: 1105500390077 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	CX	1,033333	2,0000	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221	ACIDO VALPROICO 250MG C1* CAP (C1) N.L.T. 21005186 DATA FAB.: 19/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1097400400023 Marca: BIOLAB Princípio Ativo: ACIDO VALPROICO	30049029	010	5403	UN	800	0,3200	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3999	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 120ML FRS N.L.T. 06229309 DATA FAB.: 05/10/2023 DATA VAL.: 05/10/2025 Cód. Registro Médico: 1084100200051 Marca: NATULAB	30049069	010	5403	UN	240	1,6900	405,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10570	SERINGA DESC 03ML AG 25X7,0 LS CX C/100 N.L.T. 25ALF0523 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 0010230560048 Marca: DESCARPAC	90183119	210	5403	UN	700	0,1600	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8678	NISTATINA 25000UI/G CR VAG 50G +APLIC CX C/50 N.L.T. 234980 DATA FAB.: 16/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1256600450128 Marca: PRATI	30042099	010	5403	UN	1000	5,0000	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1* 20ML FRS CX C/200 (B1) N.L.T. 1615223 DATA FAB.: 08/10/2023 DATA VAL.: 30/02/2025 Cód. Registro Médico: 1134301520014 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	CX	2,25	2,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11302	SULFATO DE MAGNESIO 50% IM/ IV AMP CX C/200 10ML N.L.T. 3990272 DATA FAB.: 13/09/2023 DATA VAL.: 13/09/2025 Cód. Registro Médico: 1031016300211 Marca: ISOFARMA	30049099	010	5403	UN	200	4,5000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3204	CLORPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/100 N.L.T. 2343925 DATA FAB.: 11/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049701550040 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: CLORPROMAZINA	30049079	010	5403	CX	50	0,2507	1.253,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4040	DIAZEPAM 10MG B1* CPR (B1) CX C/1000 N.L.T. 30400524 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 01/01/2026 Cód. Registro Médico: 1018600130119 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	CX	38	0,0400	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4257	DOMPERIDONA 10MG CPR CX C/30 N.L.T. 315332 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1058308250033 Marca: GERMED	30049069	010	5403	UN	300	0,1190	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ALCOOL 70% 1L CX C/12 N.L.T. 23067-70 DATA FAB.: 08/03/2023 DATA VAL.: 08/03/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: ITAJÁ	38089419	010	5403	UN	45	4,9900	224,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11173	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AMP CX C/48 N.L.T. 74514004 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 12/09/2025 Cód. Registro Médico: 10041009300218 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	128	3,9000	499,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11173	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AMP CX C/48 N.L.T. 74513973 DATA FAB.: 09/09/2023 DATA VAL.: 09/09/2025 Cód. Registro Médico: 10041009300218 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	459	3,9000	1.790,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11182	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AMP CX C/30 N.L.T. 7440285 DATA FAB.: 15/01/2024 DATA VAL.: 15/12/2025 Cód. Registro Médico: 10041009300218 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	780	4,3000	3.354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11036	SONDA NASO LONGA N 18 PCT CX C/10 N.L.T. 74665 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2029 Cód. Registro Médico: 0080163570903 Marca: MEDSINDA	90183929	010	5403	UN	150	0,9504	142,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11162	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AMP CX C/60 N.L.T. 2400030H DATA FAB.: 08/02/2024 DATA VAL.: 08/02/2025 Cód. Registro Médico: 1105500010025 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	240	3,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6458	GLICOSE 50% 10ML AMP CX C/200 N.L.T. 230105360 DATA FAB.: 31/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1105500090991 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	400	0,4500	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10488	SCALP 27G CX C/100 N.L.T. 2E10A0002E DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 16/04/2026 Cód. Registro Médico: 0010330500202 Marca: DESCARPAC	90183929	210	5403	UN	500	0,1655	82,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7505	LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V 20ML AMP CX C/25 N.L.T. 23111654 DATA FAB.: 03/11/2023 DATA VAL.: 03/11/2025 Cód. Registro Médico: 1038705410018 Marca: HYPOFARMA	30049043	010	5403	UN	525	3,9000	2.047,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7389	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25MG CX C/30 N.L.T. 23111654 DATA FAB.: 03/11/2023 DATA VAL.: 03/11/2025 Cód. Registro Médico: 1038705410018 Marca: HYPOFARMA	30049035	010	5403	CX	7	1,1957	251,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-5157
Nº. 65189
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 65189
SÉRIE 1 FL 5 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0651 8911 7490 2513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152
Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240024634311 19/03/2024 10:25:16

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CGT	CEFP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7389	N.LT. 2314059 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registo Médico: 1057304430055 Marca: ACHE LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25MG CX C/30	30049035	010	5403	CX	159	1,1957	5.703,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12350	N.LT. 2314059 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registo Médico: 1057304430055 Marca: ACHE FITA TESTE AUTOCLAVE 19X30 RL CX C/60	48114110	010	5403	UN	60	2,8797	172,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1362	N.LT. 240120-21 DATA FAB.: 16/02/2024 DATA VAL.: 16/02/2027 Cód. Registo Médico: ISENTO Marca: MASTERFIX AZITROMICINA 40MG/ML PO 15ML FRS CX C/50	30032029	010	5403	UN	500	5,8000	2.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2428	N.LT. 235057 DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 09/08/2025 Cód. Registo Médico: 1410736080195 Marca: PHARLAB CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML C1* FRS (C1) CX C/50	30049089	010	5403	UN	300	7,0000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10604	N.LT. 1411123 DATA FAB.: 20/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registo Médico: 1134302010049 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo CARBAMAZEPINA SERINGA DESC 10ML CIAG 25X7,0 LS S/TRAV CX C/250	90183119	010	5403	UN	2170	0,2200	477,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10604	N.LT. 479704 DATA FAB.: 15/12/2023 DATA VAL.: 15/12/2028 Cód. Registo Médico: 0080026180914 Marca: SR SERINGA DESC 10ML CIAG 25X7,0 LS S/TRAV CX C/250	90183119	010	5403	UN	2830	0,2200	622,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3169	N.LT. 425684 DATA FAB.: 23/12/2023 DATA VAL.: 23/12/2028 Cód. Registo Médico: 0050026180014 Marca: SR CLOREXIDINA 2% SOL TENS CX C/12	30049047	010	5403	UN	24	12,9000	309,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9352	N.LT. 2305000 DATA FAB.: 07/12/2023 DATA VAL.: 10/12/2025 Cód. Registo Médico: ISENTO Marca: RIO QUIMICA PERICIAZINA SOL OR 40MG/ML C1* 20ML FRS (C1)	30049021	010	5403	UN	40	18,8139	752,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3019	N.LT. DPA05601 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registo Médico: 182263170034 Marca: SANOFI Princípio Ativo PERICIAZINA CLINDAMICINA 600MG/4ML IV/IM AMP 4ML CX C/50	30042049	010	5403	UN	200	2,8000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6665	N.LT. 23070727 DATA FAB.: 08/09/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registo Médico: 10367006360929 Marca: HYP OFARMA HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL IM/IV FA CX C/50	30043290	010	5403	UN	200	2,9400	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
412	N.LT. 2595898 DATA FAB.: 13/08/2023 DATA VAL.: 13/08/2025 Cód. Registo Médico: 1037004630045 Marca: TEUTO AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 CX C/100	90183219	210	5403	CX	2	0,0553	11,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8818	N.LT. 2AGAA0014F DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 26/02/2028 Cód. Registo Médico: 00102308669053 Marca: DESCARPACK OLEO MINERAL 100% 100ML FRS	30049099	010	5403	UN	24	2,8500	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	N.LT. QM23M495 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 16/12/2025 Cód. Registo Médico: ISENTO Marca: FARMACE AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1L	30049099	010	5403	UN	149	3,8000	566,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	N.LT. M35584 DATA FAB.: 22/08/2023 DATA VAL.: 21/08/2025 Cód. Registo Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1L	30049099	010	5403	UN	91	3,8000	345,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2014	N.LT. M35500 DATA FAB.: 03/01/2024 DATA VAL.: 02/01/2026 Cód. Registo Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA BROMOPRIDA 10MG/2ML I.V.I.M 2ML AMP UNIDADE	30049045	010	5403	UN	1000	1,1000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
763	N.LT. WFF23092 DATA FAB.: 30/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2027 Cód. Registo Médico: 1458700040024 Marca: WASSER FARMA AMOXI+CLAV DE POT 500+125MG CPR CX C/18	30041012	010	5403	CX	27	1,4444	702,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6807	N.LT. CV8155 DATA FAB.: 04/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registo Médico: 1023505320023 Marca: EMS IMUNOG HUM.ANTI RHD RHOPHYLAC UNDO	30021590	010	5403	UN	10	215,0000	2.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11193	N.LT. P109519421 DATA FAB.: 10/12/2022 DATA VAL.: 02/12/2025 Cód. Registo Médico: 1015101210012 Marca: CSL BEHRING SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML AMP CX C/48	30049099	010	5403	UN	480	4,1000	1.968,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8393	N.LT. 74SF2463 DATA FAB.: 12/06/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registo Médico: 1004100110264 Marca: PRESENIUS KABI MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 28G CX C/50	30049066	010	5403	CX	113,6	2,2000	12.496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	N.LT. 256723 DATA FAB.: 06/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registo Médico: 1134301750011 Marca: HIPOLABOR FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) CX C/200	30049069	010	5403	UN	600	0,1000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	N.LT. 2350710 DATA FAB.: 30/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registo Médico: 1049702550037 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: FENOBARBITAL FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) CX C/200	30049069	010	5403	UN	6800	0,1000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3122	N.LT. 2396826 DATA FAB.: 18/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registo Médico: 1049702550037 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: FENOBARBITAL CLORETO DE SODIO SOL 0.9% 10ML AMP CX C/200	30039099	010	5403	UN	600	0,2500	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8318	N.LT. SWT DATA FAB.: 23/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registo Médico: 155920000194 Marca: SAMTEC METILDOPA G 250MG CPR CX C/30	30039045	010	5403	CX	1000	0,3733	11.199,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6778	N.LT. 0232042 DATA FAB.: 06/11/2023 DATA VAL.: 06/11/2025 Cód. Registo Médico: 1023505640028 Marca: EHS IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRS CX C/100	30049029	010	5403	CX	3	2,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
369	N.LT. 0232042 DATA FAB.: 11/10/2023 DATA VAL.: 11/10/2025 Cód. Registo Médico: 1364100310024 Marca: NGTULAB AGULHA HIPODERMICA DESC 13X4,5 CX C/100	90183910	210	5403	CX	0,77	0,0518	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
369	N.LT. 2AGAA022A DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/05/2024 Cód. Registo Médico: 0010330569053 Marca: DESCARPACK AGULHA HIPODERMICA DESC 13X4,5 CX C/100	90183910	210	5403	CX	6,23	0,0518	32,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
369	N.LT. 2AGAA025A DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2024 Cód. Registo Médico: 0010330569053 Marca: DESCARPACK AGULHA HIPODERMICA DESC 13X4,5 CX C/100	90183910	210	5403	CX	500	0,0518	2.588,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12325	N.LT. 2AGAA025B DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registo Médico: 0010330569053 Marca: DESCARPACK SERINGA DESC 01ML CIAG 13X4,5 L.S CX C/500	90183119	010	5403	CX	14	0,1200	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6641	N.LT. 125C4 DATA FAB.: 17/01/2024 DATA VAL.: 16/01/2028 Cód. Registo Médico: 0080026180015 Marca: SR HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/500	30049099	010	5403	UN	105500	0,0220	2.321,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-5158
Nº. 65189
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 65189
SÉRIE 1 FL 6 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0651 8911 7490 2513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CFPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240024634311

19/03/2024 10:25:16

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
6641	Registro Médico: 1091700930042 Marca: MEDQUIMICA HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/500 N.LT. 032295 DATA FAB.: 19/06/2023 DATA VAL.: 19/06/2026 Cód. Registro Médico: 1091700930042 Marca: MEDQUIMICA	30049099	010	5403	UN	7500	0,0220	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9347	PERICIAZINA 10MG/ML 1% C1* 20ML (C1) FRS N.LT. DRA00283 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1832603170026 Marca: SANOFI Principio Ativo: PERICIAZINA	30049079	010	5403	UN	3	9,7000	29,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 100ML FRS N.LT. DHTP0497 DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2026 Cód. Registro Médico: 0061196230001 Marca: HADASSAH	33019010	010	5403	UN	48	2,4677	118,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500 N.LT. 0022327 DATA FAB.: 17/07/2023 DATA VAL.: 16/07/2025 Cód. Registro Médico: 1364100500167 Marca: NATULAB	29362911	010	5403	CX	16	0,0380	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2785	CETOPROFENO 100MG PO LIOFILIZADO IV FA CX C/50 N.LT. 2405145 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 1049700400097 Marca: UNIAO QUIMICA	30049029	010	5403	UN	300	3,7800	1.134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4904	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR CX C/30 N.LT. 317676 DATA FAB.: 31/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1058232850012 Marca: GERMED	30043220	010	5403	UN	4200	0,3065	1.287,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3111	CLORETO DE POTASSIO 19.1% I.V 10ML CX C/200 N.LT. 1711 DATA FAB.: 13/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 155920010015 Marca: SAMTEC	30049099	010	5403	UN	200	0,3400	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3131	CLORETO DE SODIO SOL 10% 10ML AMP CX C/200 N.LT. EEX DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 155920040151 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	UN	200	0,3400	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3108	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML AMP CX C/200 N.LT. ROT DATA FAB.: 15/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 155920010090 Marca: SAMTEC	30049099	010	5403	UN	200	0,4000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3064	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.LT. 315926 DATA FAB.: 24/08/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1023511240928 Marca: EMS Principio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	CX	533	0,0433	692,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4864	ESPECULO ESTERIL P N/L PCT C/20 N.LT. 1230629002 DATA FAB.: 28/05/2023 DATA VAL.: 28/05/2025 Cód. Registro Médico: 0010237610153 Marca: VAGISPEC	90189099	010	5403	PT	90	1,0310	1.855,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11226	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST. ABERTO CX C/24 N.LT. 0000009129 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 11/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMAX	33079000	010	5403	UN	168	2,5577	429,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	SINVASTATINA 40MG CPR CX C/500 N.LT. 235280 DATA FAB.: 22/09/2023 DATA VAL.: 22/09/2025 Cód. Registro Médico: 1410701080114 Marca: PHARLAB	30049059	010	5403	UN	1000	0,1600	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4694	ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% DEGER. CX C/48 N.LT. M36604 DATA FAB.: 19/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30051010	010	5403	UN	960	1,6000	1.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3149	CLOREXIDINA 0,2% SOL. AQUOSA 1L CX C/12 N.LT. C9715 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	34029019	010	5403	UN	5	5,1625	25,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12437	FRALDA GERIÁTRICA TAM EG PCT C/07 N.LT. 24561XG00102248 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 12/01/2329 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	7100	1,2500	8.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7718	LUVA CIRÚRGICA 7.5 C/PO PAR PAR N.LT. LP012M DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2026 Cód. Registro Médico: 0080206170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	PR	7500	0,9600	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3502	COMPRESSA GAZE EST 7.5X7.5 11F PCT C/10 N.LT. C09-1 DATA FAB.: 29/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2029 Cód. Registro Médico: 0081467900501 Marca: AMERICA - LINHA LIVIA	30059090	010	5403	PT	2500	0,3250	8.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
742	AMITRIPTILINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 3X2720 DATA FAB.: 02/12/2023 DATA VAL.: 02/12/2025 Cód. Registro Médico: 1058307990041 Marca: GERMED Principio Ativo: AMITRIPTILINA	30049039	010	5403	CX	166	0,0367	182,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10732	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS N.LT. 301570 DATA FAB.: 28/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	600	1,3000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/500 N.LT. 0605637 DATA FAB.: 27/11/2023 DATA VAL.: 27/11/2025 Cód. Registro Médico: 1425800050061 Marca: INEC	30049024	010	5403	CX	69	0,0330	1.138,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/500 N.LT. 0605638 DATA FAB.: 27/11/2023 DATA VAL.: 27/11/2025 Cód. Registro Médico: 1425800060061 Marca: INEC	30049024	010	5403	CX	31	0,0330	511,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4162	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/240 N.LT. 349462 DATA FAB.: 07/04/2022 DATA VAL.: 07/04/2025 Cód. Registro Médico: 1023585230563 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	1920	0,1158	222,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4162	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/240 N.LT. 349384 DATA FAB.: 25/04/2023 DATA VAL.: 25/04/2025 Cód. Registro Médico: 1023595230083 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	4080	0,1158	472,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12506	AVENTAL CIR. DESC. EM TNT 30G/M2 MANG/L PCT C/10 N.LT. NF57601 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2028 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: DG	63079010	010	5403	UN	500	1,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	AP. PRESSÃO DIG. DE PULSO UND N.LT. 262201 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 21/12/2032 Cód. Registro Médico: 0086275310048 Marca: G-TECH	90189069	010	5403	UN	1	56,8080	56,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7798	LUVA NITRILICA S/PO PROCEDIMENTO M CX C/100 N.LT. 2NFIAA112M DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2023 Cód. Registro Médico: 0010330560267 Marca: DESCARPACK	40151900	210	5403	CX	1	0,0959	9,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4464	ELETRODO ADULTO P/ ECG PCT C/50 N.LT. 23DIX1906 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2026 Cód. Registro Médico: 0080495519005 Marca: MEDIX	90181980	210	5403	UN	5000	0,1595	797,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2612	CATETER INTRAV. TEFLON 24G CX C/100 N.LT. 21365680 DATA FAB.: 01/10/2021 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: 0030495510105 Marca: MEDIX	90183929	210	5403	UN	300	0,4512	135,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790	AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/500 N.LT. BACH23125 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1564806030066 Marca: UNICHEM	30041012	010	5403	CX	4	0,1800	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5159
Nº. 65189
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 65189
SÉRIE 1 FL 7 of 8

CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0651 8911 7490 2513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126240024634311

19/03/2024 10:25:16

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
857	ANLÓDIPINO 10MG CPR CX C/30 N.L.T. 345355 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Reg. Médico: 1023595360984 Marca: EMS	30049069	010	5403	UN	20	0,2893	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4234	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG C1* (C1) UNIDADE N.L.T. 45294433 DATA FAB.: 04/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Reg. Médico: 1565109230023 Marca: ZYDUS Princípio Ativo: DIVALPROATO DE SÓDIO	30049099	010	5403	UN	860	0,7500	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12533	PAPEL GRAU CIRUR. 150MMX100M UND N.L.T. 032201ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cód. Reg. Médico: ISENTO Marca: CIEK	48195000	210	5403	UN	21	49,7438	1.044,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1063	ATADURA CREPE 10X1,8 13 FIOS NEST PCT C/12 N.L.T. 1023110CM18C13F DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2028 Cód. Reg. Médico: 068985890003 Marca: TEGCARE	90211020	010	5403	UN	9000	0,3422	3.080,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12295	ATENÓLOL 25MG CPR CX C/30 N.L.T. 078080 DATA FAB.: 08/05/2023 DATA VAL.: 08/05/2025 Cód. Reg. Médico: 1039291530042 Marca: VITAMEDIC	30049042	010	5403	UN	30960	0,0400	1.238,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9090	PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C/60 N.L.T. 032660 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cód. Reg. Médico: 1091791206048 Marca: MEDQUIMICA	30049069	010	5403	CX	16	0,1500	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4592	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L.S PCT C/25 N.L.T. 20220916 DATA FAB.: 10/09/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 Cód. Reg. Médico: 0010160610087 Marca: INJEX	90189010	010	5403	UN	199	0,5365	106,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10466	SCALP 23G LL CX C/100 N.L.T. 230621 DATA FAB.: 30/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2028 Cód. Reg. Médico: 0080485510031 Marca: MEDIX	90183929	210	5403	UN	1000	0,1768	176,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12456	FITA ADESIVA 16X50 ROL CX C/72 N.L.T. 231110-11 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 10/11/2025 Cód. Reg. Médico: ISENTO Marca: MASTERFIX	48114110	010	5403	UN	483	2,3499	1.134,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12456	FITA ADESIVA 16X50 ROL CX C/72 N.L.T. 231110-09 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 10/11/2026 Cód. Reg. Médico: ISENTO Marca: MASTERFIX	48114110	010	5403	UN	5	2,3499	11,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12456	FITA ADESIVA 16X50 ROL CX C/72 N.L.T. 230929-11 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cód. Reg. Médico: ISENTO Marca: MASTERFIX	48114110	010	5403	UN	12	2,3499	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12451	FITA ADESIVA 19X50 ROL CX C/60 N.L.T. 231027-04 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2026 Cód. Reg. Médico: ISENTO Marca: MASTERFIX	30051090	010	5403	UN	60	2,7498	164,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12463	FIO SEDA 4-0 C/AG. 1,7 CIR 1/2 CX C/24 N.L.T. 239112-03 DATA FAB.: 03/11/2022 DATA VAL.: 30/11/2027 Cód. Reg. Médico: 0010243410013 Marca: SHALON	30061090	210	5403	CX	10	43,4800	434,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12477	METOCLOPRAMIDA 10MG CPR CX C/500 N.L.T. 024622 DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Reg. Médico: 1057101650050 Marca: BELFAR	30049041	010	5403	UN	500	0,0620	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3167	CLOREXIDINA 2% SOL CX C/24 DEGERMANTE/TENS 100ML N.L.T. 436484 DATA FAB.: 03/01/2024 DATA VAL.: 02/01/2027 Cód. Reg. Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	40151200	010	5403	UN	1500	0,9000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12595	LUVA CIRURGICA 8,5 C/PO PAR PAR N.L.T. LP013N DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2028 Cód. Reg. Médico: 0080295170922 Marca: LEMGRUBER	30043999	010	5403	UN	200	1,1000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12642	DEXAMETASONA 1MG/G CR DERM 10G BIS N.L.T. 092124 DATA FAB.: 18/01/2024 DATA VAL.: 18/01/2026 Cód. Reg. Médico: 1201900220011 Marca: GREEN	40151900	210	5403	CX	5	0,1057	52,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7834	LUVA PARA PROCEDIMENTO G C/PO CX C/100 N.L.T. SR123523LL DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 01/03/2026 Cód. Reg. Médico: 0080485510015 Marca: MEDIX	40151900	210	5403	CX	45	0,1057	475,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7834	LUVA PARA PROCEDIMENTO G C/PO CX C/100 N.L.T. SR1C4523LL DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2025 Cód. Reg. Médico: 0080485510015 Marca: MEDIX	40151900	210	5403	CX	45	0,1057	475,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
624	ALMOTOLIA BICO RETO MARROM 250ML UND N.L.T. 408096 DATA FAB.: 05/09/2023 DATA VAL.: 05/09/2025 Cód. Reg. Médico: ISENTO Marca: J PROLAB	39269040	010	5403	UN	1341	2,5769	3.455,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2615	CATETER INTRAV. TEFLON 24G CX C/50 N.L.T. 012204G DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 31/03/2026 Cód. Reg. Médico: 0010369460220 Marca: SOLIDCR	90183929	210	5403	UN	200	0,4827	96,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2615	CATETER INTRAV. TEFLON 24G CX C/50 N.L.T. 032209G DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2028 Cód. Reg. Médico: 0010369460220 Marca: SOLIDCR	90183929	210	5403	UN	800	0,4827	386,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1991	BROMAZEPAM 3MG B1* (B1) CX C/30 N.L.T. B23D0090 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Reg. Médico: 1545402950029 Marca: NEO QUIMICA	30049064	010	5403	UN	990	0,1198	118,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.L.T. 3311832 DATA FAB.: 17/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Reg. Médico: 1542301300240 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	UN	38400	0,0400	1.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3047	CLONAZEPAM 0,5MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.L.T. 2309417 DATA FAB.: 05/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Reg. Médico: 1542301300194 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	UN	5280	0,0550	290,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2438	CARBAMAZEPINA 400MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.L.T. 1925159 DATA FAB.: 20/02/2024 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Reg. Médico: 1037094720661 Marca: TEUTO Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA	30049069	010	5403	UN	1500	0,4325	648,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9365	PERMETRINA LOCAO 5% 60ML FRS FRS N.L.T. 231046 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2025 Cód. Reg. Médico: 147610010289 Marca: NATIVITA	30049029	010	5403	UN	100	2,7500	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4624	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL SLIP PCT C/25 N.L.T. 2E2NUA0907 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 26/02/2026 Cód. Reg. Médico: 051030558103 Marca: DESCARPACK	90189099	210	5403	UN	1000	0,8168	816,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
661	ALPRAZOLAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.L.T. 246424 DATA FAB.: 28/10/2023 DATA VAL.: 26/10/2025 Cód. Reg. Médico: 1023595630204 Marca: EMS Princípio Ativo: ALPRAZOLAM	30049064	010	5403	CX	133	0,0900	359,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11321	SULFATO FERROSO 40MG CPR CX C/100 N.L.T. IT20084 DATA FAB.: 01/02/2022 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Reg. Médico: ISENTO Marca: NESH	30039033	010	5403	CX	200	0,0280	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8784	OLANZAPINA 10MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049079	010	5403	UN	2670	0,3817	1.019,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5160
 NF-e
 Nº. 65189
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 PHARMAPLUS LTDA
 RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
 MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
 INGAZEIRA - PE - 56800000
 Telefone: 8738384210
 Fax:
 E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 65189
 SÉRIE 1 FL 8 of 8



CHAVE DE ACESSO
 2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0651 8911 7490 2513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO INPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 126240024634311 19/03/2024 10:25:16

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6512	GUACO XPR 35MG/ML 100ML FRS CX C/50 <small>N.LT. 231380 DATA FAB.: 18/12/2023 DATA VAL.: 16/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256802730322 Marca: PRATI Princípio Ativo: OLANZAPINA</small>	30041019	010	5403	UN	400	1,8000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7483	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CPR <small>N.LT. 0023643 DATA FAB.: 05/12/2023 DATA VAL.: 04/12/2025 Cód. Registro Médico: 1384100520101 Marca: NATULAB</small>	30043981	010	5403		1260	0,2328	293,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6258	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML I.M/I.V CX C/100 <small>N.LT. BR160132 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1005904160042 Marca: MERCK</small>	30049076	010	5403	UN	300	0,9000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11286	SULFADIAZINA PRATA 1% 30G CR DERMA BIS <small>N.LT. 20217525 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/06/2025 Cód. Registro Médico: 1018600320012 Marca: SANTISA</small>	30049072	010	5403	UN	200	3,8900	778,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6681	HIDROXID ALUM 60MG/ML+MAG 40MG/ML 100ML FRS <small>N.LT. 231179 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 1476100230017 Marca: NATIVITA</small>	30043290	010	5403	UN	50	2,3000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2795	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML I.M AMP CX C/100 <small>N.LT. 9030120 DATA FAB.: 09/02/2024 DATA VAL.: 06/02/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: IMEC</small>	30049039	010	5403	UN	800	1,3000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10677	SERTRALINA 50MG C1* CPR (C1) CX C/490 <small>N.LT. 50-01123 DATA FAB.: 10/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1134301930020 Marca: HIPOLABOR</small>	30049039	010	5403	CX	7	0,1100	377,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9996	QUETIAPINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/30 <small>N.LT. 2310359 DATA FAB.: 22/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1542302250101 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA</small>	30049079	010	5403	UN	90	0,1297	11,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 5161
Nº. 66942
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 66942
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0669 4212 2461 2497

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240037813999 30/04/2024 11:54:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALMED LTDA CNPJ/CPF 29.868.059/0001-88 DATA DA EMISSÃO 30/04/2024
LOGRADOURO RUA SENADOR PAULO GUERRA Nº 215 COMPLEMENTO CENTRO BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/04/2024
CEP 56800000 MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA Telefone/Fax 8796406437 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 0761928-65 HORA DE SAÍDA 11:54

FATURA DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

Nº 1 Venc. 09/06/24 Valor 1.001,50 237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23979-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

EASE DE CÁLCULO DE ICMS 956,51 VALOR DO ICMS 196,09 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 1.175,98 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 44,99 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 956,51
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 808,98 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.001,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PE CNPJ/CPF
LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 700 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 700 PESO BRUTO 70,00 PESO LÍQUIDO 70,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1576	BENZILPENICILINA 600.000UI I.M S/D FA CX C/50 N.LT. 2501222 DATA FAB.: 19/09/2023 DATA VAL.: 19/09/2025 Cód. Registro Médico: 1037001000917 Marca: TEUTO	30049021	010	5403	UN	50	8,0000	250,00	238,77	48,95	0,00	20,50	0,00
1562	BENZIL 1.200.000UI I.M S/D FA CX C/50 N.LT. 2505758 DATA FAB.: 20/06/2023 DATA VAL.: 20/06/2025 Cód. Registro Médico: 1037001000925 Marca: TEUTO	30041013	010	5403	UN	50	4,8800	240,00	229,22	46,99	0,00	20,50	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M CX C/100 N.LT. DC25H094 DATA FAB.: 13/10/2023 DATA VAL.: 15/10/2025 Cód. Registro Médico: 1108590160039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	UN	100	0,6688	70,00	66,86	13,71	0,00	20,50	0,00
705	AMICACINA 250MG/ML 2ML I.M./V AMP CX C/50 N.LT. 9079187 DATA FAB.: 29/08/2023 DATA VAL.: 29/08/2025 Cód. Registro Médico: 1037002970060 Marca: TEUTO	30049099	010	5403	UN	50	3,2800	161,50	154,24	31,62	0,00	20,50	0,00
802	AMPICILINA 1G I.M./V PO FA CX C/50 N.LT. 9215298 DATA FAB.: 30/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1037002990231 Marca: TEUTO	30041011	010	5403	UN	50	2,9200	156,00	148,99	30,54	0,00	20,50	0,00
3131	CLORETO DE SODIO SOL 10% 10ML AMP CX C/200 N.LT. EEZ DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1599200040151 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	UN	200	0,3500	74,00	70,68	14,49	0,00	20,50	0,00
3108	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML AMP CX C/200 N.LT. RRF DATA FAB.: 05/03/2024 DATA VAL.: 05/03/2025 Cód. Registro Médico: 1599200010090 Marca: SAMTEC	30049099	010	5403	UN	200	0,2500	50,00	47,75	9,79	0,00	20,50	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 1009881
SOMENTE PARA COMPROVAÇÃO DE CUSTO, A NF DEVERA SER DEVOLVIDA
POSTERIORMENTE

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5162
Nº. 66797
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 66797
SÉRIE 1 FL 1 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 126240036609462 26/04/2024 11:26:56
0274541-00 03817043000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NCME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
HOSPITALMED LTDA 29.868.059/0001-88 26/04/2024
ICGRADUORO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 CENTRO 26/04/2024
CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
56800000 AFOGADOS DA INGAZEIRA 8796406437 PE 0761928-65 11:25



FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17651-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00 0,00 422.642,79 15.429,40 347.689,29
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO VALOR DO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 363.118,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
9 - Sem Frete PE
LOGRADUORO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESCO LÍQUIDO
1363 1363 58.829,00 58.829,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6377	GENTAMICINA 1.ML/V 20MG/ML AMP 1ML CX C/50 N.L.T. 72RL513 DATA FAB.: 25/11/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 1004102100045 Marca: FRESENIUS KABI	30049029	010	5403	UN	200	1.2500	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2872	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML AMP 1.ML I.V CX C/100 N.L.T. 23111230 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1038700250029 Marca: HYPOFARMA	30049062	010	5403	UN	1500	0,9500	1.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2937	CIPROFLOXACINO 500MG CPR CX C/300 N.L.T. 231215 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cód. Cód. Registro Médico: 1256801500099 Marca: PRATI	30042099	010	5403	UN	2100	0,2028	425,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N.L.T. NSH03701 DATA FAB.: 21/02/2024 DATA VAL.: 20/02/2026 Cód. Registro Médico: 0089003399905 Marca: MISNER	30051090	010	5403	UN	2692	6,1062	16.437,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6787	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/20 N.L.T. 60389522 DATA FAB.: 12/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1037000700107 Marca: TEUTO	30049029	010	5403	UN	3500	0,1542	539,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3035	CLOMIPRAMINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/20 N.L.T. 3X4578 DATA FAB.: 07/01/2024 DATA VAL.: 07/01/2026 Cód. Registro Médico: 1266906140099 Marca: EMS Principio Ativo CLOMIPRAMINA	30049069	010	5403	UN	18300	0,7500	13.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML FRS N.L.T. 248230V DATA FAB.: 22/02/2024 DATA VAL.: 22/02/2026 Cód. Registro Médico: 1256801560016 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	450	4,3700	1.966,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML FRS N.L.T. 24C44G DATA FAB.: 12/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2028 Cód. Registro Médico: 1256801560016 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	3750	4,3700	16.387,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8300	METFORMINA 850MG CPR GENERICO CX C/1000 N.L.T. 2314659 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1942392700105 Marca: GEOLAB	30049049	010	5403	UN	15000	0,1200	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8300	METFORMINA 850MG CPR GENERICO CX C/1000 N.L.T. 2314659 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1942392700105 Marca: GEOLAB	30049049	010	5403	UN	35000	0,1200	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2068	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 5+80MG/ML IT CX C/50 AMP 4ML N.L.T. 23061062 DATA FAB.: 19/06/2023 DATA VAL.: 20/06/2025 Cód. Registro Médico: 1038700580014 Marca: HYPOFARMA	30049099	010	5403	CX	22	2,7000	2.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2068	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 5+80MG/ML IT CX C/50	30049099	010	5403	CX	2	2,7000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº. 66797
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@holmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 66797
SÉRIE 1 FL 2 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240036609462 26/04/2024 11:26:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
741	AMP 4ML N.L.T. 2121568 DATA FAB. 23/12/2022 DATA VAL.: 31/12/2024 Cod. Registro Médico: 1938709580014 Marca: HYPOFARMA AMITRIPTILINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/20 N.L.T. 24441795 DATA FAB. 16/10/2023 DATA VAL.: 16/10/2025 Cod. Registro Médico: 1937095100040 Marca: TEUTO Principio Ativo. AMITRIPTILINA	30049039	010	5403	CX	1000	0,0400	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7404	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG CPR CX C/30 N.L.T. 35920465 DATA FAB.: 11/09/2023 DATA VAL.: 11/09/2025 Cod. Registro Médico: 19370952370039 Marca: TEUTO	30049035	010	5403	UN	180	0,3170	57,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4026	DIAZEPAM 05MG B1* CPR (B1) CX C/1000 N.L.T. 30333223 DATA FAB. 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2025 Cod. Registro Médico: 1918600190100 Marca: SANTISA Principio Ativo; DIAZEPAM	30049064	010	5403	UN	1000	0,0350	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6366	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML AMP CX C/50 N.L.T. 73R4433 DATA FAB.: 14/10/2022 DATA VAL.: 14/10/2024 Cod. Registro Médico: 1004102100061 Marca: FRESENIUS KABI	30032061	010	5403	CX	2	1,7000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8673	NISTATINA 25000U/G CR VAG 60G +APLIC CX C/50 N.L.T. 24B33X DATA FAB.: 19/02/2024 DATA VAL.: 19/02/2026 Cod. Registro Médico: 1256800450101 Marca: PRATI	30042099	010	5403	UN	2000	6,0000	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8706	NITROFURANTOINA 100MG CPS CX C/28 N.L.T. 6622199 DATA FAB.: 07/08/2023 DATA VAL.: 07/08/2025 Cod. Registro Médico: 1037095760012 Marca: TEUTO	30042079	010	5403	UN	476	0,2004	95,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12435	FLUOXETINA 20MG C1* CPR (C1) CX C/70 N.L.T. 25723515 DATA FAB. 30/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1937094870063 Marca: TEUTO Principio Ativo. FLUOXETINA	30049039	010	5403	UN	7000	0,0670	469,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11867	TRAMADOL 50MG/ML 2ML A2* AMP (A2) CX C/60 N.L.T. 9069534 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1937095020963 Marca: TEUTO Principio Ativo CLORIDRATO DE TRAMADOL	30039049	010	5403	UN	600	1,2112	726,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8891	ONDANSETRONA 2MG/ML I.V./I.M 4ML AMP CX C/50 N.L.T. 23090861 DATA FAB.: 01/05/2024 DATA VAL.: 01/05/2026 Cod. Registro Médico: 1038709580061 Marca: HYPOFARMA	30039079	010	5403	UN	800	1,3000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1562	BENZIL 1.200.000U I.M S/D FA CX C/50 N.L.T. 2605759 DATA FAB.: 20/09/2023 DATA VAL.: 20/09/2025 Cod. Registro Médico: 1037091050025 Marca: TEUTO	30041013	010	5403	UN	100	4,8000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7509	LIDOCAINA 2% C/V 20MG/ML ESTERIL FA CX C/10 20ML N.L.T. 23090806 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cod. Registro Médico: 1929803570027 Marca: CRISTALIA	30039047	010	5403	CX	19	0,7000	1.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP CX C/100 I.M N.L.T. DC23H094 DATA FAB. 18/10/2023 DATA VAL.: 18/10/2025 Cod. Registro Médico: 1106500160039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	3	0,7000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP CX C/100 I.M N.L.T. DC23H082 DATA FAB. 15/09/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1106500160039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	3	0,7000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12266	VITAMINA K 10MG/ML 1ML AMP I.M/S.C CX C/50 N.L.T. AU-09923 DATA FAB. 05/04/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cod. Registro Médico: 1134301290020 Marca: HIPOLABOR	30042019	010	5403	UN	200	1,4000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/I.V CX C/100 N.L.T. 23111239 DATA FAB. 16/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1038709580012 Marca: HYPOFARMA	30039019	010	5403	CX	46	0,8500	3.910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4035	DIAZEPAM 10MG 2ML B1* AMP (B1) CX C/72 N.L.T. 9076077 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1037095110054 Marca: TEUTO Principio Ativo DIAZEPAM	30049064	010	5403	UN	216	0,9711	209,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
705	AMICACINA 250MG/ML 2ML I.M/I.V AMP CX C/50 N.L.T. 9070151 DATA FAB.: 27/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 19370952370039 Marca: TEUTO	30049099	010	5403	CX	1	3,2300	161,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8369	METRONIDAZOL 250MG CAPS CX C/600 N.L.T. 23K258 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 10/11/2025 Cod. Registro Médico: 1256801820934 Marca: PRATI	30049066	010	5403	UN	1200	0,1500	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
734	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP I.V CX C/100 N.L.T. AD-02023 DATA FAB.: 08/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cod. Registro Médico: 1134301220022 Marca: HIPOLABOR	30049054	010	5403	CX	22	2,1000	4.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8874	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE I.V AMP CX C/50 N.L.T. 2406276 DATA FAB.: 06/11/2023 DATA VAL.: 08/11/2025 Cod. Registro Médico: 1049711960265 Marca: UNIAC QUIMICA	30049059	010	5403	UN	50	5,6000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	HIDRALAZINA 20MG/ML IM/IV INF IV AMP CX C/50 1ML N.L.T. 0056011708 DATA FAB.: 07/03/2024 DATA VAL.: 07/03/2025 Cod. Registro Médico: 1929803570027 Marca: CRISTALIA	30042059	010	5403	UN	150	4,8500	727,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4015	ESCETAMINA 50MG/ML AMP 2ML C1* (C1) CX C/25 N.L.T. 22830234 DATA FAB. 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cod. Registro Médico: 1029802130074 Marca: CRISTALIA	30043999	010	5403	UN	25	14,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INJECAO 10ML AMP CX C/200 N.L.T. UNB DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 155920020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	31	0,2200	1.364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INJECAO 10ML AMP CX C/200 N.L.T. UNA DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 155920020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	105	0,2200	4.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3209	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML C1* (C1) CX C/10 N.L.T. 22100050 DATA FAB.: 01/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1029802260016 Marca: CRISTALIA Principio Ativo; CLORPROMAZINA	30049079	010	5403	UN	150	1,9400	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6908	ISSOSSORBIDA 10MG CPR CX C/30 N.L.T. 3W6499 DATA FAB.: 15/10/2023 DATA VAL.: 15/10/2025 Cod. Registro Médico: 1356900150025 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	990	0,2000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML FRS N.L.T. 23L18F DATA FAB.: 12/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1256801560032 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	150	6,8300	1.024,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2541	CARVEDILOL 3,125MG CPR (G) CX C/30 N.L.T. 3A2700 DATA FAB.: 28/10/2023 DATA VAL.: 28/10/2025 Cod. Registro Médico: 1023510730048 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	480	0,0667	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	ANLODIPINO 5MG CPR CX C/500 N.L.T. 2409904 DATA FAB.: 17/01/2024 DATA VAL.: 17/01/2026 Cod.	30049099	010	5403	CX	30	0,0280	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NFE 3164
Nº 66797
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 66797
SÉRIE 1 FL 3 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
0274541-00 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240036609462 26/04/2024 11:26:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIQ. IPI
10609	Registo Médico: 1542302070047 Marca: GEOLAB SERINGA DESC 10ML C/AG L.S 25X7,0 CX C/100 N.L.T. 25ALA20660 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 Cód. Registro Médico: 0010230660946 Marca: DESCARPACK	90183119	210	5403	UN	1200	0,2218	266,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9243	PARACETAMOL 200MG 15ML GTA FRS FRS N.L.T. PC23L475 DATA FAB.: 09/11/2023 DATA VAL.: 09/11/2025 Cód. Registro Médico: 1108500340945 Marca: FARMACE	30049045	010	5403	UN	550	1,0500	577,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199	ACIDO TRANEXAMICO 250MG CPR CX C/12 N.L.T. 325992 DATA FAB.: 18/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 1023509000316 Marca: EMS	30049039	010	5403	CX	207	0,6600	1.639,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5010	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP E.V./I.M CX C/6 /S.C N.L.T. 2125603 DATA FAB.: 22/03/2023 DATA VAL.: 02/05/2025 Cód. Registro Médico: 1049712009119 Marca: UNIAO QUIMICA	30049087	010	5403	UN	50	1,3333	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12420	LEVOMEPRMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 33060362 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 01/06/2025 Cód. Registro Médico: 1025800260151 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPRMAZINA	30049079	010	5403	UN	1400	0,5500	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12420	LEVOMEPRMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 33060361 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 01/06/2025 Cód. Registro Médico: 1025800260151 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPRMAZINA	30049079	010	5403	UN	3000	0,5500	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2468	CARBONATO DE LITIO 300MG C1* (C1) CX C/500 N.L.T. 172223M DATA FAB.: 23/10/2023 DATA VAL.: 23/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301570044 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: CARBONATO DE LITIO	30049099	010	5403	CX	33	0,1800	2.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11484	TENOXICAM 40MG AMP E.V./I.M CX C/50 N.L.T. 2251492 DATA FAB.: 07/11/2023 DATA VAL.: 07/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049711330188 Marca: UNIAO QUIMICA	30049073	010	5403	UN	100	9,2000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12241	VITAMINA C 200MG/ML 20ML CX C/50 N.L.T. 0921819 DATA FAB.: 12/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1384100130014 Marca: NATULAB	30039099	010	5403	UN	200	1,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180	SORO FIOLOGICO 0.9% 500ML AMP CX C/24 N.L.T. 2404957B DATA FAB.: 09/04/2024 DATA VAL.: 09/04/2026 Cód. Registro Médico: 1108500010193 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	1248	4,5000	5.616,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180	SORO FIOLOGICO 0.9% 500ML AMP CX C/24 N.L.T. 2404958B DATA FAB.: 09/04/2024 DATA VAL.: 09/04/2026 Cód. Registro Médico: 1108500010193 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	288	4,5000	1.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1248	ATROPINA 0.25MG/ML I.M./V.S.C AMP CX C/100 N.L.T. A123H056 DATA FAB.: 14/10/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1108500170029 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	300	0,8000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8339	METOCLOPRAMIDA 10MG UNIDADE N.L.T. 320224M DATA FAB.: 18/03/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 1134300580957 Marca: HIPOLABOR	30049041	010	5403	UN	500	0,0500	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8436	MIDAZOLAM 15MG/3ML B1* AMP (B1) CX C/100 N.L.T. 49-02423 DATA FAB.: 11/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registro Médico: 1134301430051 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: MIDAZOLAM	30049069	010	5403	UN	100	1,8000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11507	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO UNIDADE N.L.T. 312301 DATA FAB.: 16/01/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 Cód. Registro Médico: 006027510040 Marca: G-TECH	90251990	210	5403	UN	5	5,9265	29,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6674	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOFIL IM/IV CX C/50 FA N.L.T. 25961709 DATA FAB.: 16/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1037004620062 Marca: TEUTO	30043210	010	5403	UN	900	4,1700	3.753,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4167	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 N.L.T. 0524A849 DATA FAB.: 27/01/2024 DATA VAL.: 27/12/2025 Cód. Registro Médico: 1108500350027 Marca: FARMACE	30049069	010	5403	CX	0,1	0,9000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8344	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML I.V./I.M AMP CX C/100 N.L.T. M1236014 DATA FAB.: 25/07/2023 DATA VAL.: 25/07/2025 Cód. Registro Médico: 1108500210029 Marca: FARMACE	30049041	010	5403	UN	500	0,5000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12369	SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7,0 L.S CX C/250 N.L.T. 591C4 DATA FAB.: 16/02/2024 DATA VAL.: 16/02/2026 Cód. Registro Médico: 0080026180014 Marca: SR	90183119	010	5403	UN	1000	0,3000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12255	VITAMINA C 500MG/5ML 5ML AMP CX C/100 N.L.T. 23111419 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1038700550019 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	UN	600	0,7300	438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2085	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP CX C/50 N.L.T. 23060915 DATA FAB.: 04/07/2023 DATA VAL.: 04/07/2025 Cód. Registro Médico: 1033700230028 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	CX	20	1,4500	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML FRS CX C/60 N.L.T. 2400703 DATA FAB.: 20/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1542300440952 Marca: GEOLAB	30039073	010	5403	UN	500	1,1000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.L.T. 74TA0161 DATA FAB.: 10/01/2024 DATA VAL.: 10/01/2026 Cód. Registro Médico: 1004101070381 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	1	4,6000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.L.T. 74TA0275 DATA FAB.: 13/01/2024 DATA VAL.: 13/01/2026 Cód. Registro Médico: 1004101070381 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	6,666667	4,6000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
454	AGULHA RAQUI ANES. QUINCE 27GX3 CX C/25 1/2 N.L.T. 202309427 DATA FAB.: 09/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2026 Cód. Registro Médico: 0010369400116 Marca: PROCARE	90211020	040	5403	UN	40	4,0258	161,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1186	ATADURA GESSADA 20CMX4M CX C/20 N.L.T. 70243 DATA FAB.: 20/06/2023 DATA VAL.: 20/06/2027 Cód. Registro Médico: 0006034000468 Marca: POLAR FIX	30049043	010	5403	CX	0,2	3,5900	71,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7499	LIDOCAINA 2% 20MG/G GEL 30G CX C/100 N.L.T. 236930 DATA FAB.: 30/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1410709560074 Marca: PHARLAB	30049099	010	5403	UN	6000	0,0700	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	CARVEDILOL 12,5MG (G) CX C/30 N.L.T. 347741 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1003510730108 Marca: EMS	30049069	010	5403	UN	4,9	5,8500	2.866,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10187	RISPERIDONA 1MG C1* FRS 30ML (C1) CX C/100 N.L.T. 24B489 DATA FAB.: 07/07/2024 DATA VAL.: 07/07/2029 Cód. Registro Médico: 1256802320051 Marca: PRATI Principio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	CX	8	0,7800	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4046	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML B1* AMP (B1) CX C/100 N.L.T. 40-31423 DATA FAB.: 07/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301520018 Marca: HIPOLABOR Principio	30049064	010	5403	CX	8	0,7800	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-5165
Nº. 66797
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 66797
SÉRIE 1

FL 4 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240036609462

26/04/2024 11:26:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS


Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICM	V. ICM	V. IPI	ALIQ. ICM	ALIQ. IPI
2429	Alvo DIAZEPAM CARBAMAZEPINA 20MG/ML C1* 100ML FRS N.L.T. 2350222 DATA FAB.: 07/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1049713440917 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CARBAMAZEPINA	30049069	010	5403	UN	300	6,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4034	DIAZEPAM 10MG 2ML B1* AMP (B1) CX C/100 N.L.T. 12802923 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 1013606370911 Marca: SANTISA Principio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	UN	100	0,7527	75,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7063	KOLAGENASE+CLORAFEN 0,6 CX C/10 U/G+0,01G/G 30G N.L.T. 0056010931 DATA FAB.: 23/01/2024 DATA VAL.: 23/01/2026 Cod. Registro Médico: 102560506047 Marca: CRISTALIA	30049019	010	5403	CX	10	12,5000	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600	ALGODAO HIDROFLO 500G ROL UND N.L.T. 0100223E DATA FAB.: 03/01/2023 DATA VAL.: 01/04/2026 Cod. Registro Médico: 088030496001 Marca: NEVOA	30059090	010	5403	UN	40	10,2000	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3994	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML FRS N.L.T. 0233234 DATA FAB.: 27/03/2024 DATA VAL.: 27/03/2026 Cod. Registro Médico: 1134301110965 Marca: HIPOLABOR	30049069	010	5403	UN	800	1,7000	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4535	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SC/IV SP C/ S CX C/2 SEG N.L.T. 11FE210P DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1024003730022 Marca: CRISTALIA	30049099	210	5403	CX	20	17,6400	705,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4537	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SC/IV SP C/ S CX C/2 SEG N.L.T. 11FE210E DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1024003730022 Marca: CRISTALIA	30049099	010	5403	CX	35	21,0000	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4159	DIPIRONA SODICA 1G I.M./V. AMP 2ML CX C/100 N.L.T. 20750023 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 10136090120021 Marca: SANTISA	30049069	010	5403	UN	400	1,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4574	EPINEFRINA 0,1% 1ML I.V./I.M.S.C CX C/100 N.L.T. 23050693 DATA FAB.: 25/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: 1033700826911 Marca: HYPOFARMA	30049099	010	5403	CX	10	1,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4526	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SC/IV SP C/ S CX C/10 SEG N.L.T. 11FE210A2 DATA FAB.: 30/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1025005090465 Marca: CRISTALIA	30042052	010	5403	UN	240	0,5862	140,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2683	CEFALEXINA 500MG CPR CX C/10 N.L.T. 47060958 DATA FAB.: 12/01/2024 DATA VAL.: 11/01/2026 Cod. Registro Médico: 1037007730971 Marca: TEUTO	30049045	010	5403	UN	200	1,5000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2023	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML I.M./V. AMP CX C/50 N.L.T. 76SD1543 DATA FAB.: 27/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cod. Registro Médico: 1004101820036 Marca: FRESENIUS KABI	30049064	010	5403	CX	1	0,0400	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4040	DIAZEPAM 10MG B1* CPR (B1) CX C/1000 N.L.T. 30490524 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 01/01/2026 Cod. Registro Médico: 1012600190119 Marca: SANTISA Principio Ativo: DIAZEPAM	90183910	210	5403	UN	16000	0,0500	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
398	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X8.0 UNIDADE N.L.T. SAGAAA165B DATA FAB.: 01/07/2022 DATA VAL.: 30/07/2027 Cod. Registro Médico: 0010330659063 Marca: DESSCARPACK	30049099	010	5403	UN	450	12,9000	5.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4530	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV SP C/ S CX C/10 SEG N.L.T. 11A4210C DATA FAB.: 30/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1029802508032 Marca: CRISTALIA	30049069	010	5403	UN	298	3,5000	1.043,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5145	FENOBARBITAL 4% 40MG/ML B1* 20 ML FRS (B1) N.L.T. 2249162 DATA FAB.: 09/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1049713300917 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: FENOBARBITAL	30049069	010	5403	UN	252	3,5000	882,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5145	FENOBARBITAL 4% 40MG/ML B1* 20 ML FRS (B1) N.L.T. 2400576 DATA FAB.: 09/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: 1049713300917 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: FENOBARBITAL	30049099	010	5403	UN	180	3,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11162	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AMP CX C/60 N.L.T. 240003DH DATA FAB.: 08/02/2024 DATA VAL.: 08/02/2025 Cod. Registro Médico: 1108500010215 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	150	4,7500	712,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11198	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AMP CX C/30 N.L.T. 74SL5450 DATA FAB.: 30/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1004100110272 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	500	4,7500	2.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11198	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AMP CX C/30 N.L.T. 74TA012E DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1004100110272 Marca: FRESENIUS KABI	30049066	010	5403	UN	250	5,3944	1.348,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8376	METRONIDAZOL 500MG/5G GEL VAG CX C/50 N.L.T. 427001D1 DATA FAB.: 11/01/2024 DATA VAL.: 10/01/2025 Cod. Registro Médico: 1037007140958 Marca: TEUTO	30049069	010	5403	UN	3000	0,1501	450,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9274	PAROXETINA 20MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.L.T. M400886 DATA FAB.: 29/01/2024 DATA VAL.: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1558109050011 Marca: ZYDUS Principio Ativo: PAROXETINA	30049043	010	5403	UN	1000	3,8000	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7505	LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V 20ML AMP CX C/25 N.L.T. 24020546 DATA FAB.: 13/02/2024 DATA VAL.: 13/02/2026 Cod. Registro Médico: 1036700410018 Marca: HYPOFARMA	30049079	010	5403	CX	8	0,4926	98,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	ACETAZOLAMIDA 250MG CPR CX C/25 N.L.T. 2332179 DATA FAB.: 08/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1049713300917 Marca: UNIAO QUIMICA	30049045	010	5403	UN	7200	0,2148	1.546,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2010	BROMOPRIDA 10MG (G) CPR CX C/100 N.L.T. 22F474 DATA FAB.: 13/09/2023 DATA VAL.: 13/09/2025 Cod. Registro Médico: 1256601800933 Marca: PRATI	30042061	010	5403	UN	200	1,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6370	GENTAMICINA 40MG/ML I.V./I.M. 2ML AMP CX C/100 N.L.T. 20500723 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cod. Registro Médico: 1013500340021 Marca: SANTISA	30032029	010	5403	UN	1700	5,5000	9.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1362	AZITROMICINA 40MG/ML PO 15ML FRS CX C/50 N.L.T. 225360 DATA FAB.: 22/03/2022 DATA VAL.: 22/08/2025 Cod. Registro Médico: 1410700060165 Marca: PHARLAB	30043922	010	5403	UN	600	3,6000	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8770	OCITOCINA 5 UI/ML 1ML AMP I.M./E.V N.L.T. 23051311 DATA FAB.: 09/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: 1163700720030 Marca: BLAU												

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-5166
Nº. 66797
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PHARMPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 66797
SÉRIE 1 **FL 5 of 8**



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240036609462 26/04/2024 11:26:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6794	IMIPRAMINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.LT. 23110558 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cod. Registro Médico: 1625409230135 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	30049069	010	5403	CX	30	0,4425	2.655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6794	IMIPRAMINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.LT. 23110556 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cod. Registro Médico: 1625800230135 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	30049069	010	5403	CX	120	0,4425	10.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
758	AMOXI+CLAV DE POT 50+12,5MG/ML 75ML FRS N.LT. 3V1293 DATA FAB.: 21/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1023595230948 Marca: EMS	30041012	010	5403	UN	50	20,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10604	SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7,0 LS CX C/250 N.LT. 404C4 DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2029 Cod. Registro Médico: 0080026130014 Marca: SR	90183119	010	5403	UN	5000	0,2200	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11185	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S F IV CX C/30 N.LT. 0900169540 DATA FAB.: 05/04/2024 DATA VAL.: 05/04/2025 Cod. Registro Médico: 9600103110011 Marca: HALEXISTAR	30049099	010	5403	UN	240	4,5000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3169	BOLSA N.LT. 0900169540 DATA FAB.: 05/04/2024 DATA VAL.: 05/04/2025 Cod. Registro Médico: 9600103110011 Marca: HALEXISTAR	30049047	010	5403	UN	100	12,9000	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10200	DEGERMANTE 1L N.LT. 2468935 DATA FAB.: 07/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: RIO QUIMICA	30049069	010	5403	UN	300	0,1400	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5121	RISPERIDONA 3MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.LT. 23111T DATA FAB.: 12/10/2023 DATA VAL.: 20/10/2025 Cod. Registro Médico: 1256862690312 Marca: PRATI Principio Ativo: RISPERIDONA	30049065	010	5403	CX	1	1,5000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12293	FENITOINA 50MG/ML 5ML C1* AMP (C1) CX C/100 N.LT. 305524M DATA FAB.: 26/02/2024 DATA VAL.: 30/01/2025 Cod. Registro Médico: 1134101710021 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FENITOINA	30043290	010	5403	UN	3500	1,1900	4.165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9248	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML AMP I.M/ UNIDADE I.V. N.LT. 23070633 DATA FAB.: 08/08/2023 DATA VAL.: 08/08/2025 Cod. Registro Médico: 1036700470029 Marca: HYPOFARMA	30049045	010	5403	UN	5000	0,0800	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6665	PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500 N.LT. 321322M DATA FAB.: 14/02/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 Cod. Registro Médico: 1134301010038 Marca: HIPOLABOR	30043290	010	5403	UN	700	2,9170	2.041,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6665	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL IM/IV CX C/50 N.LT. 2595692 DATA FAB.: 13/09/2023 DATA VAL.: 13/09/2025 Cod. Registro Médico: 1037004630946 Marca: TEUTO	30043290	010	5403	UN	300	2,9170	875,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11313	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML FRS N.LT. 24C0350 DATA FAB.: 20/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRELA	30039099	010	5403	UN	100	0,9000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2452	CARBONA, DE CALCIO 500MG + VIT D 400MG CX C/60 N.LT. 5050527 DATA FAB.: 25/02/2024 DATA VAL.: 26/02/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTIVIT	21069030	010	5403	UN	6120	0,0633	387,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2721	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP IV UNIDADE N.LT. 099684 DATA FAB.: 26/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2026 Cod. Registro Médico: 1006300030058 Marca: BIOQUIMICO	30042059	010	5403	UN	100	3,8000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2721	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP IV UNIDADE N.LT. 010633 DATA FAB.: 14/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2026 Cod. Registro Médico: 1006300030058 Marca: BIOQUIMICO	30042059	010	5403	UN	100	3,8000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12149	VASELINA LIQUIDA 1L LT N.LT. 305935 DATA FAB.: 19/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30039099	010	5403	LT	60	22,0000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
763	AMOXI+CLAV DE POT 500+125MG CPR CX C/18 N.LT. 3V7873 DATA FAB.: 04/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1023595230923 Marca: EMS	30041012	010	5403	CX	56	1,4444	1.456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6807	IMUNOG HUM.ANTI RHD RHOPHYLAC UNID N.LT. P109442353 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 14/12/2024 Cod. Registro Médico: 1015101210012 Marca: CSL BEHRING	30021590	010	5403	UN	5	217,0000	1.085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11193	300MCG 2ML N.LT. P109442353 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 14/12/2024 Cod. Registro Médico: 1015101210012 Marca: CSL BEHRING	30049099	010	5403	UN	96	4,1000	393,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8393	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML AMP CX C/48 N.LT. 74839541 DATA FAB.: 10/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1004100110264 Marca: FRESENIUS KABI	30049066	010	5403	CX	1,2	2,2000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10468	MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 28G CX C/50 N.LT. 09924 DATA FAB.: 25/03/2024 DATA VAL.: 25/03/2026 Cod. Registro Médico: 1134301010038 Marca: HIPOLABOR	90183929	240	5403	CX	4	0,1532	61,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	SCALP 23G CX C/100 N.LT. 261A0095C DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2028 Cod. Registro Médico: 0010230660262 Marca: DESCARPACK	30049069	010	5403	UN	7000	0,1100	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) CX C/200 N.LT. 2402916 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1049702050037 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: FENOBARBITAL	30049069	010	5403	UN	6600	0,1100	726,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2118	FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) CX C/200 N.LT. 2358226 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1049702050037 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: FENOBARBITAL	30039099	010	5403	CX	2,7	4,5000	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8318	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 6,67+333,4 FRS 20ML N.LT. 185623 DATA FAB.: 26/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1134301010038 Marca: HIPOLABOR	30039045	010	5403	CX	30	0,3667	2.178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	METILDOPA G 250MG CPR CX C/30 N.LT. 3W6720 DATA FAB.: 03/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1023595230928 Marca: EMS	30049099	010	5403	CX	2	3,7000	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML I.V AMP CX C/100 N.LT. 80-45723 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1134301010038 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	CX	8	3,7000	2.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


NF 5167
Nº. 66797
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0274541-00

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com



DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 66797
SÉRIE 1 FL 6 of 8



CHAVE DE ACESSO

2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240036609462

26/04/2024 11:26:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
261	N.LT. 00-068723 DATA FAB.: 17/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1134301860021 Marca: HIPOLABOR ADENOSINA 3MG/ML 2ML I.V AMP CX C/50	30043929	010	5403	CX	4	9,6000	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12325	N.LT. 00-003724 DATA FAB.: 14/03/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 1134301820021 Marca: HIPOLABOR SERINGA DESC 01ML C/AG 13X4,5 L.S CX C/500	90183119	010	5403	CX	0,8	0,1200	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247	N.LT. 168C4 DATA FAB.: 17/01/2024 DATA VAL.: 16/01/2029 Cód. Registro Médico: 0080026180015 Marca: SR ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE FRS	33019010	010	5403	UN	1500	4,4294	6.644,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6641	N.LT. 041TP0346 DATA FAB.: 26/03/2024 DATA VAL.: 23/03/2026 Cód. Registro Médico: 0081166230001 Marca: HADASSAH HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/500	30049099	010	5403	UN	50000	0,0220	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5177	N.LT. 032723 DATA FAB.: 29/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1091700930042 Marca: MEDQUIMICA FENTANILA 50MCG/ML 2ML A1* AMP (A1) CX C/50	30049069	010	5403	UN	1800	1,5000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6925	N.LT. AS-042733M DATA FAB.: 18/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1134301510020 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: FENTANILA ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5MG CPR CX C/30	30045090	010	5403	UN	480	0,2000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6269	N.LT. 3X9609 DATA FAB.: 22/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1356900150041 Marca: EMS GABAPENTINA 300MG C1* CPR (C1) CX C/300	30049099	010	5403	UN	300	0,3487	104,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
568	N.LT. 24830P DATA FAB.: 14/02/2024 DATA VAL.: 14/02/2026 Cód. Registro Médico: 1256802340054 Marca: PRATI Princípio Ativo: GABAPENTINA ALENDRONATO DE SODIO 70MG CPR	30049099	010	5403	UN	3840	0,2125	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
568	N.LT. 3K4561 DATA FAB.: 17/02/2023 DATA VAL.: 17/02/2025 Cód. Registro Médico: 1023511230521 Marca: EMS ALENDRONATO DE SODIO 70MG CPR	30049099	010	5403	UN	6144	0,2125	1.305,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
568	N.LT. 3W1493 DATA FAB.: 20/11/2023 DATA VAL.: 20/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023511230521 Marca: EMS ALENDRONATO DE SODIO 70MG CPR	30049099	010	5403	UN	1280	0,2125	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6939	N.LT. 3M0714 DATA FAB.: 12/04/2023 DATA VAL.: 12/04/2025 Cód. Registro Médico: 1023511230521 Marca: EMS IVERMECTINA 5MG CPR CX C/4	30049059	010	5403	UN	14384	0,3080	4.430,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5182	N.LT. 3W5882 DATA FAB.: 30/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023506770945 Marca: EMS FENTANILA 50MCG/ML 5ML A1* AMP (A1) CX C/50	30049069	010	5403	UN	50	2,8000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11176	N.LT. AS-001234M DATA FAB.: 24/02/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 Cód. Registro Médico: 1134301510012 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: FENTANILA SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML S.F AMP CX C/50	30049099	010	5403	UN	180	3,8000	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	N.LT. 0630159235 DATA FAB.: 24/03/2024 DATA VAL.: 24/03/2026 Cód. Registro Médico: 1031100110342 Marca: HALEXSTAR DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50	30039099	010	5403	UN	200	1,6000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	N.LT. 0023924 DATA FAB.: 11/01/2024 DATA VAL.: 11/01/2026 Cód. Registro Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50	30039099	010	5403	UN	150	1,6000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	N.LT. 0024237 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB CARVEDILOL 6.25MG CPR CX C/30	30049099	010	5403	UN	3690	0,0717	264,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10592	N.LT. 3X1260 DATA FAB.: 25/10/2023 DATA VAL.: 25/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730110 Marca: EMS SERINGA DESC 05ML L.S. C/AG 25X7,0 CX C/350	90183119	010	5403	UN	2100	0,1500	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3016	N.LT. 359C4 DATA FAB.: 28/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2029 Cód. Registro Médico: 0080026180015 Marca: SR CLINDAMICINA 300MG CPS CX C/16	30042049	010	5403	UN	2000	0,7500	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12405	N.LT. 2402059 DATA FAB.: 18/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1049713520018 Marca: UNIAO QUIMICA MESA P/ EXAME CLINICO LUXO MDF UN	94029090	010	5403	UN	4	2.200,0000	8.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5423	N.LT. NF0329102 DATA FAB.: 01/04/2024 DATA VAL.: 01/04/2029 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: TUBOMED FIO ALGODAO 0 S/AG 15X45CM CX C/24	30061090	040	5403	UN	48	1,8596	89,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10185	N.LT. 1901123070 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 0019243410016 Marca: SHALON RISPERIDONA 1MG C1* CPR (C1) CX C/300	30049069	010	5403	UN	300	0,0850	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342	N.LT. 23H352 DATA FAB.: 24/07/2023 DATA VAL.: 24/07/2025 Cód. Registro Médico: 1256802680071 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA AGUA PARA INJECAO 500ML AMP CX C/30	30039099	010	5403	CX	23	4,4000	3.036,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11775	N.LT. 74TA0009 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 01/01/2026 Cód. Registro Médico: 1004101090308 Marca: FRESSENIUS KABI TOPIRAMATO 50MG C1* CPR (C1) CX C/60	30049099	010	5403	UN	120	0,1367	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11226	N.LT. 3X5751 DATA FAB.: 06/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1023507530245 Marca: EMS Princípio Ativo: TOPIRAMATO SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML SIST. CX C/24	33079000	010	5403	UN	600	3,2300	1.938,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	N.LT. 0090009954 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMAX SINVASTATINA 40MG CPR CX C/500	30049059	010	5403	UN	3500	0,1600	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4694	N.LT. 236595 DATA FAB.: 13/10/2023 DATA VAL.: 13/10/2025 Cód. Registro Médico: 1410701050114 Marca: PHARLAB ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% DEGER. CX C/48	30051010	010	5403	UN	60	1,6000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3146	N.LT. M30604 DATA FAB.: 19/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA CLOREXIDINA 0,12% SOL. BUCAL 250ML CX C/12	33069000	010	5403	UN	10	7,3500	73,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7626	N.LT. 2304141 DATA FAB.: 05/10/2023 DATA VAL.: 02/10/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: RIO QUIMICA LORATADINA 10MG CPR CX C/360	30049069	010	5403	UN	360	0,0700	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2766	N.LT. 2310446 DATA FAB.: 18/04/2023 DATA VAL.: 18/04/2025 Cód. Registro Médico: 1438102400091 Marca: CIMED CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G BIS	30049077	010	5403	UN	100	2,5000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10008	N.LT. 512723 DATA FAB.: 12/07/2023 DATA VAL.: 13/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134301310064 Marca: HIPOLABOR QUETIAPINA 50MG C1* (C1) CX C/30	30049079	010	5403	UN	9990	1,8835	18.816,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 66797 5168
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 66797
SÉRIE 1 FL 7 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240036609462

26/04/2024 11:26:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	N.LT. 893612 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1004311030012 Marca: EUROFARMA Principio Ativo: QUETIAPINA												
4055	DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR CX C/500 N.LT. 2313621 DATA FAB.: 26/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1542300220051 Marca: GEOLAB	30049037	010	5403	UN	1500	0,0500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9795	PREGABALINA 75MG C1* (C1) CX C/30 N.LT. 72130251 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 12/12/2025 Cód. Registro Médico: 1037003850051 Marca: TEUTO Principio Ativo: PREGABALINA	30049039	010	5403	UN	9000	0,2129	1.915,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8323	METILFENIDATO 10MG A3* CPR (A3) CX C/60 N.LT. 3Y2092 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 1023512240048 Marca: EMS Principio Ativo: METILFENIDATO	30049099	010	5403	UN	360	0,5647	203,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999	QUETIAPINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 2128222 DATA FAB.: 20/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 10370038500414 Marca: TEUTO Principio Ativo: QUETIAPINA	30049069	010	5403	UN	7680	0,1301	999,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4162	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/240 N.LT. 305050 DATA FAB.: 01/06/2022 DATA VAL.: 01/06/2025 Cód. Registro Médico: 1023505230053 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	15000	0,1158	1.737,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8892	ONDANSETRONA 2MG/ML I.V./M 4ML AMP CX C/100 N.LT. AQ-97023 DATA FAB.: 13/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1134301990014 Marca: HIPOLABOR	30049069	010	5403	UN	200	1,4000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11675	TIORIDAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/20 N.LT. 80046294 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1196100240026 Marca: VALEANT	30049079	010	5403	UN	2000	0,9395	1.879,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7795	LUVU NITRILICA S/PO PROCEDIMENTO G CX C/100 N.LT. 2NP16A001L DATA FAB.: 01/07/2022 DATA VAL.: 30/05/2027 Cód. Registro Médico: 001923069125 Marca: DESCARPAC	40151900	210	5403	UN	14	9,0000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9143	PAPEL GRAU CIRUR. 100MMX100M UND N.LT. 012401ET DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEK	48195000	210	5403	UN	30	33,2799	998,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9157	PAPEL GRAU CIRUR. 200MMX100M UND N.LT. 012401ET DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEK	48195000	210	5403	UN	35	66,5599	2.329,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9163	PAPEL GRAU CIRUR. 250MMX100M UND N.LT. 022301ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEK	48195000	010	5403	UN	8	83,1999	665,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1063	ATADURA CREPE 10X1,8 13 FIOS /WEST PCT C/12 N.LT. 1223110CM18C13F DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2028 Cód. Registro Médico: 0080953890003 Marca: TEXGARE	30059090	010	5403	UN	600	0,3422	205,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3120	CLORETO DE SODIO 0,9% FR3 30ML CX C/100 N.LT. 224030 DATA FAB.: 02/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRELA	30049099	010	5403	UN	100	0,8500	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1335	AVENTAL MANGA LONGA 40G N.LT. A59623 DATA FAB.: 22/06/2023 DATA VAL.: 25/05/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: ANAPOLIS	62101000	010	5403	UN	150	1,8000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11777	TOPIRAMATO 50MG C1* CPR (C1) CX C/60 N.LT. 03131419 DATA FAB.: 03/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1565100310011 Marca: ZYDUS Principio Ativo: TOPIRAMATO	30049099	010	5403	UN	1980	0,1600	316,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9259	PARACETAMOL 750MG CPR CX C/200 N.LT. 3D4369 DATA FAB.: 20/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023512010018 Marca: EMS	30049045	010	5403	UN	600	0,1700	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	CEFALEXINA 500MG CPR CX C/10 N.LT. 223601 DATA FAB.: 20/11/2022 DATA VAL.: 03/08/2024 Cód. Registro Médico: 1023511500170 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	90	0,5900	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9269	PAROXETINA 20MG C1* (C1) CX C/30 N.LT. 416500347 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 1037007040029 Marca: TEUTO Principio Ativo: PAROXETINA	30049079	010	5403	UN	3330	0,1562	520,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.LT. 2313319 DATA FAB.: 13/01/2024 DATA VAL.: 13/01/2026 Cód. Registro Médico: 15423033000240 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	UN	79680	0,0400	3.187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3047	CLONAZEPAM 0,5MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.LT. 2312308 DATA FAB.: 28/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1542303500194 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	UN	960	0,0550	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2438	CARBAMAZEPINA 400MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 1925159 DATA FAB.: 20/02/2024 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1037004720061 Marca: TEUTO Principio Ativo: CARBAMAZEPINA	30049069	010	5403	UN	6210	0,3903	2.424,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9359	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML FRS CX C/50 N.LT. 240154 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 Cód. Registro Médico: 1476100110038 Marca: NATIVITA	30049021	010	5403	UN	2150	1,7900	3.848,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2533	CARVEDILOL 25MG CPR CX C/30 N.LT. 5A23681 DATA FAB.: 23/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023510720250 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	5820	0,1100	640,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2726	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G PO 1M/LV CX C/50 N.LT. 1111630 DATA FAB.: 05/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1556200090057 Marca: ABL	30042059	010	5403	UN	1900	3,5609	6.765,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4355	DULOXETINA 60MG C1* (C1) CX C/30 N.LT. 3N7243 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1023510800332 Marca: EMS Principio Ativo: DULOXETINA	30049079	010	5403	UN	600	1,9333	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2097	BUT. ESC. 10MG/ML 20ML CX C/200 N.LT. 027424 DATA FAB.: 27/03/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 1134301810024 Marca: HIPOLABOR	30039099	010	5403	UN	250	5,0000	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12403	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100ML CX C/80 N.LT. 231069 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1478100200010 Marca: NATIVITA	30049077	010	5403	UN	180	4,0900	736,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7234	LANCETA DE SEGURANCA AG. 28G CX C/100 N.LT. LAA001023 DATA FAB.: 30/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 0019230560095 Marca: DESCARPAC	90183999	210	5403	UN	800	0,0921	73,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4529	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC SP S CX C/10 N.LT. 231069 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1478100200010 Marca: NATIVITA	30049099	210	5403	UN	3110	12,5000	38.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-5169
Nº. 66797
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 66797
SÉRIE 1

FL 8 of 8



CHAVE DE ACESSO

2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0667 9711 3724 8816

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240036609462

26/04/2024 11:26:56

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	SEG N.LT. A911051A DATA FAB.: 11/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1883000210920 Marca: MYLAN												
7861	LUVA-NITRILICA P ROSA CX C/100 N.LT. 911181 DATA FAB.: 25/07/2022 DATA VAL.: 01/02/2027 Cod. Registro Médico: 0080105540905 Marca: SUPERMAX	40151900	210	5403	CX	107	16,7200	1.789,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7858	LUVA NITRILICA G PRETO N.LT. 911076 DATA FAB.: 11/07/2022 DATA VAL.: 01/02/2027 Cod. Registro Médico: 0080105540905 Marca: SUPERMAX	40151200	210	5403		40	16,7200	668,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5137	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML B1* AMP CX C/25 (B1) N.LT. 23110436 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cod. Registro Médico: 192900160197 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: FENOBARBITAL	30049069	010	5403	UN	125	2,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	AGUA DESTILADA 5L GAL N.LT. 092324 DATA FAB.: 05/04/2024 DATA VAL.: 05/04/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: ASFER	28539019	010	5403	GL	200	9,0305	1.806,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10483	SCALP 25G LUER LOCK CX C/100 N.LT. 092623 DATA FAB.: 30/06/2022 DATA VAL.: 30/06/2028 Cod. Registro Médico: 9080495510923 Marca: MEDIX	90183929	210	5403	UN	1600	0,1605	256,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8784	OLANZAPINA 10MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 24C7D DATA FAB.: 08/03/2024 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1256892730222 Marca: PRATI Principio Ativo: OLANZAPINA	30049079	010	5403	UN	180	0,3817	68,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5936	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C1* AMP (C1) N.LT. 73520009 DATA FAB.: 27/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1037006380032 Marca: TEUTO Principio Ativo FLUMAZENIL	30049069	010	5403		500	5,1520	2.576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4554	ENOXAPARINA SOD 80MG/0,8 ML SC/IV S CX C/2 SEG N.LT. AD10941A DATA FAB.: 16/06/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1883000210081 Marca: MYLAN	30049043	010	5403	UN	100	1,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7503	LIDOCAINA 2% 20MG/ML SV 05ML AMP CX C/100 N.LT. 23021317 DATA FAB.: 02/05/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1036700410026 Marca: HYPOFARMA	30049062	010	5403	UN	15050	0,1100	1.655,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8645	NIMESULIDA 100MG CPR CX C/350 N.LT. 22146N DATA FAB.: 20/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2024 Cod. Registro Médico: 1256892650054 Marca: PRATI	30059090	010	5403	UN	100	0,8953	89,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1146	ATADURA CREPE 30X1,8 13 FIOS UND N.LT. 1223130CM18C13F DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2028 Cod. Registro Médico: 0880953890003 Marca: TEXCARE	30043290	010	5403	UN	100	2,3000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6681	HIDROXID ALUM 60MG/ML+MAG 40MG/ML 100ML FRS N.LT. 0080124 DATA FAB.: 01/04/2024 DATA VAL.: 30/04/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: IMEC	30049064	010	5403	CX	266	0,0867	691,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
644	ALPRAZOLAM 0,25MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.LT. 306358 DATA FAB.: 08/06/2023 DATA VAL.: 08/06/2025 Cod. Registro Médico: 1023590630034 Marca: EMS	90189010	210	5403	UN	1000	0,4473	447,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12370	EQUIPO MULTIVIAS - 2 VIAS PCT C/40 N.LT. 2EUUAA011A DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2025 Cod. Registro Médico: 0011330560220 Marca: DESCARPACK												

FIM DOS PRODUTOS

REÇEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5170
Nº. 66460
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 66460
SÉRIE 1 FL 1 of 7



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 6011 6713 2283

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240033984022

18/04/2024 16:37:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITALMED LTDA

CNPJ/CPF

29.868.059/0001-88

DATA DA EMISSÃO

18/04/2024

LOGRADOURO

RUA SENADOR PAULO GUERRA

NÚMERO

215

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/04/2024

CEP

56800000

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

Telefone/Fax

8796406437

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0761928-65

HORA DE SAÍDA

16:37

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

237 - BRADESCO

001 - BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1

AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

562.069,03

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

20.519,52

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

462.430,97

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

482.950,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CHPJ/CPF

LOGRADOURC

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1459

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1459

PESO BRUTO

121.367,40

PESO LÍQUIDO

121.367,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2937	CIPROFLOXACINO 500MG CPR N.L.T. 231625 DATA FAB.: 10/02/2023 DATA VAL.: 10/03/2025 Cód. Registro Médico: 125680150099 Marca: PRATI	30042099	010	5403	UN	1500	0,2028	304,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M N.L.T. NSH01901 DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 25/01/2026 Cód. Registro Médico: 008000330905 Marca: MISSNER	30051090	010	5403	UN	12898	6,1062	78.757,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M N.L.T. NSH02001 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 008000330905 Marca: MISSNER	30051090	010	5403	UN	2102	6,1062	12.835,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7667	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR N.L.T. 14194966 DATA FAB.: 22/08/2023 DATA VAL.: 22/09/2025 Cód. Registro Médico: 1037005100027 Marca: TEUTO	30049069	010	5403	UN	3000	0,0377	113,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12264	VITAMINA K 10MG/ML 1ML AMP I.M N.L.T. 22096570 DATA FAB.: 01/09/2022 DATA VAL.: 01/09/2024 Cód. Registro Médico: 1029801150055 Marca: CRISTALIA	30049069	010	5403	UN	150	3,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
741	AMITRIPTILINA 25MG C1* CPR (C1) N.L.T. 24441704 DATA FAB.: 10/10/2023 DATA VAL.: 10/10/2025 Cód. Registro Médico: 1037005100049 Marca: TEUTO Princípio Ativo: AMITRIPTILINA	30049039	010	5403	CX	350	0,0400	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4026	DIAZEPAM 05MG B1* CPR (B1) N.L.T. 30390723 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2025 Cód. Registro Médico: 1018600190100 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	UN	41000	0,0350	1.435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4026	DIAZEPAM 05MG B1* CPR (B1) N.L.T. 30303223 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2025 Cód. Registro Médico: 1018600190100 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	UN	109000	0,0350	3.815,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5920	FLUCONAZOL 150MG CAPS N.L.T. 032331 DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1091700930031 Marca: MEDQUIMICA	30039033	010	5403	UN	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6366	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML AMP N.L.T. 78RG2951 DATA FAB.: 01/08/2022 DATA VAL.: 01/03/2024 Cód. Registro Médico: 1004102190061 Marca: FRESENIUS KABI	30032061	010	5403	CX	16	1,7000	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11867	TRAMADOL 50MG/ML 2ML A2* AMP (A2) N.L.T. 3059534 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037005020663 Marca: TEUTO Princípio Ativo: CLONAZOLAM OR TRAMADOL	30039049	010	5403	UN	5400	1,2112	6.540,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

RESERVADO AO FISCO

REÇEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-5171
Nº. 66460
SÉRIE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 66460
SÉRIE 1 FL 2 of 7



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 6011 6713 2283

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CRPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240033984022 18/04/2024 16:37:10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11867	TRAMADOL 50MG/ML 2ML A2* AMP (A2) CX C/60 N.L.T. 9885533 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037095020363 Marca: TEUTO Principio Ativo CLORIDRATO DE TRAMADOL	30039049	010	5403	UN	3840	1,2112	4.650,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2440	CARBONA. DE CALCIO 500MG + VIT D CX C/60 200MG N.L.T. 5040171 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 13/12/2025 Cód. Registro Médico: 1542301540082 Marca: NUTIVIT	30045050	010	5403	UN	3000	0,0633	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
798	AMPICILINA 1000MG I.M/LV PO FA CX C/100 N.L.T. 23110131 DATA FAB.: 31/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 116370090040 Marca: BLAU	30041011	010	5403	CX	5	3,7000	1.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	COMPLEXO B 2ML AMP I.M I.V CX C/100 N.L.T. 23111239 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1035700290012 Marca: HYPOFARMA	30039019	010	5403	CX	76,5	0,8500	6.502,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11204	SORO GLICOSADO 5% 250ML AMP CX C/48 N.L.T. 74545721 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 16/11/2025 Cód. Registro Médico: 1004101070134 Marca: FRESSENIUS KABI	30049099	010	5403	CX	22	3,8000	4.012,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8369	METRONIDAZOL 250MG CAPS CX C/600 N.L.T. 22K268 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 10/11/2025 Cód. Registro Médico: 1256691620024 Marca: PRATI	30049086	010	5403	UN	600	0,1500	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6443	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML AMP I.V CX C/200 N.L.T. 3108285 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 17/10/2025 Cód. Registro Médico: 1031100350023 Marca: ISOFARMA	30049079	010	5403	UN	200	1,6300	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5169	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML A1* FA (A1) CX C/25 N.L.T. 22100787 DATA FAB.: 01/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1029800810159 Marca: CRISTALIA Principio Ativo FENTANILA	30049099	010	5403	UN	175	5,5000	962,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INECAO 10ML AMP CX C/200 N.L.T. 101M DATA FAB.: 09/05/2023 DATA VAL.: 09/06/2025 Cód. Registro Médico: 1559200203355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	14	0,2200	616,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12458	CATER INTRAV. TEFLON 20G CX C/50 N.L.T. 012211E DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2027 Cód. Registro Médico: 9010369460151 Marca: SOLIDOR	90183929	240	5403	UN	500	0,4563	228,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12387	CARVEDILOL 6,25MG CPR (G) CX C/500 N.L.T. 3X2701 DATA FAB.: 25/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730110 Marca: EMS	30049069	010	5403	UN	14400	0,0667	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
781	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML FRS FRS N.L.T. 23L18F DATA FAB.: 12/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1256691620024 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	200	6,8300	1.366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2541	CARVEDILOL 3,125MG CPR (G) CX C/30 N.L.T. 3A2259 DATA FAB.: 28/10/2023 DATA VAL.: 28/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730048 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	12360	0,0667	824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2541	CARVEDILOL 3,125MG CPR (G) CX C/30 N.L.T. 3A2700 DATA FAB.: 28/10/2023 DATA VAL.: 28/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730048 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	15620	0,0667	1.041,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	ANLODIPINO 5MG CPR CX C/500 N.L.T. 2311216 DATA FAB.: 08/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1542302070047 Marca: GEOLAB	30049099	010	5403	CX	8	0,0280	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2591	CATER INTRAV. TEFLON 18G CX C/50 N.L.T. 112303 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 9010369460220 Marca: SOLIDOR	90183929	240	5403	UN	500	0,4563	228,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2924	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML IV FRS CX C/80 N.L.T. 745F2623 DATA FAB.: 19/06/2023 DATA VAL.: 19/06/2025 Cód. Registro Médico: 1004101530100 Marca: FRESSENIUS KABI	30049069	010	5403	UN	230	8,0000	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2924	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML IV FRS CX C/80 N.L.T. 745H3485 DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1004101530100 Marca: FRESSENIUS KABI	30049069	010	5403	UN	270	8,0000	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6539	HALOPERIDOL 1MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 23060241 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cód. Registro Médico: 1029800290229 Marca: CRISTALIA Principio Ativo HALOPERIDOL	30049069	010	5403	UN	1800	0,1500	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2468	CARBONATO DE LITIO 300MG C1* (C1) CX C/500 N.L.T. 1722234M DATA FAB.: 23/10/2023 DATA VAL.: 23/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301970044 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo CARBONATO DE LITIO	30049099	010	5403	CX	33	0,1800	2.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2468	CARBONATO DE LITIO 300MG C1* (C1) CX C/500 N.L.T. 1337231M DATA FAB.: 22/08/2023 DATA VAL.: 21/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134301970044 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo CARBONATO DE LITIO	30049099	010	5403	CX	3	0,1800	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6893	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML FRS CX C/200 N.L.T. 1168123 DATA FAB.: 27/07/2023 DATA VAL.: 27/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134301970020 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	UN	23	1,0000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6893	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML FRS CX C/200 N.L.T. 1168123 DATA FAB.: 25/07/2023 DATA VAL.: 25/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134301970020 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	UN	102	1,0000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8620	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML EV/IM/SC AMP CX C/50 1ML N.L.T. 2316632 F DATA FAB.: 14/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1049714060044 Marca: UNIAO QUIMICA	30049099	010	5403	UN	2112	4,5000	9.504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AMP CX C/24 N.L.T. 24C4440B DATA FAB.: 17/03/2024 DATA VAL.: 17/02/2026 Cód. Registro Médico: 110590010195 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	5376	4,5000	24.192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AMP CX C/24 N.L.T. 24C4439B DATA FAB.: 17/03/2024 DATA VAL.: 17/02/2026 Cód. Registro Médico: 110590010195 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	10000	0,1000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10598	SERINGA DESC 05ML S/AG L.S CX C/500 N.L.T. 487C DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 02/02/2029 Cód. Registro Médico: 0080026180014 Marca: SR	90183119	010	5403	UN	750	0,3000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12369	SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7,0 L.S CX C/250 N.L.T. 891C4 DATA FAB.: 16/02/2024 DATA VAL.: 16/02/2029 Cód. Registro Médico: 0080026180014 Marca: SR	90183119	010	5403	UN	30	1,4500	2.175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2085	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP CX C/50 N.L.T. 23040377 DATA FAB.: 05/08/2023 DATA VAL.: 05/08/2025 Cód. Registro Médico: 1035700290028 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	CX	120	4,6000	16.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.L.T. 745H5688 DATA FAB.: 20/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1004101070361 Marca: FRESSENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	300	7,2500	2.175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5938	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML I.V C1* AMP CX C/10 (C1)	30049069	010	5403	UN	300	7,2500	2.175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 66460 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 66460 SÉRIE 1 FL 3 of 7



CHAVE DE ACESSO 2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 6011 6713 2283

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240033984022

18/04/2024 16:37:10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: Código, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Contains multiple rows of product data including items like AGULHA RAQUI ANES, PAROXETINA, VITAMINA C, SALBUTAMOL, SONDIA ENDOTRA, RISPERIDONA, DIAZEPAM, ALGODAO HIDROFILO, AMBROXOL, LEVOTIROXINA, SERINGA DESC, EPINEFRINA, VITAMINA K, SULFATO DE MAGNESIO, CLORPROMAZINA, DIAZEPAM, AGULHA HIPODERMICA, FENOBARBITAL, SORO FISIOLÓGICO, Glicosose, SORO FISIOLÓGICO, CARBAMAZEPINA, CETOCONAZOL, SERINGA DESC, and CLOREXIDINA.

REÇEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

- NF-e Nº. 66460 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente PHARMPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal



0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 66460 SÉRIE 1 FL 4 of 7

CHAVE DE ACESSO 2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 6011 6713 2283

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

Table with 4 columns: INSCRIÇÃO ESTADUAL (0274541-00), INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO, CNPJ (03817043000152), and Protocolo de Autorização(Data e Hora) (126240033984022 18/04/2024 16:37:10)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main table with columns: Código, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Contains 34 rows of product data.

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5174
Nº. 66460
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 66460
SÉRIE 1

FL 5 of 7



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 6011 6713 2283

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
0274541-00 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240033984022 18/04/2024 16:37:10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
342	Cód. Registro Médico: 1004101000306 Marca: FRESENIUS KABI AGUA PARA INECCAO 500ML AMP CX C/30 N.L.T. 74545741 DATA FAB.: 18/12/2023 DATA VAL.: 18/11/2025	30039099	010	5403	CX	0,266667	4,4000	35,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342	Cód. Registro Médico: 1004101000306 Marca: FRESENIUS KABI AGUA PARA INECCAO 500ML AMP CX C/30 N.L.T. 74545009 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 01/01/2026	30039099	010	5403	CX	56,233333	4,4000	7.422,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12352	Cód. Registro Médico: 1004101000305 Marca: FRESENIUS KABI COLETOR UNIV. C/ PA EST. 50ML C/ CX C/1000 TAMPA	39269040	010	5403	CX	0,2	0,3079	61,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	N.L.T. 23092010 DATA FAB.: 02/06/2023 DATA VAL.: 02/05/2025 Cód. Registro Médico: 0010370960087 Marca: CRAL SINVASTATINA 40MG CPR CX C/500	30049059	010	5403	UN	1000	0,1600	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2766	N.L.T. 235595 DATA FAB.: 13/10/2023 DATA VAL.: 13/10/2025 Cód. Registro Médico: 1410701050114 Marca: PHARLAB CETOCONAZOL CREME 20MG/30G BJS	30049077	010	5403	UN	10	2,5000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9510	N.L.T. 512723 DATA FAB.: 13/07/2023 DATA VAL.: 13/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134301310964 Marca: HIPOLABOR PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G F.A. CX C/25	30049069	010	5403	CX	14	13,2000	4.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10732	N.L.T. 78543749 DATA FAB.: 24/08/2023 DATA VAL.: 24/02/2026 Cód. Registro Médico: 1004101000305 Marca: FRESENIUS KABI SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS	30049099	010	5403	UN	500	1,3000	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12643	N.L.T. 301576 DATA FAB.: 28/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004101220202 Marca: FRESENIUS KABI MANITOL 20% 250ML SIST.FECHADO CX C/48	30049099	010	5403	CX	3	7,0000	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12817	N.L.T. 74545683 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1004101220202 Marca: FRESENIUS KABI ANLODIPINO 10MG CPR (PROIBIDO AO COMER.)	30039099	010	5403	UN	9990	0,0530	529,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12818	N.L.T. 2403466 DATA FAB.: 29/01/2024 DATA VAL.: 29/01/2026 Cód. Registro Médico: 1433101510058 Marca: CIMED LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N24	90189029	210	5403	UN	1000	0,1612	161,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010	N.L.T. 21AKAA0921 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2023 Cód. Registro Médico: 0010330660276 Marca: DECCARPACK LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML UND	30049099	010	5403	UN	60	3,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13109	N.L.T. 2310134 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 144300690019 Marca: AIRELA FITA MICROPOROSA BRANCO 25MM X 10M UND	30051020	010	5403	UN	100	1,7300	173,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13189	N.L.T. 230756 DATA FAB.: 26/03/2023 DATA VAL.: 25/06/2028 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: MAXICOR NALOXONA 0,4MG/ML 1ML C1 AMP CX C/50	30049099	010	5403	UN	400	4,5000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13190	N.L.T. BA-002204 DATA FAB.: 16/02/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1134301770014 Marca: HIPOLABOR TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL PCT C100	63079010	010	5403	UN	3000	0,0599	179,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13247	N.L.T. 1024 DATA FAB.: 04/03/2024 DATA VAL.: 05/03/2029 Cód. Registro Médico: 0061359600021 Marca: KASMED PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G F.A. CX C/10	30041019	210	5403	UN	720	14,5000	10.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13247	N.L.T. 2309009 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1006302870010 Marca: BIOCHIMICO PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G F.A. CX C/10	30041019	210	5403	UN	30	14,5000	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13414	N.L.T. 2307009 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1006302870010 Marca: BIOCHIMICO IBUPROFENO 500MG CPR CX C/500	30049029	010	5403	UN	2500	0,1460	365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13415	N.L.T. 085754 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 21/12/2025 Cód. Registro Médico: 1036200550969 Marca: VITAMEDIC DIPROP BETAMETASON+FOSF DIS 5+2MG/ML AMP CX C/6	30043999	010	5403	CX	144	2,5814	2.230,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13415	N.L.T. 835737 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1004311460044 Marca: EUROFARMA DIPROP BETAMETASON+FOSF DIS 5+2MG/ML AMP CX C/6	30043999	010	5403	CX	215	2,5814	3.329,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13415	N.L.T. 845549 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1004311460044 Marca: EUROFARMA DIPROP BETAMETASON+FOSF DIS 5+2MG/ML AMP CX C/6	30043999	010	5403	CX	42	2,5814	650,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13431	N.L.T. 822846 DATA FAB.: 26/04/2023 DATA VAL.: 02/03/2025 Cód. Registro Médico: 1004311460044 Marca: EUROFARMA FIXADOR CITOLOGICO 100ML AEROSOL FRS	38229000	010	5403	UN	24	7,5168	180,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790	N.L.T. 2230503855 DATA FAB.: 30/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2026 Cód. Registro Médico: 0010237510142 Marca: KOLPLAST AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/500	30041012	010	5403	CX	20	0,1800	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13545	N.L.T. BACM23168 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1554900030065 Marca: UNICHEM AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 100ML CX C/24	30049099	010	5403	UN	400	1,3500	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13576	N.L.T. M36853 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA SULFA + TRIMET SUSP 40MG + 8MG FRS CX C/60 100ML	30049072	010	5403	UN	660	2,9800	1.966,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2953	N.L.T. JY9614 DATA FAB.: 17/01/2024 DATA VAL.: 17/01/2026 Cód. Registro Médico: 1023510430075 Marca: EMS CISATRACURIO 2MG/ML I.V AMP 10ML CX C/5	30049069	010	5403	UN	100	20,0000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13779	N.L.T. 23050227 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1029804040031 Marca: CRISTALIA RISPERIDONA 1MG C1 CPR CX C/30	30049069	010	5403	UN	4200	0,1000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13812	N.L.T. 2311421 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1543302830033 Marca: GEOLAB MIDAZOLAM 50MG/10ML B1 AMP CX C/50	30049099	010	5403	UN	750	2,4000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13841	N.L.T. 2339937 DATA FAB.: 14/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1049702040124 Marca: UNIAO QUINICA FIO CATGUT CROM 1 AG 3,5 CIR 1/2 CX C/24	30061090	010	5403	UN	48	3,3333	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13841	N.L.T. 2641123045 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 0010243410010 Marca: SHALON FIO CATGUT CROM 1 AG 3,5 CIR 1/2 CX C/24	30061090	010	5403	UN	1104	3,3333	3.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13902	N.L.T. 064123046 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 31/11/2025 Cód. Registro Médico: 0010243410010 Marca: SHALON PROPRANOLOL 40MG CPR CX C/500	30049036	010	5403	UN	1000	0,0280	28,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

REÇEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 66460
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 66460
SÉRIE 1 **FL 6 of 7**



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 6011 6713 2283

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
0274541-00 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240033984022 18/04/2024 16:37:10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	CTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12243	Registro Médico: 1050450510940 Marca: OSÓRIO DE MORAES VITAMINA C 200MG/ML 20ML FR5 FRS (VITAXON) N.LT. 2266316 DATA FAB.: 24/06/2022 DATA VAL.: 24/06/2024 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRELA	21069030	010	5403	UN	100	1,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3120	Registro Médico: ISENTO Marca: AIRELA CLORETO DE SODIO 0,9% FR5 30ML CX C/100 N.LT. 2340930 DATA FAB.: 03/10/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRELA	30049099	010	5403	UN	100	0,8500	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13966	ENALAPRIL 10MG CPR GENERICO CX C/500 N.LT. 020324M DATA FAB.: 26/02/2024 DATA VAL.: 26/02/2025 Cód. Registro Médico: 1134301900015 Marca: HIPOLABOR	30049067	010	5403	UN	92500	0,0320	2.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13968	RISPERIDONA 3MG C1* CPR CX C/30 N.LT. 02210272 DATA FAB.: 30/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2028 Cód. Registro Médico: 1039201970115 Marca: VITAMEDIC	30049079	010	5403	UN	990	0,1357	134,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13984	COMPRESSA GAZE EST 7,5X7,5 13F PCT C/10 N.LT. 103 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2028 Cód. Registro Médico: 0982373639099 Marca: MED MAIS	30059090	010	5403	UN	1400	0,3800	532,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1611	DIPROP BETAME+FOF DIS 5+2MG/ML AMP1ML N.LT. 300165 DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1004311460044 Marca: EURCFARMA	30049069	010	5403	UN	101	4,0000	404,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1611	DIPROP BETAME+FOF DIS 5+2MG/ML AMP1ML N.LT. 306332 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1004311460044 Marca: EURCFARMA	30049069	010	5403	UN	600	4,0000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11777	TOPIRAMATO 50MG C1* CPR (C1) CX C/60 N.LT. 0313419 DATA FAB.: 02/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1565100310011 Marca: ZYDUS Princípio Ativo	30049099	010	5403	UN	3960	0,1600	633,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14263	MONTELUCASTE DE SODIO GRANULADO 4MG ENV. CX C/30 N.LT. 862942 DATA FAB.: 06/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004213110063 Marca: EURCFARMA	30039033	010	5403	UN	60	1,7612	105,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14365	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GENERICO CX C/30 N.LT. 306904 DATA FAB.: 02/10/2023 DATA VAL.: 02/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023506320319 Marca: EMS	30043220	010	5403	UN	4110	0,1600	657,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14368	TORNEIRAS 3 VIAS LUER LOCK CX C/50 N.LT. 21730122 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2028 Cód. Registro Médico: 0010160610558 Marca: INJEX	84818099	010	5403	UN	500	0,4906	245,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11210	SORO GLICOSADO 5% LV 250ML CX C/50 N.LT. 009016970 DATA FAB.: 05/05/2023 DATA VAL.: 05/05/2025 Cód. Registro Médico: 1031101770087 Marca: HALEXISTAR	30049099	010	5403	UN	380	4,1000	1.558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11210	SORO GLICOSADO 5% LV 250ML CX C/50 N.LT. 0090132079 DATA FAB.: 30/06/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cód. Registro Médico: 1031101770087 Marca: HALEXISTAR	30049099	010	5403	UN	20	4,1000	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5930	FLUCONAZOL 2MG/ML TIPO BOLSA 100ML CX C/60 N.LT. 3110039 DATA FAB.: 04/11/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1031101520021 Marca: HALEXISTAR	30049075	010	5403	UN	60	6,5000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12520	ALMOTOLIA BICO RETO MARRON 500ML UND N.LT. 104190 DATA FAB.: 05/05/2023 DATA VAL.: 05/05/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: J PROLAB	39269040	010	5403	UN	150	3,5600	534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12642	DEXAMETASONA 1MG/G CR DERM 10G BIS CX C/50 N.LT. 002124 DATA FAB.: 18/01/2024 DATA VAL.: 18/01/2026 Cód. Registro Médico: 1201900220011 Marca: GREEN	30043999	010	5403	UN	100	1,1000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.LT. 2315318 DATA FAB.: 13/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 1542303300240 Marca: GEOLAB Princípio Ativo:	30049069	010	5403	UN	960	0,0400	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.LT. 2316219 DATA FAB.: 13/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 1542303300240 Marca: GEOLAB Princípio Ativo:	30049069	010	5403	UN	432960	0,0400	17.318,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.LT. 2311832 DATA FAB.: 17/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1542303300240 Marca: GEOLAB Princípio Ativo:	30049069	010	5403	UN	36960	0,0400	1.478,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.LT. 2315120 DATA FAB.: 14/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1542303300240 Marca: GEOLAB Princípio Ativo:	30049069	010	5403	UN	9600	0,0400	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2725	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP IM CX C/1 N.LT. 98260985 DATA FAB.: 14/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1037003430959 Marca: TEUTO	30042059	010	5403	UN	196	9,9962	1.959,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3047	CLONAZEPAM 0,5MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.LT. 2305417 DATA FAB.: 05/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1542303300194 Marca: GEOLAB Princípio Ativo:	30049069	010	5403	UN	3840	0,0550	211,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9359	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML FRS CX C/50 N.LT. 2401141 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 23/02/2026 Cód. Registro Médico: 1476100110038 Marca: NATIVITA	30049021	010	5403	UN	1555	1,7900	2.783,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9359	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML FRS CX C/50 N.LT. 2401140 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2026 Cód. Registro Médico: 1476100110038 Marca: NATIVITA	30049021	010	5403	UN	7550	1,7900	13.514,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2424	CARBAMAZEPINA 200MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 1521732 DATA FAB.: 29/06/2023 DATA VAL.: 29/08/2025 Cód. Registro Médico: 1037004720029 Marca: TEUTO Princípio Ativo:	30049069	010	5403	UN	480	0,1912	91,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2726	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G PO I.M./V FA CX C/50 N.LT. 111161C DATA FAB.: 29/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1566200090357 Marca: ABL	30042059	010	5403	UN	450	3,5600	1.602,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2681	CEFALEXINA 500MG CPR CX C/50 N.LT. 05411408 DATA FAB.: 03/01/2024 DATA VAL.: 11/12/2025 Cód. Registro Médico: 1037003820011 Marca: TEUTO	30042052	010	5403	UN	18000	0,6768	12.182,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2707	CEFEPIMA CLORIDRATO 2G AMP CX C/50 N.LT. 309513 DATA FAB.: 06/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód.	30049024	010	5403	CX	1	13,0000	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5176
Nº. 66460
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdisribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 66460
SÉRIE 1 FL 7 of 7



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 6011 6713 2283

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240033984022

18/04/2024 16:37:10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4524	Registro Médico: 1008302270072 Marca: BIGCHIMICO ENOXAPARINA SOD 20MG/0,2ML SC/IV SP CX C/10 N.LT. AA11051A DATA FAB.: 11/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1883000760120 Marca: MYLAN	30049099	010	5403	UN	300	12,0000	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8296	Registro Médico: 1037005060073 Marca: TEUTO METFORMINA 500MG CPR GENERICO CX C/30 N.LT. 26471316 DATA FAB.: 26/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1037005060073 Marca: TEUTO	30049049	010	5403	UN	1500	0,1028	154,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4553	ENOXAPARINA SOD 60MG/0,6ML SC/IV S SEG CX C/2 N.LT. AG11151A DATA FAB.: 26/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1883000210071 Marca: MYLAN	30049099	210	5403	UN	140	20,0000	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4693	Registro Médico: 1035700410026 Marca: HYPOFARMA ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% DEGER. CX C/108 N.LT. 2400615 DATA FAB.: 22/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: RIO QUIMICA	30039099	010	5403	CX	9.259259	1,3500	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4554	ENOXAPARINA SOD 80MG/0,8 ML SC/IV S SEG CX C/2 N.LT. AG10941A DATA FAB.: 16/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1883000210081 Marca: MYLAN	30049099	010	5403	UN	30	24,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7503	LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/IV 05ML AMP CX C/100 N.LT. 23061317 DATA FAB.: 02/09/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1035700410026 Marca: HYPOFARMA	30049043	010	5403	UN	600	1,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6258	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML LM/IV CX C/100 N.LT. 20217523 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cod. Registro Médico: 1018600320012 Marca: SANTISA	30049076	010	5403	UN	3000	0,9000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1367	AZITROMICINA 500MG CPR CX C/500 N.LT. 234474 DATA FAB.: 20/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1410700050003 Marca: PHARLAB	30032029	010	5403	UN	500	0,6200	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3349	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 13L ECO CX C/20 N.LT. LC2310473C DATA FAB.: 14/02/2024 DATA VAL.: 14/02/2029 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: FLEXPPELL	48191000	010	5403	UN	2000	5,0000	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11286	SULFADIAZINA PRATA 1% 30G CR DERMA BIS N.LT. 231179 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cod. Registro Médico: 1476100230017 Marca: NATIVITA	30049072	010	5403	UN	35	3,8900	136,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11286	SULFADIAZINA PRATA 1% 30G CR DERMA BIS N.LT. 231183 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cod. Registro Médico: 1476100230017 Marca: NATIVITA	30049072	010	5403	UN	300	3,8900	1.167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5939	FLUMAZENIL 0,1MG/ML C1* AMP 5ML (C1) CX C/5 N.LT. 6F-094/23 DATA FAB.: 28/02/2023 DATA VAL.: 31/07/2024 Cod. Registro Médico: 1134301950018 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FLUMAZENIL	30049069	010	5403	UN	40	4,6000	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2795	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML I.M AMP CX C/100 N.LT. BG-011/23 DATA FAB.: 10/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1134301950020 Marca: HIPOLABOR	30049039	010	5403	UN	300	1,3000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10677	SERTRALINA 50MG C1* CPR (C1) CX C/490 N.LT. 2401225 DATA FAB.: 10/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1542302250101 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA	30049039	010	5403	CX	44	0,1100	2.371,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5177
Nº. 66458
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 66458
SÉRIE 1 FL 1 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5812 3234 1580

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152 Protocolo de Autorização>Data e Hora 126240033982120 18/04/2024 16:33:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALMED LTDA CNPJ/CPF 29.868.059/0001-88 DATA DA EMISSÃO 18/04/2024
LOGRADOURO RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 COMPLEMENTO CENTRO BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/04/2024
CEP 56800000 MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA Telefone/Fax 8796406437 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 0761928-65 HORA DE SAÍDA 16:32



FATURA DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152
237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 487.341,64 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 17.791,38 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 400.554,97
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 418.346,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PE CNPJ/CPF
LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2034 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 2034 PESO BRUTO 137.043,89 PESO LÍQUIDO 137.043,89

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8377	METRONIDAZOL 500MG/5G GEL VAG 50G BIS N.L.T. 240699 DATA FAB.: 11/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 Cód. Registro Médico: 1256890430945 Marca: PRATI	30049066	010	5403	UN	1685	5,0500	8.509,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8679	NISTATINA SUSP 100.000 UI/ML 30ML FRAS CX C/200 N.L.T. 231809 DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 26/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256890266051 Marca: PRATI	30042099	010	5403	CX	0,25	4,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8673	NISTATINA 25000UI/G CR VAG 60G +APLIC CX C/50 N.L.T. 244482 DATA FAB.: 12/12/2023 DATA VAL.: 12/12/2025 Cód. Registro Médico: 1256890450101 Marca: PRATI	30042099	010	5403	UN	1200	6,0000	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8673	NISTATINA 25000UI/G CR VAG 60G +APLIC CX C/50 N.L.T. 248123 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 13/01/2026 Cód. Registro Médico: 1256890450101 Marca: PRATI	30042099	010	5403	UN	2000	6,0000	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12435	FLUOXETINA 20MG C1* CPR (C1) CX C/70 N.L.T. 25723515 DATA FAB.: 30/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1037004870063 Marca: TEUTO Princípio Ativo: FLUOXETINA	30049039	010	5403	UN	1960	0,0670	131,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11867	TRAMADOL 50MG/ML 2ML A2* AMP (A2) CX C/60 N.L.T. 9069526 DATA FAB.: 02/06/2023 DATA VAL.: 02/06/2025 Cód. Registro Médico: 1037005020963 Marca: TEUTO Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL	30039049	010	5403	UN	5280	1,2112	6.394,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11867	TRAMADOL 50MG/ML 2ML A2* AMP (A2) CX C/60 N.L.T. 9859514 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037005020963 Marca: TEUTO Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL	30039049	010	5403	UN	2100	1,2112	2.543,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8528	MORFINA 10MG/ML 1ML A1* AMP (A1) CX C/50 N.L.T. 23070568 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1029806970032 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: MORFINA	30044990	010	5403	UN	100	2,5000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8320	METILERGOMET 0,2MG/ML SC/EV/IM AMP 1ML CX C/50 N.L.T. 2307179 DATA FAB.: 20/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registro Médico: 1049701280058 Marca: UNIAO QUIMICA	30049069	010	5403	UN	150	2,2455	336,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12266	VITAMINA K 10MG/ML 1ML AMP I.M/S.C CX C/50 N.L.T. AU-09523 DATA FAB.: 31/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registro Médico: 1134301290020 Marca: HIPOLABOR	30042019	010	5403	UN	200	1,4000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 5178
Nº. 66458
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
 RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
 MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
 INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
 Fax:
 E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 66458
 SÉRIE 1 FL 2 of 8



CHAVE DE ACESSO
 2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5812 3234 1580

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 126240033982120 18/04/2024 16:33:53

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12266	N.L.T. 03-06-23 DATA FAB.: 05/04/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cod. Registro Médico: 113430129020 Marca: HIPOLABOR PROMETAZINA 50MG/2ML 2ML AMP CX C/100	30042019	010	5403	UN	550	1,4000	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9846	N.L.T. BL-01/1/23 DATA FAB.: 16/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cod. Registro Médico: 1134302020061 Marca: HIPOLABOR PARACETAMOL 200MG 15ML GTA FRS	30049075	010	5403	UN	500	1,9500	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11204	N.L.T. 74S45753 DATA FAB.: 20/12/2023 DATA VAL.: 20/11/2025 Cod. Registro Médico: 1004101070134 Marca: FRESENIUS KABI SORO GLICOSADO 5% 250ML AMP CX C/48	30049099	010	5403	CX	20	3,8000	3,648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12335	N.L.T. 1240219013 DATA FAB.: 19/02/2024 DATA VAL.: 18/02/2026 Cod. Registro Médico: 0010237610153 Marca: VAGISPEC ESPECULO ESTERIL G N/L PCT C/120	90189099	010	5403	UN	307	1,8080	555,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8369	N.L.T. 23K208 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 10/11/2025 Cod. Registro Médico: 1256801820034 Marca: PRATI METRONIDAZOL 250MG CAPS CX C/600	30049066	010	5403	UN	15600	0,1500	2,340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8713	N.L.T. 24010436 DATA FAB.: 28/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1036700120911 Marca: HYPOFARMA NITROPRUSSIATO SODIO 50MG 2ML I.V. AMP	30042051	010	5403	UN	150	14,0000	2,100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12387	N.L.T. 3X2701 DATA FAB.: 25/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1022510730110 Marca: EMS CARVEDILOL 6,25MG CPR (G)	30049069	010	5403	UN	1980	0,0667	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11745	N.L.T. 1292043 DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 0080560310031 Marca: ACON TIRAS REAGENTE P/GLICOSE	38221920	210	5403	UN	400	19,8000	7,920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9243	N.L.T. PC23L476 DATA FAB.: 09/11/2023 DATA VAL.: 09/11/2025 Cod. Registro Médico: 1106500340048 Marca: FARMACE PARACETAMOL 200MG 15ML GTA FRS	30049045	010	5403	UN	100	1,0500	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8398	N.L.T. 23F81T DATA FAB.: 26/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1256800530059 Marca: PRATI MICONAZOL NIT CR VAGINAL 20MG/G 80G BIS	30049066	010	5403	CX	17	7,3100	6,213,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6857	N.L.T. NT65H64 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1176600030016 Marca: NOVO NORDISK INSULINA HUM NOVOLIN REG 100UI/ML UNIDADE 10ML	30043100	010	5403	UN	10	20,6830	206,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12475	N.L.T. 23100422 DATA FAB.: 02/10/2023 DATA VAL.: 02/10/2025 Cod. Registro Médico: 1029600280141 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPRONAZINA LEVOMEPRONAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200	30049079	010	5403	UN	23400	0,4400	10,296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12475	N.L.T. 23090134 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cod. Registro Médico: 1029800280141 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPRONAZINA LEVOMEPRONAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200	30049079	010	5403	UN	400	0,4400	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12475	N.L.T. 23100421 DATA FAB.: 02/10/2023 DATA VAL.: 02/10/2025 Cod. Registro Médico: 1029800280141 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPRONAZINA LEVOMEPRONAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200	30049079	010	5403	UN	7600	0,4400	3,344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12420	N.L.T. 23060391 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cod. Registro Médico: 1029800280151 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPRONAZINA LEVOMEPRONAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/200	30049079	010	5403	UN	83400	0,5500	45,870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6893	N.L.T. 1188723 DATA FAB.: 27/07/2023 DATA VAL.: 27/07/2025 Cod Registro Médico: 1134301520020 Marca: HIPOLABOR IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML FRS CX C/200	30049099	010	5403	UN	30	1,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12241	N.L.T. 0021819 DATA FAB.: 12/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cod. Registro Médico: 1384100130014 Marca: NATULAB VITAMINA C 200MG/ML 20ML CX C/50	30039099	010	5403	UN	800	1,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180	N.L.T. 24C4443B DATA FAB.: 18/03/2024 DATA VAL.: 18/02/2026 Cod. Registro Médico: 1108500010193 Marca: FARMACE SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AMP CX C/24	30049099	010	5403	UN	1032	4,5000	4,644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180	N.L.T. 24C4441B DATA FAB.: 17/03/2024 DATA VAL.: 17/02/2026 Cod. Registro Médico: 1108500010193 Marca: FARMACE SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AMP CX C/24	30049099	010	5403	UN	1320	4,5000	5,940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180	N.L.T. 24C12203E DATA FAB.: 18/03/2024 DATA VAL.: 18/02/2026 Cod. Registro Médico: 1108500010193 Marca: FARMACE SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AMP CX C/24	30049099	010	5403	UN	408	4,5000	1,836,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180	N.L.T. 24C4444B DATA FAB.: 18/03/2024 DATA VAL.: 18/02/2026 Cod. Registro Médico: 1108500010193 Marca: FARMACE SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AMP CX C/24	30049099	010	5403	UN	96	4,5000	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9865	N.L.T. 21083944 DATA FAB.: 05/12/2022 DATA VAL.: 30/12/2024 Cod. Registro Médico: 1097400130015 Marca: BIOLAB PROPLITIOURACILA 100MG CPR CX C/30	30043290	010	5403	UN	180	0,5300	95,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12443	N.L.T. 2318379 DATA FAB.: 11/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: 1542300120020 Marca: GEOLAB DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C/500	30049069	010	5403	UN	1500	0,0500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12242	N.L.T. 90016 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 01/07/2025 Cod. Registro Médico: 1091700560990 Marca: NATUBRAS VITAMINA C 200MG/ML 20ML FRS	21069030	010	5403	UN	1150	1,1385	1,309,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7705	N.L.T. LP013N DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2028 Cod Registro Médico: 0802056170922 Marca: LEMGRUBER LUVIA CIRURGICA 7.0 C/PO PAR	40151200	010	5403	PR	50	0,9600	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7726	N.L.T. LP011N DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2026 Cod. Registro Médico: 0802056170922 Marca: LEMGRUBER LUVIA CIRURGICA 8.0 C/PO PAR	40151200	010	5403	PR	50	0,9600	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8344	N.L.T. MT239612 DATA FAB.: 30/09/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cod. Registro Médico: 110850010028 Marca: FARMACE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML I.V./I.M. AMP CX C/100	30049041	010	5403	UN	300	0,6000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8344	N.L.T. MT239014 DATA FAB.: 23/07/2023 DATA VAL.: 26/07/2025 Cod. Registro Médico: 1108500210028 Marca: FARMACE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML I.V./I.M. AMP CX C/100	30049041	010	5403	UN	800	0,6000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10571	N.L.T. 700C4 DATA FAB.: 17/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2029 Cod. Registro Médico: 080026180014 Marca: SR SERINGA DESC 03ML AG 25X7,0 LS CX C/500	90183119	010	5403	UN	3000	0,1300	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12369	N.L.T. 691C4 DATA FAB.: 18/02/2024 DATA VAL.: 16/02/2029 Cod. Registro Médico: 080026180014 Marca: SR SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7,0 LS CX C/250	90183119	010	5403	UN	1000	0,3000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12255	N.L.T. 2311149 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1038700560019 Marca: HYPOFARMA VITAMINA C 500MG/5ML 5ML AMP CX C/100	30039099	010	5403	UN	1500	0,7300	1,095,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5179
Nº. 66458
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 66458
SÉRIE 1 FL 3 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5812 3234 1580

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora):
126240033982120 18/04/2024 16:33:53

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.L.T. 74514538 DATA FAB.: 30/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1004101870381 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	67	4,6000	9.246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7499	LIDOCAINA 2% 20MG/G GEL 30G CX C/100 N.L.T. 216530 DATA FAB.: 30/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1410700566974 Marca: PHARLAB	30049043	010	5403	CX	2,3	3,5900	825,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12344	AGULHA RAQUI ANES. QUINCKE 25GX3 CX C/25 1/2 N.L.T. 202313925 DATA FAB.: 23/08/2023 DATA VAL.: 23/08/2026 Cód. Registro Médico: 0010395469118 Marca: PROGCARE	90183219	210	5403	CX	2	2,5591	127,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7396	LEVODOPA+BENZERAZIDA 200+50MG CX C/30 CPR N.L.T. R2668R01 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1010909546065 Marca: ROCHE	30049035	010	5403	UN	180	2,9296	527,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7396	LEVODOPA+BENZERAZIDA 200+50MG CX C/30 CPR N.L.T. R2671R01 DATA FAB.: 19/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1010909546065 Marca: ROCHE	30049035	010	5403	UN	120	2,9296	351,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10187	RISPERIDONA 1MG C1* FR3 30ML (C1) CX C/100 N.L.T. 248912 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 1256902320951 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	CX	2,62	5,8500	1.532,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10187	RISPERIDONA 1MG C1* FR3 30ML (C1) CX C/100 N.L.T. 248939 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 02/02/2026 Cód. Registro Médico: 1256802320951 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	CX	4,11	5,8500	2.404,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7063	KOLAGENASE+CLORAFEN 0,6 CX C/10 U/G+0,01G/G 30G N.L.T. 23050375 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cód. Registro Médico: 1028805050847 Marca: CRISTALIA	30049019	010	5403	CX	25	12,5000	3.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12789	AMBROXOL 8MG/ML XPE ADT 100ML CX C/60 N.L.T. CA26A005 DATA FAB.: 10/01/2024 DATA VAL.: 10/01/2026 Cód. Registro Médico: 1106500390018 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	100	2,3500	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12539	AMBROXOL 3MG/ML XPE PED 100ML CX C/60 N.L.T. AP24A057 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 31/12/2025 Cód. Registro Médico: 1106500390077 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	CX	6,333333	2,0000	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12539	AMBROXOL 3MG/ML XPE PED 100ML CX C/60 N.L.T. AP20G273 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 03/07/2025 Cód. Registro Médico: 1106500390077 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	CX	0,833333	2,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12539	AMBROXOL 3MG/ML XPE PED 100ML CX C/60 N.L.T. AP04B087 DATA FAB.: 23/02/2024 DATA VAL.: 23/01/2026 Cód. Registro Médico: 1106500390077 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	CX	15,333333	2,0000	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7480	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG CPR N.L.T. BR160463 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1008904160018 Marca: MERCK	30043981	010	5403	UN	6000	0,2201	1.320,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7422	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 N.L.T. 3086252 DATA FAB.: 12/08/2023 DATA VAL.: 12/08/2025 Cód. Registro Médico: 1031101290977 Marca: HALEXISTAR	30042099	010	5403	UN	60	9,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12351	LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML C1* 20 ML CX C/10 FRS (C1) N.L.T. 23050970 DATA FAB.: 19/08/2023 DATA VAL.: 19/08/2026 Cód. Registro Médico: 1028802301133 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: LEVOMEPRMAZINA	30049079	010	5403	UN	210	9,3500	1.963,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10570	SERINGA DESC 03ML AG 25X7,0 LS CX C/100 N.L.T. 26ALAA052A DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 0010330560048 Marca: DESCARPACK	90183119	210	5403	UN	16000	0,1600	2.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11302	SULFATO DE MAGNESIO 50% IM/ IV AMP CX C/200 10ML N.L.T. 3106263 DATA FAB.: 16/10/2023 DATA VAL.: 16/10/2025 Cód. Registro Médico: 1031101630921 Marca: ISOFARMA	30049099	010	5403	UN	400	4,7700	1.908,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10748	SINVASTATINA 20MG CPR CX C/500 N.L.T. 239164 DATA FAB.: 19/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1410701080978 Marca: PHARLAB	30049059	010	5403	UN	23000	0,0960	2.208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10748	SINVASTATINA 20MG CPR CX C/500 N.L.T. 235344 DATA FAB.: 25/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1410701080978 Marca: PHARLAB	30049059	010	5403	UN	13000	0,0960	1.248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11173	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AMP CX C/48 N.L.T. 74TA0166 DATA FAB.: 10/01/2024 DATA VAL.: 10/12/2025 Cód. Registro Médico: 1004109930218 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	576	5,9400	3.421,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11162	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AMP CX C/60 N.L.T. 24B003011 DATA FAB.: 03/02/2024 DATA VAL.: 06/02/2026 Cód. Registro Médico: 1106500010215 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	1860	3,0000	5.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9274	PAROXETINA 20MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.L.T. 4640896 DATA FAB.: 29/01/2024 DATA VAL.: 30/12/2028 Cód. Registro Médico: 1595100050911 Marca: ZYDUS Princípio Ativo: PAROXETINA	30049069	010	5403	UN	5970	0,1501	895,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7495	LIDOCAINA 10% SPRAY 100MG/ML 50ML FRS N.L.T. BS-809223 DATA FAB.: 29/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2026 Cód. Registro Médico: 1134301750021 Marca: HIPOLABOR	30039053	010	5403	UN	6	35,0000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7505	LIDOCAINA 2% 20MG/ML SV 20ML AMP CX C/25 N.L.T. 24028546 DATA FAB.: 13/02/2024 DATA VAL.: 13/02/2026 Cód. Registro Médico: 1038700410018 Marca: HYPOFARMA	30049043	010	5403	UN	1850	3,8000	7.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8770	OCITOCINA 5 UI/ML 1ML AMP I.M/ E.V N.L.T. 23061911 DATA FAB.: 05/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1163700720030 Marca: BLAUJ	30043922	010	5403	UN	100	3,6000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8720	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMP CX C/50 N.L.T. 78SE1812 DATA FAB.: 05/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1004101900211 Marca: FRESENIUS KABI	30042069	010	5403	UN	200	2,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10604	SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7,0 LS CX C/250 S/TRAV N.L.T. 404C4 DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2029 Cód. Registro Médico: 0080026180014 Marca: SR	90183119	010	5403	UN	9500	0,2200	2.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10200	RISPERIDONA 3MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.L.T. 231117 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1256802690312 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	UN	13500	0,1400	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12293	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP I.M/ UNIDADE I.V N.L.T. 404C4 DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2029 Cód. Registro Médico: 0080026180014 Marca: SR	30043290	010	5403	UN	200	1,1900	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5180
Nº. 66458
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 66458
SÉRIE 1 **FL 4 of 8**



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5812 3234 1580

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240033982120 18/04/2024 16:33:53

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
9248	N.L.T. 23070933 DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 08/08/2025 Cod. Registro Médico: 1033700470029 Marca: HYPOFARMA PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500	30049045	010	5403	UN	35000	0,0800	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8527	N.L.T. 0218723M DATA FAB.: 14/02/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 Cod. Registro Médico: 1134301010036 Marca: HIPOLABOR MORFINA 10MG/ML 1ML A1* AMP (A1) CX C/100	30044990	010	5403	UN	200	1,6000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10586	N.L.T. A2-099823M DATA FAB.: 21/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1134201630034 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo MORFINA SERINGA DESC 05ML AG 25X7,0 LS CX C/100	90183119	210	5403	UN	69	0,1550	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10586	N.L.T. 511 DATA FAB.: 01/04/2022 DATA VAL.: 30/06/2027 Cod. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK SERINGA DESC 05ML AG 25X7,0 LS CX C/100	90183119	210	5403	UN	931	0,1550	144,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6855	N.L.T. 2SALAA0073 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2022 Cod. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK INSULINA HUM NOVOLIN NPH 100U/ML UNIDADE 10ML	30043100	010	5403	UN	10	20,6830	206,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6855	N.L.T. NT6CJ67 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: 1176600040021 Marca: NOVO NORDISK INSULINA HUM NOVOLIN NPH 100U/ML UNIDADE 10ML	30043100	010	5403	UN	60	20,6830	1.240,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10637	N.L.T. NTEBNG6 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1176600040021 Marca: NOVO NORDISK SERINGA DESC 20ML SIAG L.L CX C/50	90183119	210	5403	UN	2000	0,2850	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9970	N.L.T. SER015E23 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2028 Cod. Registro Médico: 0010330660103 Marca: DESCARPACK PVPI TOPICO 1L 10% LT	30039099	010	5403	LT	5	34,3300	171,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6807	N.L.T. M26550 DATA FAB.: 11/01/2024 DATA VAL.: 11/01/2026 Cod. Registro Médico: ISENTI Marca: VIC PHARMA IMUNOG HUM ANTI RHD RHOPHYLAC UNID 300MCG 2ML	30021590	010	5403	UN	10	215,0000	2.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7662	N.L.T. P105515421 DATA FAB.: 10/12/2022 DATA VAL.: 02/12/2025 Cod. Registro Médico: 1013101210012 Marca: CSL BEHRING LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR CX C/450	30049099	010	5403	UN	249750	0,0400	9.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7662	N.L.T. 2305075 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cod. Registro Médico: 1542301770258 Marca: GEOLAB LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR CX C/450	30049099	010	5403	UN	15750	0,0400	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9763	N.L.T. 2317533 DATA FAB.: 03/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: 1542301770258 Marca: GEOLAB PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 60ML CX C/50	30043999	010	5403	UN	750	3,4000	2.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9763	N.L.T. 017824 DATA FAB.: 04/03/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1134301840039 Marca: HIPOLABOR PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 60ML CX C/50	30043999	010	5403	UN	250	3,4000	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8318	N.L.T. 199523 DATA FAB.: 18/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1134301840039 Marca: HIPOLABOR METILDOPA G 250MG CPR CX C/30	30039045	010	5403	CX	1412	0,3667	15.532,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6778	N.L.T. 3W9720 DATA FAB.: 08/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1023505340028 Marca: EMS IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FR3 CX C/100	30049029	010	5403	CX	3	2,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8372	N.L.T. 0023042 DATA FAB.: 11/10/2023 DATA VAL.: 11/10/2025 Cod. Registro Médico: 1384190330024 Marca: NATULAB METRONIDAZOL 400MG CPR CX C/20	30049066	010	5403	CX	50	0,2100	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8372	N.L.T. 3UG046 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1077301810054 Marca: LEGRAND METRONIDAZOL 400MG CPR CX C/20	30049066	010	5403	CX	43	0,2100	180,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8372	N.L.T. 3UG294 DATA FAB.: 03/05/2023 DATA VAL.: 03/03/2025 Cod. Registro Médico: 1677301810054 Marca: LEGRAND METRONIDAZOL 400MG CPR CX C/20	30049066	010	5403	CX	17	0,2100	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11294	N.L.T. 3AG346 DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 03/08/2025 Cod. Registro Médico: 1677301810054 Marca: LEGRAND SULFADIAZINA PRATA POTE 400G BIS	30049072	010	5403	UN	8	29,9000	239,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12325	N.L.T. 240350 DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL.: 01/03/2024 Cod. Registro Médico: 1476100230003 Marca: NATIVITA SERINGA DESC 01ML C/AG 13X4,5 L.S CX C/500	90183119	010	5403	CX	43	0,1200	2.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6641	N.L.T. 138C4 DATA FAB.: 17/01/2024 DATA VAL.: 16/01/2029 Cod. Registro Médico: 0080026100015 Marca: SR HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/500	30049099	010	5403	UN	14000	0,0220	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9875	N.L.T. Q32728 DATA FAB.: 25/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1091700930042 Marca: MEDQUIMICA PROPOFOL 10MG/ML 20ML IV EST C1* FA CX C/5 (C1)	30039095	010	5403	UN	40	10,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12445	N.L.T. AGH0007A DATA FAB.: 23/01/2024 DATA VAL.: 31/12/2025 Cod. Registro Médico: 1049714490048 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: PPOPOFOL CAPTOPRIL 25MG CPR CX C/750	30049069	010	5403	UN	101250	0,0290	2.936,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6925	N.L.T. 2401091 DATA FAB.: 23/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1542300101111 Marca: GEOLAB ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5MG CPR CX C/30	30045090	010	5403	UN	150	0,2000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6925	N.L.T. 3A9509 DATA FAB.: 22/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: 1356900150041 Marca: EMS ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5MG CPR CX C/30	30045090	010	5403	UN	660	0,2000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6939	N.L.T. 317062 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 1356900150041 Marca: EMS IVERMECTINA 6MG CPR CX C/4	30049059	010	5403	UN	6168	0,3000	1.850,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12357	N.L.T. 3X1385 DATA FAB.: 22/11/2023 DATA VAL.: 22/11/2025 Cod. Registro Médico: 1023505770045 Marca: EMS SCALP 25G CX C/100	90183929	210	5403	UN	1000	0,1775	177,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9614	N.L.T. 2E1AA003D DATA FAB.: 01/08/2022 DATA VAL.: 30/08/2026 Cod. Registro Médico: 0018339560262 Marca: DESCARPACK PRIMETAMINA 25MG CPR (DARAPRIM) CX C/30	30049073	010	5403	UN	1380	0,0883	121,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6913	N.L.T. 232499 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2028 Cod. Registro Médico: 1036001430015 Marca: FARMQUIMICA ISOSSORBIDA 20MG CPR CX C/100	30049099	010	5403	UN	2300	0,1480	340,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7034	N.L.T. M311918 DATA FAB.: 27/12/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1565105030032 Marca: ZYDUS KIT PAPA NICOLAU EST. M KIT	39269040	010	5403	KT	400	2,8795	1.151,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10592	N.L.T. 1231216067 DATA FAB.: 13/11/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 0010257810190 Marca: VAGISPEC SERINGA DESC 05ML L.S. C/AG 25X7,0 CX C/350	90183119	010	5403	UN	2000	0,1500	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5181
Nº. 66458
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 66458
SÉRIE 1 **FL 5 of 8**



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5812 3234 1580

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240033982120

18/04/2024 16:33:53

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7466	N.LT. 271654 DATA FAB.: 20/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2029 Cód. Registro Médico: 9086026180950 Marca: SR LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CPR CX C/30	30043981	010	5403	CX	2449	0,2077	15.262,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10185	N.LT. BR162487 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 Cód. Registro Médico: 1008904160107 Marca: MERCK RISPERIDONA 1MG C1* CPR (C1) CX C/300	30049059	010	5403	UN	1500	0,0850	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10193	N.LT. 23H353 DATA FAB.: 24/07/2023 DATA VAL.: 24/07/2025 Cód. Registro Médico: 1256802690071 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA RISPERIDONA 2MG C1* CPR (C1) CX C/300	30049069	010	5403	UN	1500	0,1080	161,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10193	N.LT. 23D58C DATA FAB.: 30/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cód. Registro Médico: 1256802690193 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA RISPERIDONA 2MG C1* CPR (C1) CX C/300	30049069	010	5403	UN	3300	0,1080	356,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10193	N.LT. 24B47V DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2026 Cód. Registro Médico: 1256802690193 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA RISPERIDONA 2MG C1* CPR (C1) CX C/300	30049069	010	5403	UN	32100	0,1080	3.465,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11775	N.LT. 3X5751 DATA FAB.: 06/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1023507530246 Marca: EMS Princípio Ativo: TOPIRAMATO TOPIRAMATO 50MG C1* CPR (C1) CX C/60	30049099	010	5403	UN	4980	0,1367	680,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11226	N.LT. 0009009955 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMAX SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML SIST. CX C/24	33079000	010	5403	UN	120	3,2300	387,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11226	N.LT. 0009009129 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 11/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMAX SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML SIST. CX C/24	33079000	010	5403	UN	1044	3,2300	3.372,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11226	N.LT. 0009009954 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMAX SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML SIST. CX C/24	33079000	010	5403	UN	360	3,2300	1.162,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11226	N.LT. 0009009954 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMAX SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML SIST. CX C/24	33079000	010	5403	UN	12	3,2300	38,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	N.LT. 3609009979 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMAX SINVASTATINA 40MG CPR CX C/500	30049059	010	5403	UN	25000	0,1600	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7086	N.LT. 235595 DATA FAB.: 13/10/2023 DATA VAL.: 13/10/2025 Cód. Registro Médico: 1410701080114 Marca: PHARLAB LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N12 CX C/100	90189029	210	5403	UN	300	0,1612	48,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7089	N.LT. 2LAKA003C DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 Cód. Registro Médico: 0010330560276 Marca: DESCARPACK LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N15 CX C/100	90189029	210	5403	UN	4080	0,1669	681,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11269	N.LT. 2LAKA003D DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cód. Registro Médico: 0010330560276 Marca: DESCARPACK SULFA + TRIMET 400MG + 80MG CPR CX C/20	30049099	210	5403	UN	1000	0,2000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12437	N.LT. 024245G010224A DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL.: 01/03/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE FRALDA GERIATRICA TAM EG PCT C/07	96190000	010	5403	UN	1302	1,2500	1.627,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12437	N.LT. 24591XG0010224B DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 12/01/2326 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE FRALDA GERIATRICA TAM EG PCT C/07	96190000	010	5403	UN	6489	1,2500	8.111,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7062	N.LT. 23100867 DATA FAB.: 02/10/2023 DATA VAL.: 02/10/2025 Cód. Registro Médico: 1025804310056 Marca: CRISTALIA KOLAGENASE SEM/CLORAFENICOL 30G CX C/10	30049019	010	5403	UN	360	10,6850	3.846,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7062	N.LT. 22090775 DATA FAB.: 24/09/2022 DATA VAL.: 24/09/2024 Cód. Registro Médico: 1025804310056 Marca: CRISTALIA KOLAGENASE SEM/CLORAFENICOL 30G CX C/10	30049019	010	5403	UN	21	10,6850	224,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10008	N.LT. 896514 DATA FAB.: 01/10/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 1004311080012 Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: QUETIAPINA QUETIAPINA 50MG C1* (C1) CX C/30	30049079	010	5403	UN	180	1,8835	339,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	N.LT. 24B282 DATA FAB.: 19/02/2024 DATA VAL.: 19/02/2025 Cód. Registro Médico: 1256802730020 Marca: PRATI Princípio Ativo: OLANZAPINA OLANZAPINA 5MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5403	UN	7080	0,2810	1.989,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8797	N.LT. 23117C DATA FAB.: 14/09/2023 DATA VAL.: 14/03/2025 Cód. Registro Médico: 1256802730020 Marca: PRATI Princípio Ativo: OLANZAPINA OLANZAPINA 5MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5403	UN	30	0,2810	8,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7718	N.LT. LP012N DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2026 Cód. Registro Médico: 9080256170022 Marca: LEMGRUBER LUVAS CIRURGICAS 7.5 C/PO PAR PAR	40151200	010	5403	PR	300	0,9600	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12394	N.LT. 24010329 DATA FAB.: 05/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1935700560087 Marca: HYPOFARMA BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX C/35	30039099	010	5403	UN	16	18,0000	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12394	N.LT. 23101584 DATA FAB.: 30/12/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1935700560087 Marca: HYPOFARMA BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX C/35	30039099	010	5403	UN	80	18,0000	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12394	N.LT. 23050576 DATA FAB.: 29/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1935700560087 Marca: HYPOFARMA BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX C/35	30039099	010	5403	UN	4	18,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10732	N.LT. 3N297C DATA FAB.: 04/01/2024 DATA VAL.: 04/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: EMS SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS FRS	30049099	010	5403	UN	5875	1,3000	7.637,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10732	N.LT. 3N297A DATA FAB.: 04/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: EMS SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS FRS	30049099	010	5403	UN	1325	1,3000	1.722,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12643	N.LT. 74SH5663 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 MANITOL 20% 250ML SIST.FECHADO CX C/48	30049099	010	5403	CX	1,041667	7,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5182
-NF-e
Nº. 66458
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 66458
SÉRIE 1 FL 6 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5812 3234 1580

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240033982120

18/04/2024 16:33:53

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12644	SORO RINGER SI LACTADO 500ML CX C/30 N.L.T. 7461988 DATA FAB.: 05/05/2023 DATA VAL.: 08/09/2026 Cód. Registro Médico: 1004101150075 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	300	6,2000	1.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12646	PREDNISONA 5MG CPR CX C/500 N.L.T. 1312123M DATA FAB.: 13/03/2023 DATA VAL.: 18/06/2025 Cód. Registro Médico: 1134302130043 Marca: HIPOLABOR	30043210	010	5403	UN	5000	0,0500	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12649	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML LM I/V CX C/100 N.L.T. 23070910 DATA FAB.: 19/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1035700580011 Marca: HYPOFARMA	30039086	010	5403	UN	1100	0,8000	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12650	FRALDA GERIATRICA TAM M PCT C/8 N.L.T. 024202M0010124A DATA FAB.: 09/01/2024 DATA VAL.: 09/01/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	1000	1,0900	1.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12657	FIO CATGUT CROM 0 AG 4.0 CIR 1/2 CX C/24 N.L.T. 0891127037 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 0010242410020 Marca: SHALON	30061090	010	5403	CX	3	2,9167	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12817	ANLODIPINO 10MG CPR (PROIBIDO AO COMER.) CX C/30 N.L.T. 2403456 DATA FAB.: 29/01/2024 DATA VAL.: 29/01/2026 Cód. Registro Médico: 1438101610058 Marca: CIMED	30039099	010	5403	UN	9430	0,0530	499,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12817	ANLODIPINO 10MG CPR (PROIBIDO AO COMER.) CX C/30 N.L.T. 2318216 DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 26/07/2025 Cód. Registro Médico: 1438101610058 Marca: CIMED	30039099	010	5403	UN	20	0,0530	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12817	ANLODIPINO 10MG CPR (PROIBIDO AO COMER.) CX C/30 N.L.T. 2403464 DATA FAB.: 29/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1438101610058 Marca: CIMED	30039099	010	5403	UN	270000	0,0530	14.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12817	ANLODIPINO 10MG CPR (PROIBIDO AO COMER.) CX C/30 N.L.T. 2403464 DATA FAB.: 29/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1438101610058 Marca: CIMED	30039099	010	5403	UN	30000	0,0530	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12818	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N24 N.L.T. 21AKFA002J DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 Cód. Registro Médico: 0010330560276 Marca: DESCARPACK	90189029	210	5403	UN	2500	0,1612	403,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12829	CETOCONAZOL 200MG CPR CX C/30 N.L.T. 240229 DATA FAB.: 19/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 1410700540019 Marca: PHARLAB	30049077	010	5403	UN	11610	0,2800	3.250,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12841	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N22 CX C/100 N.L.T. 21AKFA002G DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2028 Cód. Registro Médico: 0010330560276 Marca: DESCARPACK	90189029	210	5403	UN	4040	0,1612	651,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12843	ALCOOL 70% 1L ANTISÉPTICO CX C/12 N.L.T. H26590 DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30039099	010	5403	UN	200	5,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12873	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N23 CX C/100 N.L.T. 21AKFA002H DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 Cód. Registro Médico: 0010330560276 Marca: DESCARPACK	90189029	210	5403	CX	5	0,1612	80,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12957	FIO NYLON 4 AG 3.0 CIR 3/8 CX C/24 N.L.T. 230516 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2026 Cód. Registro Médico: 0080495515040 Marca: MEDIX	30061090	210	5403	UN	48	1,0723	51,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12961	AVENTAL CIRURGICO TNT 30G MANGA LONGA PCT C/10 N.L.T. 02021220010324 DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL.: 01/03/2027 Cód. Registro Médico: 0081747810095 Marca: BE LIFE	62101000	010	5403	UN	100	1,3000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13020	ACEPROFOLINA 25MG/5ML INF 120ML FRS N.L.T. 3W8237 DATA FAB.: 18/01/2024 DATA VAL.: 18/01/2026 Cód. Registro Médico: 1023505800017 Marca: EHS	30049039	010	5403	UN	100	7,3000	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13100	LUVAS PARA PROCEDIMENTO M C/PO CX C/100 N.L.T. SR119/24 MM DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2025 Cód. Registro Médico: 0080495510061 Marca: MEDIX	40151200	210	5403	CX	22500	0,1890	4.252,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13187	DOPAMINA 5MG/ML 10ML AMP I/V CX C/100 N.L.T. AJ-003/22M DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1134501160048 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	UN	100	2,4000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13192	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML CX C/24 N.L.T. M37049 DATA FAB.: 14/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30039099	010	5403	UN	1240	1,7200	2.132,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8492	MOMETASONA 50MCG SPRAY 120 DOSES FRS N.L.T. 12230777A DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1101302870024 Marca: GLENMARK	30043210	010	5403	UN	40	27,6206	1.104,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8492	MOMETASONA 50MCG SPRAY 120 DOSES FRS N.L.T. 12230767A DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1101302870024 Marca: GLENMARK	30043210	010	5403	UN	10	27,6206	276,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13247	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G F.A CX C/10 N.L.T. 2307019 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1003302510010 Marca: BIGCHIMICO	30041019	210	5403	UN	30	14,5000	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13247	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G F.A CX C/10 N.L.T. 2305899 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1006302870010 Marca: BIGCHIMICO	30041019	210	5403	UN	40	14,5000	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13247	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G F.A CX C/10 N.L.T. 2307098 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1006302870010 Marca: BIGCHIMICO	30041019	210	5403	UN	30	14,5000	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10828	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR 15-30ML PCT C/10 N.L.T. 22465 DATA FAB.: 30/07/2022 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 0080495510051 Marca: MEDIX	90183921	210	5403	UN	150	1,9712	295,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13270	ABSORVENTE GERIATRICO PCT C/20 N.L.T. 031112023 DATA FAB.: 03/11/2023 DATA VAL.: 03/11/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: RECIFRALDA	96190000	010	5403	UN	2000	0,3750	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13271	AGULHA HIPODERMICA DESC 13X4,5 CX C/100 N.L.T. MHNAG023 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 30/03/2028 Cód. Registro Médico: 0081786058014 Marca: ABL	90183219	210	5403	UN	2000	0,0473	94,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13283	TORNEIRAS 3 VIAS LUER LOCK CX C/50 N.L.T. C2307125 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2026 Cód. Registro Médico: 0081786059021 Marca: ABL	84818099	010	5403	UN	500	0,4255	212,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13327	DEXAMETASONA 1MG/G CR MERM 10G BIS CX C/50 N.L.T. 526723 DATA FAB.: 10/08/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302120021 Marca: HIPOLABOR	30043210	010	5403	UN	1200	1,4800	1.776,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13330	CARBONATO DE LITIO 300MG C1* CX C/200 N.L.T. 526723 DATA FAB.: 10/08/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302120021 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	UN	1400	0,1700	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 66458 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000 Telefone: 8738384210 Fax: E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 66458 SÉRIE 1 FL 7 of 8



CHAVE DE ACESSO 2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5812 3234 1580

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240033982120 18/04/2024 16:33:53

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: Código, Descrição do Produto/Serviço, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Contains 30 rows of product data including items like AGUA PARA INECCAO 20ML AMP, IBUPROFENO 600MG CPR, etc.

5184

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 66458
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 66458
SÉRIE 1 **FL 8 of 8**



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5812 3234 1580

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240033982120 18/04/2024 16:33:53

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	CTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8296	METFORMINA 500MG CPR GENERICO CX C/30 N.LT. 28471347 DATA FAB. 30/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1937005066973 Marca: TEUTO	30049049	010	5403	UN	6000	0,1028	616,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11783	TORNEIRAS 3 VIAS LUER LOCK N.LT. CAT902-2 JM DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2028 Cod. Registro Médico: 0010536660035 Marca: DESCARPACK	90189010	210	5403		3000	0,4624	1.387,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11321	SULFATO FERROSO 40MG CPR CX C/100 N.LT. H20904 DATA FAB.: 01/02/2022 DATA VAL.: 31/01/2025 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: NESH	30039033	010	5403	CX	272	0,0280	761,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8784	OLANZAPINA 10MG C1* CPR (C1) CX C/490 N.LT. 231380 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 16/06/2025 Cod. Registro Médico: 1256802730322 Marca: PRATI Principio Ativo: OLANZAPINA	30049079	010	5403	UN	900	0,3817	343,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7503	LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V 05ML AMP CX C/100 N.LT. 23081317 DATA FAB.: 02/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1033700410025 Marca: HYPOFARMA	30049043	010	5403	UN	100	1,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9775	PREDNISONA 20MG CPR GENERICO N.LT. B22H2314 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1563405720040 Marca: NEO QUIMICA	30043210	010	5403		5000	0,1440	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11286	SULFADIAZINA PRATA 1% 30G CR DERMA BIS N.LT. 240346 DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL.: 01/03/2026 Cod. Registro Médico: 1476100230017 Marca: NATIVITA	30049072	010	5403	UN	730	3,8900	2.839,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10677	SERTRALINA 50MG C1* CPR (C1) CX C/490 N.LT. 2401226 DATA FAB.: 10/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1542302250101 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA	30049039	010	5403	CX	66	0,1100	3.557,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10677	SERTRALINA 50MG C1* CPR (C1) CX C/490 N.LT. 2310598 DATA FAB.: 22/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1542302250101 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA	30049039	010	5403	CX	4	0,1100	215,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9996	QUETIAPINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 3V3941 DATA FAB.: 23/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1023510170042 Marca: EMS Principio Ativo: QUETIAPINA	30049079	010	5403	UN	990	0,1300	128,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10681	SERTRALINA 50MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 3V39419 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1023507000212 Marca: EMS Principio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA	30049039	010	5403	UN	120	0,2736	32,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5185
Nº. 66457
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 66457
SÉRIE 1 FL 1 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5718 7155 1900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 126240033982026 18/04/2024 16:33:42
0274541-00 03817043000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
HOSPITALMED LTDA 29.868.059/0001-88 18/04/2024
LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 CENTRO 18/04/2024
CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
56800000 AFOGADOS DA INGAZEIRA 8796406437 PE 0761928-65 16:29

FATURA DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152
237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	462.992,32	16.902,51	382.086,61	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398.989,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PE	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1799			1799	179.047,60	179.047,60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	CTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2937	CIPROFLOXACINO 500MG CPR CX C/300 N.L.T. 23215 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cód. Registro Médico: 1256801500599 Marca: PRATI	30042099	010	5403	UN	27000	0,2028	5.476,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3968	DEXAMETASONA 4MG CPR CX C/10 N.L.T. 378603 DATA FAB.: 11/12/2023 DATA VAL.: 11/12/2025 Cód. Registro Médico: 1023597020434 Marca: EMS	30043210	010	5403	UN	8500	0,1400	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N.L.T. NSH02001 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 0080003308905 Marca: MISSNER	30051090	010	5403	UN	150	6,1062	915,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N.L.T. NSH03701 DATA FAB.: 21/02/2024 DATA VAL.: 20/02/2026 Cód. Registro Médico: 0080003308905 Marca: MISSNER	30051090	010	5403	UN	211	6,1062	1.288,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4816	ESPATULA DE AYRE PCT C/100 N.L.T. 001 DATA FAB.: 15/12/2023 DATA VAL.: 02/01/2025 Cód. Registro Médico: 0080002305002 Marca: THEOTO	44219900	010	5403	PT	195	9,2003	1.794,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3035	CLOMIPRAMINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/20 N.L.T. 3X4578 DATA FAB.: 07/01/2024 DATA VAL.: 07/01/2025 Cód. Registro Médico: 1356906140099 Marca: EMS Principio Ativo CLOMIPRAMINA	30049069	010	5403	UN	5000	0,7500	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML FRS N.L.T. 240740 DATA FAB.: 09/02/2024 DATA VAL.: 09/02/2026 Cód. Registro Médico: 1256801500516 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	150	4,3700	655,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML FRS N.L.T. 240445 DATA FAB.: 12/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 Cód. Registro Médico: 1256801500516 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	100	4,3700	437,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
728	AMIODARONA 200MG CPR CX C/500 N.L.T. 2310763 DATA FAB.: 27/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1942300026107 Marca: GEOLAB	30049054	010	5403	CX	2	0,3500	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2068	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 5+80MG/ML IT CX C/50 AMP 4ML N.L.T. 23101597 DATA FAB.: 02/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1038703550014 Marca: HYPOFARMA	30049099	010	5403	CX	1	2,7000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3940	DEXAMETASONA 1MG/G CR DERM 10G BIS N.L.T. 23352H DATA FAB.: 11/10/2023 DATA VAL.: 11/10/2025 Cód. Registro Médico: 1256801260012 Marca: PRATI	30043999	010	5403	UN	6	1,4000	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF 5186
Nº 66457
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 66457
SÉRIE 1 FL 2 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5718 7155 1900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CFPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240033982026

18/04/2024 16:33:42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3940	DEXAMETASONA 1MG/G CR DERM 10G BIS N.LT. 235610 DATA FAB.: 11/10/2023 DATA VAL.: 11/10/2025 Cód. Registro Médico: 1256601260012 Marca: PRATI	30043999	010	5403	UN	100	1,4000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3940	DEXAMETASONA 1MG/G CR DERM 10G BIS N.LT. 235610 DATA FAB.: 06/06/2023 DATA VAL.: 06/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256601260012 Marca: PRATI	30043999	010	5403	UN	49	1,4000	68,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3940	DEXAMETASONA 1MG/G CR DERM 10G BIS N.LT. 235610 DATA FAB.: 06/06/2023 DATA VAL.: 06/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256601260012 Marca: PRATI	30043999	010	5403	UN	150	1,4000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
741	AMITRIPTILINA 25MG C1* CPR (C1) N.LT. 24441765 DATA FAB.: 10/10/2023 DATA VAL.: 10/10/2025 Cód. Registro Médico: 1037005100040 Marca: TEUTO Principio Ativo: AMITRIPTILINA	30049039	010	5403	CX	1809	0,0400	1.447,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4026	DIAZEPAM 05MG B1* CPR (B1) N.LT. 30333223 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2025 Cód. Registro Médico: 1015660190100 Marca: SANTISA Principio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	UN	3000	0,0350	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5920	FLUCONAZOL 150MG CAPS N.LT. 032331 DATA FAB.: 03/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1091700930031 Marca: MEDQUIMICA	30039033	010	5403	UN	200	0,3900	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6547	HALOPERIDOL 5MG C1* CPR (C1) N.LT. 22090524 DATA FAB.: 30/08/2022 DATA VAL.: 30/08/2024 Cód. Registro Médico: 1029890200265 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: HALOPERIDOL	30049069	010	5403	UN	10000	0,1600	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2440	CARBONA. DE CALCIO 500MG + VIT D 200MG N.LT. 5040171 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 13/12/2025 Cód. Registro Médico: 1542301540982 Marca: NUTIVIT	30045050	010	5403	UN	30000	0,0633	1.899,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2440	CARBONA. DE CALCIO 500MG + VIT D 200MG N.LT. 5040177 DATA FAB.: 29/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1542301540982 Marca: NUTIVIT	30045050	010	5403	UN	22980	0,0633	1.455,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
655	ALPRAZOLAM 1MG B1* CPR (B1) N.LT. 317334 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1053302540982 Marca: G-GERMED Principio Ativo: ALPRAZOLAM	30049064	010	5403	CX	231	0,0500	346,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4113	DIGOXINA 0,25MG CPR N.LT. 23060907 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037004580049 Marca: TEUTO	30049079	010	5403	CX	200	0,0971	388,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	ACEBROFILINA 50MG/5ML ADT 120ML FRS N.LT. 353368 DATA FAB.: 15/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1023506530029 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	43	7,7700	334,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	ACEBROFILINA 50MG/5ML ADT 120ML FRS N.LT. 350188 DATA FAB.: 15/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023506530029 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	7	7,7700	54,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1576	BENZILPENICILINA 600.000UI I.M S/D FA N.LT. 2501222 DATA FAB.: 19/05/2023 DATA VAL.: 19/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037001000017 Marca: TEUTO	30049021	010	5403	UN	1900	5,0000	9.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1562	BENZIL 1.200.000UI I.M S/D FA N.LT. 2505759 DATA FAB.: 20/05/2023 DATA VAL.: 20/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037001000025 Marca: TEUTO	30041013	010	5403	UN	50	4,8000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1562	BENZIL 1.200.000UI I.M S/D FA N.LT. 2505757 DATA FAB.: 14/05/2023 DATA VAL.: 14/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037001000025 Marca: TEUTO	30041013	010	5403	UN	3250	4,8000	15.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1586	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG 120ML FRS N.LT. 304124 DATA FAB.: 23/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023504920043 Marca: EMS	30049066	010	5403	UN	361	5,2000	1.877,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M N.LT. 0023H020 DATA FAB.: 14/09/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1105500160039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	50	0,7000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M N.LT. 0023H024 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 18/10/2025 Cód. Registro Médico: 1105500160039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	1	0,7000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/I.V N.LT. 23111239 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1036790290012 Marca: HYPOFARMA	30039019	010	5403	CX	87	0,8500	7.395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6443	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML AMP I.V N.LT. 3110456 DATA FAB.: 25/11/2023 DATA VAL.: 25/11/2025 Cód. Registro Médico: 1031100300333 Marca: ISOPARMA	30049079	010	5403	UN	200	1,6300	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
734	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP I.V N.LT. AD-02023 DATA FAB.: 03/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1154301220022 Marca: HIPOLABOR	30049054	010	5403	CX	11	2,1000	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4015	ESCTETAMINA 50MG/ML AMP 2ML C1* (C1) N.LT. 22090234 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 01/03/2025 Cód. Registro Médico: 1025602130074 Marca: CRISTALIA	30043999	010	5403	UN	100	14,0000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INECCAO 10ML AMP N.LT. UNIA DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1555200020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	1	0,2200	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INECCAO 10ML AMP N.LT. UKM DATA FAB.: 09/03/2023 DATA VAL.: 09/03/2025 Cód. Registro Médico: 1555200020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	15	0,2200	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2541	CARVEDILOL 3,125MG CPR (G) N.LT. 3X2700 DATA FAB.: 26/10/2023 DATA VAL.: 23/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730048 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	990	0,0667	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	ANLIDIPINO 5MG CPR N.LT. 2311216 DATA FAB.: 02/02/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1542302070047 Marca: GEOLAB	30049099	010	5403	CX	17	0,0280	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	ANLIDIPINO 5MG CPR N.LT. 2400904 DATA FAB.: 17/01/2024 DATA VAL.: 17/01/2026 Cód. Registro Médico: 1542302070047 Marca: GEOLAB	30049099	010	5403	CX	5	0,0280	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF 5187
Nº. 66457
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 66457
SÉRIE 1 FL 3 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5718 7155 1900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização [Data e Hora]:
126240033982026 18/04/2024 16:33:42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEFP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
1083	Atadura Crepe 12x1,8 13 Fios UNL N.L.T. 182312CM19C 13F DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cod. Registro Médico: 0080562850003 Marca: TEX.CARE	30059090	010	5403	UN	600	0,4163	249,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3207	Clorpromazina 25MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 2305066 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cod. Registro Médico: 1028604740923 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CLOPPROMAZINA	30049079	010	5403	CX	142	0,2500	7.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5010	Etilefrina 10MG/ML 1ML AMP E.V.I.M V.S.C CX C/6 N.L.T. 2223503 DATA FAB.: 22/08/2023 DATA VAL.: 22/08/2025 Cod. Registro Médico: 1049712200019 Marca: UNIAO QUIMICA	30049067	010	5403	UN	48	1,3333	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6539	Haloperidol 1MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 2310514 DATA FAB.: 15/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1028800200229 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: HALOPERIDOL	30049069	010	5403	UN	10000	0,1500	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2468	Carbonato de Lítio 300MG C1* (C1) CX C/500 N.L.T. 172223M DATA FAB.: 23/10/2023 DATA VAL.: 23/10/2025 Cod. Registro Médico: 1134391670044 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CARBONATO DE LÍTIO	30049099	010	5403	CX	68	0,1800	6.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6545	Haloperidol 2MG/ML C1* FRS 20ML (C1) FRS N.L.T. 2347915 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1049712050015 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: HALOPERIDOL	30049069	010	5403	UN	30	2,8000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1248	Atropina 0,25MG/ML I.M.I.V.S.C AMP CX C/100 N.L.T. AT23H058 DATA FAB.: 14/10/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 106500170026 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	300	0,8000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4174	Dipirona Sódica 500MG/ML IV/IM AMP 2ML CX C/100 N.L.T. DP23E185 DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: 106500160048 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	600	1,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4174	Dipirona Sódica 500MG/ML IV/IM AMP 2ML CX C/100 N.L.T. DP23E185 DATA FAB.: 02/08/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: 106500160048 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	5800	1,0000	5.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
721	Aminofilina 24MG/ML 10ML I.V AMP CX C/100 N.L.T. AF23E016 DATA FAB.: 14/07/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 106500240024 Marca: FARMACE	30049054	010	5403	CX	1	5,3000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2105	BUT. ESC. + DIP. SOD. 5ML AMP CX C/100 N.L.T. HC22L033 DATA FAB.: 17/01/2023 DATA VAL.: 30/11/2024 Cod. Registro Médico: 106500260033 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	CX	10	1,4800	1.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6400	Glibenclâmida 5MG CAPS CX/C/500 N.L.T. OA6121 DATA FAB.: 15/11/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1081790640028 Marca: BIODQUIMICA	30049079	010	5403	UN	150000	0,0260	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4163	Dipirona Sódica 500MG CPR CX C/500 N.L.T. 015524 DATA FAB.: 06/03/2024 DATA VAL.: 01/03/2026 Cod. Registro Médico: 1201991250089 Marca: GREEN	30039099	010	5403	UN	180500	0,1100	19.862,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4163	Dipirona Sódica 500MG CPR CX C/500 N.L.T. 015524 DATA FAB.: 06/03/2024 DATA VAL.: 06/03/2026 Cod. Registro Médico: 1201991250089 Marca: GREEN	30039099	010	5403	UN	121901	0,1100	13.413,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4163	Dipirona Sódica 500MG CPR CX C/500 N.L.T. 038823 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 13/12/2025 Cod. Registro Médico: 1201991250089 Marca: GREEN	30039099	010	5403	UN	7500	0,1100	825,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4110	Digoxina 0,05MG/ML ELIXIR 60ML CX C/50 N.L.T. 23F76N DATA FAB.: 05/02/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 125850920027 Marca: PRATI	30049079	010	5403	UN	50	7,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3878	Deslansídeo 0,2MG/ML EVIM AMP 2ML CX C/50 N.L.T. 2341460 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 12/09/2025 Cod. Registro Médico: 1049712290518 Marca: UNIAO QUIMICA	30049069	010	5403	UN	50	1,8600	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4167	Dipirona Sódica 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 N.L.T. DS24A646 DATA FAB.: 27/01/2024 DATA VAL.: 27/12/2025 Cod. Registro Médico: 1105506300027 Marca: FARMACE	30049069	010	5403	CX	61,06	0,9000	5.495,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1548	Beclometasona Spray 50MCG (CLENIL HFA) FRS N.L.T. 1172875 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1005801110313 Marca: CHIESI	30043999	010	5403	UN	31	28,3479	878,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1548	Beclometasona Spray 50MCG (CLENIL HFA) FRS N.L.T. 1169986 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cod. Registro Médico: 1005801110313 Marca: CHIESI	30043999	010	5403	UN	19	28,3479	538,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3072	Clonidina Cloridrato 0,100MG CX C/30 N.L.T. 235753 DATA FAB.: 01/04/2024 DATA VAL.: 01/04/2026 Cod. Registro Médico: 158320030918 Marca: HAWDSLEYS	30049069	010	5403	UN	2010	0,2431	488,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2085	BUT. ESC. + DIP. SOD. 5ML AMP CX C/50 N.L.T. 23040377 DATA FAB.: 05/06/2023 DATA VAL.: 05/06/2025 Cod. Registro Médico: 1026708230028 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	CX	39	1,4500	2.827,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2085	BUT. ESC. + DIP. SOD. 5ML AMP CX C/50 N.L.T. 23050509 DATA FAB.: 07/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1026708230028 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	CX	20	1,4500	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2085	BUT. ESC. + DIP. SOD. 5ML AMP CX C/50 N.L.T. 23066915 DATA FAB.: 04/07/2023 DATA VAL.: 04/07/2025 Cod. Registro Médico: 1033708230028 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	CX	20	1,4500	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	Albendazol 40MG/ML 10ML FRS CX C/60 N.L.T. 2317147 DATA FAB.: 20/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2025 Cod. Registro Médico: 1542300440952 Marca: GEOLAB	30039073	010	5403	UN	100	1,1000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6599	Norepinefrina 2MG/ML IV AMP 4ML CX C/50 N.L.T. 23370641 DATA FAB.: 12/06/2023 DATA VAL.: 12/03/2025 Cod. Registro Médico: 1038700600021 Marca: HYPOFARMA	30049079	010	5403	UN	50	1,9000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	Carvedilol 12,5MG (G) CX C/30 N.L.T. 3A7741 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1023510730188 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	33300	0,0700	2.331,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	Carvedilol 12,5MG (G) CX C/30 N.L.T. 3A7736 DATA FAB.: 12/12/2023 DATA VAL.: 12/12/2025 Cod. Registro Médico: 1023510730188 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	3180	0,0700	222,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4985	Estriol 1MG/CR VAG 50G CX C/50 N.L.T. 30323 DATA FAB.: 17/06/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: 1134302040511 Marca: HIPOLABOR	30043933	010	5403	UN	320	8,5000	2.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2429	Carbamazepina 200MG/ML C1* 100ML (C1) FRS N.L.T. 1172875 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1005801110313 Marca: CHIESI	30049069	010	5403	UN	145	6,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5188
Nº. 66457
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdisribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 66457
SÉRIE 1

FL 4 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5718 7155 1900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
126240033982026 18/04/2024 16:33:42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4034	N LT. 2350222 DATA FAB.: 27/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1048713440013 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CARBAMAZEPINA DIAZEPAM 10MG 2ML B1* AMP (B1) CX C/100	30049064	010	5403	UN	1200	0,7527	903,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
166	N LT. 12902923 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 10156003370011 Marca: SANTISA Principio Ativo: DIAZEPAM ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500	30043991	010	5403	CX	523	0,0320	8.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600	N LT. 02072441 DATA FAB.: 05/03/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 1134301590024 Marca: HIPOLABOR ALGODAO HIDROFILO 500G ROL UN	30059090	010	5403	UN	170	10,2000	1.734,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4535	N LT. 0100223E DATA FAB.: 02/03/2023 DATA VAL.: 01/04/2028 Cód. Registro Médico: 0080304260001 Marca: NEVOA ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SCI/IV SP C/ S CX C/2	30049099	210	5403	CX	10	17,6400	352,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4537	N LT. 41FE210P DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1028603730032 Marca: CRISTALIA ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SCI/IV SP C/ S CX C/2	30049099	010	5403	CX	100	21,0000	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221	N LT. 41A2210E1 DATA FAB.: 09/05/2023 DATA VAL.: 09/04/2025 Cód. Registro Médico: 1028605060256 Marca: CRISTALIA ACIDO VALPROICO 250MG C1* CAP (C1)	30049029	010	5403	UN	75	0,3200	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3999	N LT. 30904163 DATA FAB.: 30/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1097400460023 Marca: BIOLAB Principio Ativo: ACIDO VALPROICO DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 120ML FRS	30049069	010	5403	UN	100	1,6900	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3212	N LT. 0022930 DATA FAB.: 08/10/2023 DATA VAL.: 05/10/2025 Cód. Registro Médico: 1364100200031 Marca: NATULAB CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML GTS C1* CX C/10	30049079	010	5403	CX	2	6,0700	121,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3212	N LT. 23070549 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 03/07/2025 Cód. Registro Médico: 1028602250131 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CLORPROMAZINA CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML GTS C1* CX C/10	30049079	010	5403	CX	7	6,0700	424,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4574	N LT. 23120422 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 1028602260131 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CLORPROMAZINA EPINEFRINA 0,1% 1ML I.V./M.S.C CX C/100	30049099	010	5403	CX	4	1,0000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2023	N LT. 23050393 DATA FAB.: 25/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1036700820011 Marca: HYPOFARMA BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML I.M./V AMP CX C/50	30049045	010	5403	UN	50	1,5000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	N LT. 78SD1543 DATA FAB.: 27/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1004101820035 Marca: FRESENIUS KABE CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1* 20ML FRS CX C/200	30049069	010	5403	CX	2	2,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3210	N LT. 161523 DATA FAB.: 08/10/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cód. Registro Médico: 1134301660014 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: CLONAZEPAM CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML C1* (C1) CX C/50	30049069	010	5403	UN	100	1,4000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3204	N LT. 2315034.A DATA FAB.: 04/04/2022 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1049701550031 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CLORPROMAZINA CLORPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/100	30049079	010	5403	CX	49	0,3681	1.803,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3204	N LT. 2351917 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2025 Cód. Registro Médico: 1049701550048 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CLORPROMAZINA CLORPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/100	30049079	010	5403	CX	91	0,3681	3.349,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3204	N LT. 2351919 DATA FAB.: 12/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2025 Cód. Registro Médico: 1049701550048 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CLORPROMAZINA CLORPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/100	30049079	010	5403	CX	172	0,3681	6.331,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3204	N LT. 2348926 DATA FAB.: 11/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049701550048 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CLORPROMAZINA CLORPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/100	30049079	010	5403	CX	312	0,3681	11.484,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3204	N LT. 2346922 DATA FAB.: 02/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049701550048 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CLORPROMAZINA CLORPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/100	30049079	010	5403	CX	158	0,3681	5.815,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3204	N LT. 2357009 DATA FAB.: 15/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 1049701550048 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CLORPROMAZINA CLORPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/100	30049079	010	5403	CX	158	0,3681	5.815,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4040	N LT. 30400524 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 01/01/2026 Cód. Registro Médico: 0113600190119 Marca: SANTISA Principio Ativo: DIAZEPAM DIAZEPAM 10MG B1* CPR (B1) CX C/1000	30049064	010	5403	CX	37	0,0400	1.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
853	N LT. 085158 DATA FAB.: 04/12/2023 DATA VAL.: 04/12/2025 Cód. Registro Médico: 1035201500027 Marca: VITAMEDIO ANLIDIPINO 10MG CPR CX C/30	30049069	010	5403	CX	299	0,0897	804,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4530	N LT. 085158 DATA FAB.: 04/12/2023 DATA VAL.: 04/12/2025 Cód. Registro Médico: 1035201500027 Marca: VITAMEDIO ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SCI/IV SP C/ S CX C/10	30049099	010	5403	UN	250	12,9000	3.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100	N LT. A1A4210C DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1028605080302 Marca: CRISTALIA BUT. ESC. 20MG/ML 1ML AMP UNIDADE	30039099	010	5403	UN	100	0,8000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5145	N LT. 23030175 DATA FAB.: 19/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1036700800010 Marca: HYPOFARMA FENOBARBITAL 4% 40MG/ML B1* 20 ML FRS	30049069	010	5403	UN	300	3,5000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6261	N LT. 2349192 DATA FAB.: 06/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 10497013300017 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: FENOBARBITAL FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500	30049076	010	5403	UN	30000	0,0455	1.363,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6457	N LT. 23F176 DATA FAB.: 22/05/2023 DATA VAL.: 22/05/2025 Cód. Registro Médico: 1266801950027 Marca: PRATI GLICOSE 50% 10ML AMP CX C/200	30039099	010	5403	UN	800	0,4500	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6458	N LT. GEV DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 155620060047 Marca: SAMTEC GLICOSE 50% 10ML AMP CX C/200	30049099	010	5403	UN	4000	0,4500	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 66457 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 66457 SÉRIE 1 FL 5 of 8



CHAVE DE ACESSO 2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5718 7155 1900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240033982026

18/04/2024 16:33:42

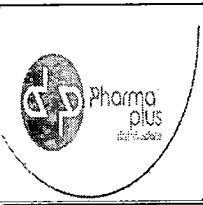
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: Código, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Contains multiple rows of product data including items like GLICOSE 50% 10ML AMP, ESPECULO NAO ESTERIL M/NL, ACICLOVIR CREME 50MG/G BIS 10G, etc.

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5190
Nº. 66457-
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 66457
SÉRIE 1 FL 6 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5718 7155 1900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
126240033982026 18/04/2024 16:33:42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
902	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM AP. PRESSAO ADT S/EST VELCRO NYLON UND N.LT. 242301 DATA FAB.: 19/05/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 Cód. Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM	90189069	210	5403	UN	39	50,4960	1.969,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
902	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM AP. PRESSAO ADT S/EST VELCRO NYLON UND N.LT. 312201 DATA FAB.: 22/12/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM	90189069	210	5403	UN	91	50,4960	4.595,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML I.V AMP CX C/100 N.LT. BD-05723 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registo Médico: 1134301860002 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	CX	1	3,7000	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM ADENOSINA 3MG/ML 2ML I.V AMP CX C/50 N.LT. BC-00622M DATA FAB.: 03/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 Cód. Registo Médico: 1134301820002 Marca: HIPOLABOR	30043929	010	5403	CX	1	9,6000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 200ML N.LT. DMTP0338 DATA FAB.: 07/02/2024 DATA VAL.: 07/02/2026 Cód. Registo Médico: 0081195230001 Marca: HADASSAH	33019010	010	5403	UN	30	4,4294	132,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6641	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/500 N.LT. O32590 DATA FAB.: 12/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registo Médico: 1081700930042 Marca: MEDQUIMICA	30049099	010	5403	UN	10000	0,0220	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5177	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM FENTANILA 50MCG/ML 2ML A1* AMP (A1) CX C/50 N.LT. AS-64223M DATA FAB.: 18/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registo Médico: 1134301510020 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: FENTANILA	30049069	010	5403	UN	350	1,5000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 100ML N.LT. DMTP0497 DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2026 Cód. Registo Médico: 0081195230001 Marca: HADASSAH	33019010	010	5403	UN	200	2,4677	493,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500 N.LT. 0022327 DATA FAB.: 17/07/2023 DATA VAL.: 16/07/2025 Cód. Registo Médico: 13841002000167 Marca: NATULAB	29362911	010	5403	CX	30	0,0380	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1123	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM ATADURA CREPE 20X1,8 13 FIOS UND N.LT. 1024L20CM18C13F DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2025 Cód. Registo Médico: 0580953890003 Marca: TEXGARE	30059090	010	5403	UN	2000	0,6336	1.267,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6269	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM GABAPENTINA 300MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.LT. 24827P DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2026 Cód. Registo Médico: 1256802330054 Marca: PRATI Princípio Ativo: GABAPENTINA	30049099	010	5403	UN	300	0,3487	104,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50 N.LT. 00223924 DATA FAB.: 11/01/2024 DATA VAL.: 11/01/2026 Cód. Registo Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB	30039099	010	5403	UN	2396	1,6000	3.833,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50 N.LT. 00223566 DATA FAB.: 29/11/2023 DATA VAL.: 29/11/2025 Cód. Registo Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB	30039099	010	5403	UN	3130	1,6000	5.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50 N.LT. 00222971 DATA FAB.: 09/10/2023 DATA VAL.: 09/10/2025 Cód. Registo Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB	30039099	010	5403	UN	200	1,6000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50 N.LT. 00222972 DATA FAB.: 09/10/2023 DATA VAL.: 09/10/2025 Cód. Registo Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB	30039099	010	5403	UN	578	1,6000	924,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50 N.LT. 00223461 DATA FAB.: 17/11/2023 DATA VAL.: 17/11/2025 Cód. Registo Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB	30039099	010	5403	UN	1308	1,6000	2.089,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5015	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C1* AMP (C1) CX C/25 N.LT. 23980317 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registo Médico: 1029802620020 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: ETOMIDATO	30049069	010	5403	UN	75	9,9000	742,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3131	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM CLORETO DE SODIO SOL 10% 10ML AMP CX C/200 N.LT. EEZ DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registo Médico: 1559250040151 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	UN	800	0,3400	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3131	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM CLORETO DE SODIO SOL 10% 10ML AMP CX C/200 N.LT. EEZ DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registo Médico: 1559250040151 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	UN	200	0,3400	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM CARVEDILOL 6.25MG CPR CX C/30 N.LT. 3X1360 DATA FAB.: 25/16/2023 DATA VAL.: 25/10/2025 Cód. Registo Médico: 1023510730110 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	3000	0,0717	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2923	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM CIPROFLOXACINO 200MG/100ML IV B CX C/14 N.LT. 1X2750 DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registo Médico: 1032700420048 Marca: HYPOFARMA	30049069	010	5403	UN	42	8,0000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
608	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM ALGODAO ORTOPEDICO 420G PCT C/20 N.LT. 3224 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2029 Cód. Registo Médico: 0081400960001 Marca: NATHY	52030000	010	5403	UN	20	10,2000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4849	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM ESPECULO ESTERIL M N/L PCT C/100 N.LT. 1240123010 DATA FAB.: 28/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registo Médico: 0010237610153 Marca: VAGISPEC	90189099	010	5403	UN	696	1,2473	868,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4849	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM ESPECULO ESTERIL M N/L PCT C/100 N.LT. 1240111003 DATA FAB.: 11/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registo Médico: 0010237610153 Marca: VAGISPEC	90189099	010	5403	UN	2184	1,2473	2.724,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2041	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES FRS FRS N.LT. 1X2750 DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registo Médico: 1023511860015 Marca: EMS	30043999	010	5403	UN	1520	9,6000	14.592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4694	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% DEGER. CX C/48 N.LT. M37024 DATA FAB.: 13/03/2024 DATA VAL.: 30/07/2027 Cód. Registo Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30051010	010	5403	UN	240	1,6000	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3146	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM CLOREXIDINA 0,12% SOL. BUCAL 250ML CX C/12 N.LT. 2304141 DATA FAB.: 09/10/2023 DATA VAL.: 02/10/2025 Cód. Registo Médico: ISENTO Marca: RIO QUIMICA	33069000	010	5403	UN	10	7,3500	73,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4350	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM DULOXETINA 30MG C1* CPS (C1) CX C/30 N.LT. 3A8463 DATA FAB.: 19/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registo Médico: 1023510890031 Marca: EMS Princípio Ativo: DULOXETINA	30049079	010	5403	UN	7140	1,0000	7.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2766	Registo Médico: 0680275310022 Marca: PREMIUM CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G BIS N.LT. 1X2750 DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registo Médico: 1023511860015 Marca: EMS	30049077	010	5403	UN	50	2,5000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5191
- NF-e
Nº. 66457
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 66457
SÉRIE 1 FL 7 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5718 7155 1900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CHPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240033982026

18/04/2024 16:33:42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2049	N.L.T. 512723 DATA FAB.: 13/07/2023 DATA VAL.: 13/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134301310064 Marca: HIPOLABOR FRS BUDESONIDA 64MCG/120 DOSES 6ML	30043999	010	5403	UN	20	9,9000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3502	N.L.T. 379936 DATA FAB.: 23/10/2025 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023511800023 Marca: EMS COMPRESSA GAZE EST 7.5X7.5 11F PCT PCT C/10 C/10	30059090	010	5403	PT	3655,2	0,3250	11.879,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4179	N.L.T. C09-1 DATA FAB.: 29/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2029 Cód. Registro Médico: 9081451900001 Marca: AMERICA - LINHA LIVIA FRS DIPROPIONATO BECLOMETASONA 250MCG/DOSE	30049029	010	5403	UN	200	16,1000	3.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4055	N.L.T. 12231099A DATA FAB.: 30/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1101302770011 Marca: GLENMARK CX C/500 DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR	30049037	010	5403	UN	2000	0,0500	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3073	N.L.T. 2313521 DATA FAB.: 29/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1542300220051 Marca: GEOLAB CX C/30 CLONIDINA CLORIDRATO 0,150MG	30049069	010	5403	UN	480	0,2908	139,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5838	N.L.T. 235104 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2026 Cód. Registro Médico: 1593300030027 Marca: MAWDSLEYS UND FITA ADESIVA 19X50 RL	90178090	010	5403	UN	21	3,0105	63,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	N.L.T. FC350/23-D DATA FAB.: 15/09/2023 DATA VAL.: 15/09/2025 Cód. Registro Médico: 1033252801600 Marca: CIEK CX C/500 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	30049024	010	5403	CX	58	0,0330	957,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4162	N.L.T. 0505638 DATA FAB.: 27/11/2023 DATA VAL.: 27/11/2025 Cód. Registro Médico: 1425900600041 Marca: HEG CX C/240 DIPIRONA SODICA 500MG CPR	30049099	010	5403	UN	720	0,1158	83,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4162	N.L.T. 301542 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2025 Cód. Registro Médico: 1023505230083 Marca: EMS CX C/240 DIPIRONA SODICA 500MG CPR	30049099	010	5403	UN	7680	0,1158	889,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4162	N.L.T. 305650 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 01/06/2025 Cód. Registro Médico: 1023505230083 Marca: EMS CX C/240 DIPIRONA SODICA 500MG CPR	30049099	010	5403	UN	42960	0,1158	4.976,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4668	N.L.T. 3N3934 DATA FAB.: 25/04/2023 DATA VAL.: 25/04/2025 Cód. Registro Médico: 1023505230083 Marca: EMS CX C/30 ESCITALOPRAM 10MG C1* CPR (C1)	30049059	010	5403	UN	180	0,1832	32,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1585	N.L.T. 3L9339 DATA FAB.: 21/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1053307970040 Marca: GERMED Princípio Ativo: ESCITALOPRAM FRS BENZOILMETRONIDAZOL 40MG 100ML	30049066	010	5403	UN	109	5,4900	598,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790	N.L.T. 072046 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 02/07/2025 Cód. Registro Médico: 1057101250028 Marca: BELPAR CX C/500 AMOXICILINA 500MG CAPS	30041012	010	5403	CX	144	0,1800	12.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790	N.L.T. BAC423158 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1554900000069 Marca: UNICHEM CX C/500 AMOXICILINA 500MG CAPS	30041012	010	5403	CX	10	0,1800	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4234	N.L.T. BAC423135 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1554900000066 Marca: UNICHEM UNIDADE DIVALPROATO DE SODIO 500MG C1* (C1)	30049099	010	5403	UN	500	0,7500	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117	N.L.T. 1539433 DATA FAB.: 04/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1565100280023 Marca: ZYDUS Princípio Ativo: DIVALPROATO DE SODIO CX C/30 ACICLOVIR 400MG CPR	30049069	010	5403	CX	16	0,6667	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3157	N.L.T. 3N6953 DATA FAB.: 15/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1023504060087 Marca: EMS CX C/12 CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA 1L	30049047	010	5403	CX	4	9,2800	445,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4298	N.L.T. M33289 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA CX C/30 DOXAZOSINA 2MG CPR	30049079	010	5403	UN	420	0,1363	57,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
624	N.L.T. 24426L DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1255802900103 Marca: PRATI UND ALMOTOLIA BICO RETO MARROM 250ML	39269040	010	5403	UN	20	2,5769	51,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2615	N.L.T. 166936 DATA FAB.: 05/09/2023 DATA VAL.: 05/09/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: J.PPOLAB CX C/50 CATETER INTRAV. TEFLON 24G	90183929	240	5403	UN	3200	0,4827	1.544,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4906	N.L.T. 022309G DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 Cód. Registro Médico: 5010359460220 Marca: SOLIDOR CX C/30 ESPIRONOLACTONA 50MG	30043220	010	5403	UN	1470	0,2333	343,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4231	N.L.T. 3A8704 DATA FAB.: 30/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023506320108 Marca: EMS CX C/30 DIVALPROATO DE SODIO 250MG C1* LIB PRO (C1)	30049099	010	5403	UN	240	1,8708	449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	N.L.T. 1216166 DATA FAB.: 29/06/2023 DATA VAL.: 29/06/2025 Cód. Registro Médico: 1055302000363 Marca: ABBOTT Princípio Ativo: DIVALPROATO DE SODIO CX C/480 CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1)	30049069	010	5403	UN	110400	0,0400	4.416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3152	N.L.T. 2318319 DATA FAB.: 13/01/2024 DATA VAL.: 13/01/2025 Cód. Registro Médico: 1642303300240 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLONAZEPAM LT CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1L	30049047	010	5403	LT	200	9,1000	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2438	N.L.T. M35501 DATA FAB.: 11/09/2023 DATA VAL.: 11/09/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA CX C/30 CARBAMAZEPINA 400MG C1* CPR (C1)	30049069	010	5403	UN	9960	0,4325	4.307,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2533	N.L.T. 1925159 DATA FAB.: 20/02/2024 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1037094720061 Marca: TEUTO Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA CX C/30 CARVEDILOL 25MG CPR	30049099	010	5403	UN	27750	0,1100	3.052,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2533	N.L.T. 3A2891 DATA FAB.: 23/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS CX C/30 CARVEDILOL 25MG CPR	30049099	010	5403	UN	72240	0,1100	7.946,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4355	N.L.T. 3W1479 DATA FAB.: 27/10/2023 DATA VAL.: 27/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS CX C/30 DULOXETINA 60MG C1* (C1)	30049079	010	5403	UN	60	1,9333	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2681	N.L.T. 3N7248 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1023510830062 Marca: EMS Princípio Ativo: DULOXETINA UND CEFALEXINA 500MG CPR	30042052	010	5403	UN	19136	0,6768	12.951,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2681	N.L.T. 05411408 DATA FAB.: 03/01/2024 DATA VAL.: 11/12/2025 Cód. Registro Médico: 1027093820011 Marca: TEUTO UND CEFALEXINA 500MG CPR	30042052	010	5403	UN	864	0,6768	584,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

5192
NF-e
Nº. 66457
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738364210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 66457
SÉRIE 1 **FL 8 of 8**



CHAVE DE ACESSO
2624 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0664 5718 7155 1900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240033982026

18/04/2024 16:33:42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3241	N LT. 98411489 DATA FAB.: 12/01/2024 DATA VAL.: 11/01/2026 Cod. Registro Médico: 1037092820011 Marca: TEUTO CLOZAPINA 100MG CPR C1* (C1) CX C/30	30049069	010	5403	UN	60	5,3453	320,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2707	N LT. 23100385 DATA FAB.: 02/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 1029803770050 Marca: CRISTALIA CEFEPIMA CLORIDRATO 2G AMP CX C/50	30049024	010	5403	CX	1	13,0000	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	N LT. 099310 DATA FAB.: 06/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cod. Registro Médico: 1006302270972 Marca: BIOQUIMICO CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA TOPICO CX C/30	30049047	010	5403	UN	900	1,4500	1.305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4262	N LT. 2400959 DATA FAB.: 06/03/2024 DATA VAL.: 05/03/2027 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: RIO QUIMICA DOMPERIDONA 1MG/ML FR C/100ML + SER DOS FRS	30049069	010	5403	UN	4	10,0447	40,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
648	N LT. 823544 DATA FAB.: 26/12/2022 DATA VAL.: 01/12/2025 Cod. Registro Médico: 1004211630081 Marca: EUROFARMA ALPRAZOLAM 0,50MG B1* CPR (B1) CX C/30	30049064	010	5403	CX	33	0,0600	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5137	N LT. 3U7763 DATA FAB.: 28/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1023506630093 Marca: EMS Principio Ativo: ALPRAZOLAM FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML B1* AMP CX C/25	30049069	010	5403	UN	475	2,0000	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4663	N LT. 23110436 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cod. Registro Médico: 1029803160197 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: FENOBARBITAL ESCITALOPRAM 10MG C1* CX C/30 (C1) CX C/30	30049079	010	5403	CX	50	0,1390	208,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
661	N LT. 3Q1042 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cod. Registro Médico: 1287502150040 Marca: NOVA QUIMICA Principio Ativo: ESCITALOPRAM ALPRAZOLAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/30	30049064	010	5403	CX	299	0,0900	807,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3147	N LT. 3A8715 DATA FAB.: 29/10/2023 DATA VAL.: 29/10/2025 Cod. Registro Médico: 10235066300204 Marca: EMS Principio Ativo: ALPRAZOLAM CLOREXIDINA 0,12% SOL. BUCAL 1L CX C/12	33069000	010	5403	UN	100	15,0000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5913	N LT. 2400267 DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: RIO QUIMICA FLORAX FLACONETE 5ML ADT FRS CX C/10	30049099	010	5403	UN	1000	5,5334	5.533,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5915	N LT. 2401059 DATA FAB.: 01/10/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: 1155700150292 Marca: HEBRON FLORAX FLACONETE 5ML PED FRS CX C/10	30049099	010	5403	UN	20	4,2733	85,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5915	N LT. 2305007 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1155700150292 Marca: HEBRON FLORAX FLACONETE 5ML PED FRS CX C/10	30049099	010	5403	UN	480	4,2733	2.051,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5369	N LT. 2311100 DATA FAB.: 23/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1155700150292 Marca: HEBRON FIO CATGUT CROM 2 AG 4.0 CIR 1/2 CX C/24	30061090	010	5403	CX	2	3,5021	168,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
914	N LT. 967992064 DATA FAB.: 01/09/2019 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 9010243410020 Marca: SHALON AP. PRESSÃO DIG. DE BRAÇO BSP11 UND	90189069	210	5403	UN	10	41,5550	415,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
914	N LT. 352301 DATA FAB.: 26/02/2024 DATA VAL.: 26/02/2034 Cod. Registro Médico: 0880275010044 Marca: G-TECH AP. PRESSÃO DIG. DE BRAÇO BSP11 UND	90189069	210	5403	UN	38	41,5550	1.579,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6258	N LT. 112302 DATA FAB.: 30/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2033 Cod. Registro Médico: 0880275010044 Marca: G-TECH FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML I.M./I.V. CX C/100	30049076	010	5403	UN	200	0,9000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1146	N LT. 20217523 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 01/03/2025 Cod. Registro Médico: 1018600320012 Marca: SANTISA ATADURA CREPE 30X1,8 13 FIOS UND	30059090	010	5403	UN	500	0,8953	447,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3349	N LT. 1223L30CM18C13F DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2028 Cod. Registro Médico: 0080663890003 Marca: TEXCARE COLETOR DE PERFUROCORTANTES 13L CX C/20	48191000	010	5403	UN	200	5,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
983	N LT. LC2319472C DATA FAB.: 07/02/2024 DATA VAL.: 07/02/2029 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: FLEXPPELL ARIPIPRAZOL 10MG C1* (C1) CX C/30	30049069	010	5403	CX	6	4,8675	876,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N LT. 2314114 DATA FAB.: 19/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1057306610050 Marca: ACHE Principio Ativo: ARIPIPRAZOL												

FIM DOS PRODUTOS

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 64965
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 64965
SÉRIE 1
FL 1 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 6512 1917 1781

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
0274541-00 03817043000152 126240023027575 13/03/2024 10:49:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
HOSPITALMED LTDA 29.868.059/0001-88 13/03/2024
LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 CENTRO 13/03/2024
CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
56800000 AFOGADOS DA INGAZEIRA 8796406437 PE 0761928-65 10:48

FATURA DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	662.807,23	24.196,85	544.773,31	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	568.970,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HOSPITALMED LTDA	9 - Sem Frete			PE	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2664			2664	141.944,23	141.944,23

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SR	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8706	NITROFURANTOINA 100MG CPS CX C/28 N.LT. 0622219 DATA FAB.: 29/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registo Médico: 1037005790012 Marca: TEUTO	30042079	010	5403	UN	980	0,2004	196,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8706	NITROFURANTOINA 100MG CPS CX C/28 N.LT. 0622207 DATA FAB.: 11/06/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registo Médico: 1037005790012 Marca: TEUTO	30042079	010	5403	UN	2268	0,2004	454,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12435	FLUOXETINA 20MG C1* CPR (C1) CX C/70 N.LT. 2572351 DATA FAB.: 23/12/2022 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registo Médico: 1037004670063 Marca: TEUTO Princípio Ativo: FLUOXETINA	30049039	010	5403	UN	97440	0,0670	6.528,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11867	TRAMADOL 50MG/ML 2ML A2* AMP (A2) CX C/60 N.LT. 3635516 DATA FAB.: 15/02/2023 DATA VAL.: 15/02/2025 Cód. Registo Médico: 1037005020063 Marca: TEUTO Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL	30039049	010	5403	UN	5340	1,2117	6.470,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11109	SONDA URETRAL N 12 PCT C/10 N.LT. 72958 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2027 Cód. Registo Médico: 0080162570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	1000	0,4858	485,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11786	TORNEIRAS 3 VIAS LUER LOCK UND N.LT. 102110A DATA FAB.: 01/10/2021 DATA VAL.: 30/09/2028 Cód. Registo Médico: 0010369460169 Marca: SOLIDOR	84818099	210	5403	UN	300	0,6100	183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8320	METILERGOMET 0,2MG/ML SC/EVIM AMP 1ML CX C/50 N.LT. 2256044 DATA FAB.: 29/12/2022 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registo Médico: 1045701260958 Marca: UNIAO QUIMICA	30049069	010	5403	UN	50	1,7000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12266	VITAMINA K 10MG/ML 1ML AMP I/M/S.C CX C/50 N.LT. AU-00373 DATA FAB.: 16/03/2023 DATA VAL.: 26/02/2025 Cód. Registo Médico: 1134301290020 Marca: HIPOLABOR	30042019	010	5403	UN	50	1,4000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9846	PROMETAZINA 50MG/2ML 2ML AMP CX C/100 N.LT. BL-509/23 DATA FAB.: 15/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registo Médico: 1134302020061 Marca: HIPOLABOR	30049075	010	5403	UN	2000	1,7000	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8369	METRONIDAZOL 250MG CAPS CX C/600 N.LT. 23K284 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 10/11/2025 Cód. Registo Médico: 1258801820034 Marca: PRA-TI	30049066	010	5403	UN	9000	0,1500	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11113	SONDA URETRAL N 14 PCT C/10 N.LT. 73357 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/12/2028 Cód. Registo Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	500	0,5029	251,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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



RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5191
NF-e
Nº. 64965
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmplustribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 64965
SÉRIE 1 FL 2 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 6512 1917 1781

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
0274541-00 03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
126240023027575 13/03/2024 10:49:01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11106	N.LT. 74576 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 16/01/2024 PCT C/10 Pegúla Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	500	0,4648	232,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11103	N.LT. 74575 DATA FAB.: 04/01/2024 DATA VAL.: 04/01/2024 PCT C/10 Pegúla Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	55	0,4597	25,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12458	N.LT. 012211E DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2027 CX C/50 Pegúla Médico: 0010269460151 Marca: SOLIDOR	90183929	210	5403	UN	1500	0,4563	684,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9243	N.LT. PC23L47G DATA FAB.: 09/11/2023 DATA VAL.: 09/11/2025 FRS Cód. Registro Médico: 1108500340345 Marca: FARMACE	30049045	010	5403	UN	2170	1,0500	2.278,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9243	N.LT. PC23106G DATA FAB.: 20/06/2023 DATA VAL.: 20/06/2025 FRS Cód. Registro Médico: 1108500340345 Marca: FARMACE	30049045	010	5403	UN	1780	1,0500	1.869,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8398	N.LT. 2305392 DATA FAB.: 04/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 CX C/50 Pegúla Médico: 1542300120920 Marca: GEOLAB	30049066	010	5403	CX	11	7,3100	4.020,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12475	N.LT. 23E46I DATA FAB.: 15/05/2023 DATA VAL.: 15/05/2025 CX C/200 Pegúla Médico: 1256800520058 Marca: PRATI	30049079	010	5403	UN	22400	0,3761	8.424,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12420	N.LT. 2211054E DATA FAB.: 03/11/2022 DATA VAL.: 03/11/2024 CX C/200 Cód. Registro Médico: 1029800260141 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPRIMAZINA	30049079	010	5403	UN	29400	0,5800	17.052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180	N.LT. 24A4010E DATA FAB.: 03/01/2024 DATA VAL.: 03/12/2025 CX C/24 Pegúla Médico: 1103505010193 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	312	4,3000	1.341,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12443	N.LT. 2305392 DATA FAB.: 04/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 CX C/500 Pegúla Médico: 1542300120920 Marca: GEOLAB	30049069	010	5403	UN	500	0,0500	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11507	N.LT. 222301 DATA FAB.: 18/03/2023 DATA VAL.: 18/03/2023 UNIDADE Pegúla Médico: 0080275310940 Marca: G-TECH	90251990	210	5403	UN	30	6,5740	197,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7705	N.LT. LP0910 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 31/12/2025 PAR Pegúla Médico: 0080256170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	PR	1000	0,9000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7726	N.LT. LP095N DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2026 PAR Pegúla Médico: 0080256170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	PR	10	0,8800	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11267	N.LT. 23E44E DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 CX C/200 Pegúla Médico: 1256800520058 Marca: PRATI	30049072	010	5403	UN	3000	0,2000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12255	N.LT. 23E44E DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 CX C/100 Pegúla Médico: 1256800520058 Marca: PRATI	30039099	010	5403	UN	100	0,7300	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12255	N.LT. 23E44E DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 CX C/100 Pegúla Médico: 1256800520058 Marca: PRATI	30039099	010	5403	UN	1400	0,7300	1.022,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7499	N.LT. 2306029 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 CX C/100 Pegúla Médico: 1935700550019 Marca: HYPOFARMA	30049043	010	5403	CX	21,15	3,5900	7.592,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7499	N.LT. 238704 DATA FAB.: 20/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2025 CX C/100 Pegúla Médico: 1410700550074 Marca: PHARLAB	30049043	010	5403	CX	19	3,5900	6.821,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7499	N.LT. 238723 DATA FAB.: 20/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2025 CX C/100 Pegúla Médico: 1410700550074 Marca: PHARLAB	30049043	010	5403	CX	31,85	3,5900	11.434,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12239	N.LT. 23E639 DATA FAB.: 30/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2025 CX C/100 Pegúla Médico: 1410700550074 Marca: PHARLAB	30039019	010	5403	CX	5	1,0400	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10382	N.LT. AA23F075 DATA FAB.: 02/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 FRS Cód. Registro Médico: 1108500280026 Marca: FARMACE	30049039	010	5403	UN	540	12,9014	6.966,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11098	N.LT. 07642691 DATA FAB.: 15/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 PCT C/10 Cód. Registro Médico: 0370909600333 Marca: TEUTO	90183929	010	5403	UN	100	0,4158	41,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12789	N.LT. 74153 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2026 CX C/60 Pegúla Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	30039099	010	5403	UN	56	2,3500	131,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12789	N.LT. CA23M469 DATA FAB.: 06/12/2022 DATA VAL.: 06/12/2025 CX C/60 Cód. Registro Médico: 1108500340345 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	1864	2,3500	4.380,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7422	N.LT. CA24A005 DATA FAB.: 10/01/2024 DATA VAL.: 10/01/2026 CX C/60 Cód. Registro Médico: 1108500340345 Marca: FARMACE	30042099	010	5403	UN	120	9,0000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12351	N.LT. 3090252 DATA FAB.: 12/08/2023 DATA VAL.: 12/08/2025 CX C/10 Pegúla Médico: 1031101240077 Marca: HALEXSTAR	30049079	010	5403	UN	50	9,3500	467,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7403	N.LT. 2306042E DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 01/06/2025 CX C/200 Cód. Registro Médico: 1029800260141 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPRIMAZINA	30049035	010	5403	CX	25	0,3975	1.987,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10692	N.LT. 23050575 DATA FAB.: 02/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 FRS Cód. Registro Médico: 1029801070045 Marca: CRISTALIA	30049099	010	5403	UN	2	315,0000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	N.LT. 23040720 DATA FAB.: 13/04/2023 DATA VAL.: 13/04/2025 CX C/30 Cód. Registro Médico: 1029801460012 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: SEVOFLURANO	30049039	010	5403	UN	930	0,3657	330,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	N.LT. 361099 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 CX C/30 Pegúla Médico: 1004309940068 Marca: EUROFARMA Principio Ativo: NORTRIPTILINA	30049039	010	5403	UN	6060	0,3557	2.155,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	N.LT. 071091 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 CX C/30 Pegúla Médico: 1004309940068 Marca: EUROFARMA Principio Ativo: NORTRIPTILINA	30049039	010	5403	UN	29640	0,3557	10.541,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 5195
Nº. 64965
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 64965
SÉRIE 1 FL 3 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 6512 1917 1781

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
126240023027575 13/03/2024 10:49:01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11173	N LT. 681257 DATA FAB.: 07/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004399040068 Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: NORTRIPITILINA SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AMP CX C/48	30049099	010	5403	UN	48	3,9000	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11162	N LT. 74513973 DATA FAB.: 03/09/2023 DATA VAL.: 09/08/2025 Cód. Registro Médico: 1004100990218 Marca: FRESENIUS KABI SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AMP CX C/60	30049099	010	5403	UN	1080	3,0000	3.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11198	N LT. 2340167H DATA FAB.: 31/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2026 Cód. Registro Médico: 1105500010215 Marca: FARMACE SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AMP CX C/30	30049099	010	5403	UN	150	4,7500	712,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7505	N LT. 74515450 DATA FAB.: 30/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004100110272 Marca: FRESENIUS KABI LIDOCAINA 2% 20MG/ML SV 20ML AMP CX C/25	30049043	010	5403	UN	400	3,9000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8770	N LT. 23111654 DATA FAB.: 02/11/2023 DATA VAL.: 03/11/2025 Cód. Registro Médico: 1033700410018 Marca: HYPOFARMA OCITOCINA 5 UI/ML 1ML AMP I.M/ E.V	30043922	010	5403	UN	100	3,6000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10604	N LT. 23061911 DATA FAB.: 09/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1163700720030 Marca: BLAU SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7,0 LS CX C/250	90183119	010	5403	UN	1203	0,2200	264,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10604	N LT. 4604B4 DATA FAB.: 19/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2026 Cód. Registro Médico: 0080026130014 Marca: SR SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7,0 LS CX C/250	90183119	010	5403	UN	2297	0,2200	505,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9248	N LT. 4609B4 DATA FAB.: 19/12/2023 DATA VAL.: 19/12/2026 Cód. Registro Médico: 0080026130014 Marca: SR PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500	30049045	010	5403	UN	3000	0,0800	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8578	N LT. 1195221H DATA FAB.: 19/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 Cód. Registro Médico: 1134301010036 Marca: HIPOLABOR NALOXONA 0,4ML/ML 1ML C1* AMP (C1) CX C/10	30049066	010	5403	UN	100	11,1500	1.115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8818	N LT. 23110592 DATA FAB.: 07/11/2023 DATA VAL.: 07/11/2025 Cód. Registro Médico: 1029802830035 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALOXONA OLEO MINERAL 100% 100ML FRS FRS	30049099	010	5403	UN	50	2,8500	142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12417	N LT. 06123M495 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 16/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMACE COLAR CERVICAL ESPUMA P UND	90211010	010	5403	UN	10	6,4974	64,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8527	N LT. 700575 DATA FAB.: 10/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2028 Cód. Registro Médico: 0680126000902 Marca: MGO MORFINA 10MG/ML 1ML A1* AMP (A1) CX C/100	30044990	010	5403	UN	100	1,7000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10586	N LT. AZ-00323M DATA FAB.: 14/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1134301630034 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: MORFINA SERINGA DESC 05ML AG 25X7,0 LS CX C/100	90183119	210	5403	UN	5500	0,1550	852,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10586	N LT. 251AA0073 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 Cód. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK SERINGA DESC 05ML AG 25X7,0 LS CX C/100	90183119	210	5403	UN	400	0,1650	62,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9275	N LT. 251AA0051 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK PAROXETINA 20MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5403	UN	1500	0,1800	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8393	N LT. PA0233064A DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2027 Cód. Registro Médico: 1516700350067 Marca: EUGIA Princípio Ativo: PAROXETINA MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 28G CX C/50	30049066	010	5403	CX	60	2,2000	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8393	N LT. 718/23 DATA FAB.: 22/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301730011 Marca: HIPOLABOR MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 28G CX C/50	30049066	010	5403	CX	10,4	2,2000	1.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10468	N LT. 715/23 DATA FAB.: 21/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301730011 Marca: HIPOLABOR SCALP 23G CX C/100	90183929	210	5403	CX	2	0,1775	35,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8318	N LT. 251AA003C DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/06/2028 Cód. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK METILOPA G 250MG CPR CX C/30	30039045	010	5403	CX	1034	0,5000	15.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8372	N LT. 3V1286 DATA FAB.: 04/11/2023 DATA VAL.: 04/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023506640028 Marca: EMS METRONIDAZOL 400MG CPR CX C/20	30049066	010	5403	CX	49	0,1600	156,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9347	N LT. 3V0294 DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 03/08/2025 Cód. Registro Médico: 1077301810054 Marca: LEGRAND PERICIAZINA 10MG/ML 1% C1* 20ML (C1) FRS	30049079	010	5403	UN	100	9,7000	970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11491	N LT. DR406383 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1832603170026 Marca: SANOFI Princípio Ativo: PERICIAZINA TERBUTALINA 0,5MG/ML I.V/S.C AMP 1ML CX C/100	30049039	010	5403	UN	200	1,2000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12357	N LT. AV-016/23 DATA FAB.: 22/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1134301760035 Marca: HIPOLABOR SCALP 25G CX C/100	90183929	210	5403	UN	100	0,1775	17,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8822	N LT. 251AA003D DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 Cód. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK OLEO MINERAL 100ML FRS CX C/50	30049099	010	5403	UN	150	3,1500	472,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8822	N LT. 0430543 DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 26/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: IHEC OLEO MINERAL 100ML FRS CX C/50	30049099	010	5403	UN	1375	3,1500	4.331,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8822	N LT. 0430545 DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 26/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: IHEC OLEO MINERAL 100ML FRS CX C/50	30049099	010	5403	UN	698	3,1500	2.198,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8822	N LT. 0430556 DATA FAB.: 02/01/2024 DATA VAL.: 02/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: IHEC OLEO MINERAL 100ML FRS CX C/50	30049099	010	5403	UN	257	3,1500	809,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10592	N LT. 0430544 DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 26/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: IHEC SERINGA DESC 05ML L.S. C/AG 25X7,0 CX C/350	90183119	010	5403	UN	1000	0,1500	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7466	N LT. 12C4 DATA FAB.: 02/01/2024 DATA VAL.: 02/01/2029 Cód. Registro Médico: 0080026130050 Marca: SR LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CPR CX C/30	30043981	010	5403	CX	68	0,1989	405,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7466	N LT. BR158748 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1008904100107 Marca: MERCK LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CPR CX C/30	30043981	010	5403	CX	98	0,1989	584,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 64965
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 64965
SÉRIE 1 FL 4 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 6512 1917 1781

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CHPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126240023027575

13/03/2024 10:49:01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10193	RISPERIDONA 2MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.L.T. 230593 DATA FAB: 30/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cód. Registro Médico: 125660260193 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	UN	900	0,1133	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8199	MEROPENEM 1G AMP CX C/10 N.L.T. 23H23043A DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cód. Registro Médico: 1516700450971 Marca: EUGIA	30042099	010	5403	UN	100	14,0000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11775	TOPIRAMATO 50MG C1* CPR (C1) CX C/60 N.L.T. 3X5749 DATA FAB.: 22/11/2023 DATA VAL.: 22/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023507930249 Marca: EMS Princípio Ativo: TOPIRAMATO	30049099	010	5403	UN	6000	0,1350	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11226	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML SIST. ABERTO CX C/24 N.L.T. 00000090022 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 11/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMAX	33079000	010	5403	UN	600	2,6472	1.588,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11226	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML SIST. ABERTO CX C/24 N.L.T. 0000009129 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 11/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMAX	33079000	010	5403	UN	600	2,6472	1.588,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12441	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM XXG PCT C/40 N.L.T. 961 DATA FAB.: 15/02/2024 DATA VAL.: 15/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CONFORT BABY	96190000	010	5403	UN	37950	0,6250	23.718,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12441	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM XXG PCT C/40 N.L.T. 944 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 13/11/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CONFORT BABY	96190000	010	5403	UN	50	0,6250	31,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12437	FRALDA GERIÁTRICA TAM EG PCT C/07 N.L.T. 24561KG00102246 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 12/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	3185	1,2500	3.981,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7718	LUVA CIRÚRGICA 7.5 C/PO PAR PAR N.L.T. LP011N DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2026 Cód. Registro Médico: 0080256170322 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	PR	1000	0,9000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7718	LUVA CIRÚRGICA 7.5 C/PO PAR PAR N.L.T. LP012N DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2026 Cód. Registro Médico: 0080256170322 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	PR	400	0,9000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8658	NIMESULIDA 50MG/ML FRS 15 ML FRS N.L.T. 3E6685 DATA FAB.: 14/01/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 Cód. Registro Médico: 1023695330910 Marca: EMS	30049062	010	5403	UN	100	1,6960	169,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9510	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G F.A CX C/25 N.L.T. 785F2564 DATA FAB.: 19/06/2023 DATA VAL.: 19/06/2025 Cód. Registro Médico: 1004101760025 Marca: FRESSENIUS KABI	30049089	010	5403	CX	2	12,6000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9795	PREGABALINA 75MG C1* (C1) CX C/30 N.L.T. 72130236 DATA FAB.: 07/09/2023 DATA VAL.: 07/09/2025 Cód. Registro Médico: 1037006890051 Marca: TEUTO Princípio Ativo: PREGABALINA	30049039	010	5403	UN	6330	0,1997	1.264,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10732	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS FRS N.L.T. 3Q5662 DATA FAB.: 11/08/2023 DATA VAL.: 11/08/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	200	1,3000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10732	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS FRS N.L.T. 3U1579 DATA FAB.: 28/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	100	1,3000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999	QUETIAPINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.L.T. 2123391 DATA FAB.: 24/10/2023 DATA VAL.: 24/10/2025 Cód. Registro Médico: 1037005900414 Marca: TEUTO Princípio Ativo: QUETIAPINA	30049069	010	5403	UN	1500	0,1466	219,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12643	MANITOL 20% 250ML SIST.FECHADO CX C/48 N.L.T. 745L5253 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004101220020 Marca: FRESSENIUS KABI	30049099	010	5403	CX	2	7,0000	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12646	PREDNISONA 5MG CPR CX C/500 N.L.T. 1427222A DATA FAB.: 09/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 1134302130943 Marca: HIPOLABOR	30043210	010	5403	UN	44500	0,0500	2.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12646	PREDNISONA 5MG CPR CX C/500 N.L.T. 1311233M DATA FAB.: 17/06/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302130943 Marca: HIPOLABOR	30043210	010	5403	UN	50000	0,0500	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12650	FRALDA GERIÁTRICA TAM M PCT C/8 N.L.T. 024561M0010124B DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 02/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	8	1,0900	8,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12651	FRALDA GERIÁTRICA TAM G PCT C/8 N.L.T. 024561G0010224A DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	2800	1,0900	3.052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12817	ANLODIPINO 10MG CPR (VENDA P. AO COMER.) CX C/30 N.L.T. 2318246 DATA FAB.: 28/07/2023 DATA VAL.: 26/07/2025 Cód. Registro Médico: 1438101610066 Marca: CIMED	30039099	010	5403	UN	3930	0,0600	235,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12817	ANLODIPINO 10MG CPR (VENDA P. AO COMER.) CX C/30 N.L.T. 2318246 DATA FAB.: 28/07/2023 DATA VAL.: 26/07/2025 Cód. Registro Médico: 1438101610066 Marca: CIMED	30039099	010	5403	UN	14040	0,0600	842,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12844	FIO CATGUT CROM O AG 4.0 CIR 1/2 UNIDADE N.L.T. 43231137 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 0010378330015 Marca: TECNIOFIO	30081090	010	5403	UN	144	3,2292	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12855	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM P PCT C/80 N.L.T. 954 DATA FAB.: 27/12/2023 DATA VAL.: 27/12/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CONFORT BABY	96190000	010	5403	UN	400	0,3187	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12856	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM M PCT C/70 N.L.T. 941 DATA FAB.: 27/09/2023 DATA VAL.: 27/09/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CONFORT BABY	96190000	010	5403	PT	47	0,3686	1.212,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12857	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM G N.L.T. 929 DATA FAB.: 25/07/2023 DATA VAL.: 25/07/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CONFORT BABY	96190000	010	5403	UN	360	0,4250	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12858	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM EG N.L.T. 948 DATA FAB.: 13/11/2023 DATA VAL.: 13/11/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CONFORT BABY	96190000	010	5403	UN	62000	0,5000	31.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12903	COLAR CERVICAL ESPUMA M UND N.L.T. 700578 DATA FAB.: 10/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2023 Cód. Registro Médico: 0080126000002 Marca: M80	90211010	010	5403	UN	10	6,4974	64,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8892	ONDANSETRONA 2MG/ML I.V./M 4ML AMP CX C/100 N.L.T. AQ-07023 DATA FAB.: 13/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1134301990014 Marca: HIPOLABOR	30049069	010	5403	UN	1000	1,4000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12926	FRALDA GERIÁTRICA TAM P PC C/8 N.L.T. 024561M0010124B DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 02/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	PT	250	0,9375	1.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 64965 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 64965 SÉRIE 1 FL 5 of 8



CHAVE DE ACESSO 2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 6512 1917 1781

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240023027575

13/03/2024 10:49:01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: Codigo, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Contains multiple rows of product data including items like FIO CATGUT CROM 2 AG 4.0 CIR 1/2, LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML, etc.

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5198
Nº. 64965
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 64965
SÉRIE 1 **FL 6 of 8**



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 6512 1917 1781

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO INPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240023027575 13/03/2024 10:49:01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.ig	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9157	PAPEL GRAU CIRUR. 200MMX100M N.LT. 082301ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2023 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEK	48195000	210	5403	UN	28	66,3250	1.857,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9163	PAPEL GRAU CIRUR. 250MMX100M N.LT. 082301ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2023 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEK	48195000	010	5403	UN	3	82,9063	248,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9163	PAPEL GRAU CIRUR. 250MMX100M N.LT. 912301ET DATA FAB.: 14/01/2023 DATA VAL.: 14/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEK	48195000	010	5403	UN	2	82,9063	165,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13709	MASCARA DESC ELASTICO 3 CAM N.LT. 26220786BR DATA FAB.: 06/07/2022 DATA VAL.: 06/07/2027 Cód. Registro Médico: 0980495510906 Marca: MEDIX	63079010	210	5403	UN	15000	0,0645	967,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13749	VENLAFAXINA 75MG C1* CPR N.LT. 2155K009 DATA FAB.: 15/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 1052500660017 Marca: TORRENT	30049099	010	5403	UN	600	0,5010	300,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13770	FIO SEDA 4-0 CIAG. 1.7 CIR 3/8 N.LT. 230803 DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 Cód. Registro Médico: 0010243410313 Marca: MEDIX	30061090	210	5403	UN	3000	1,2209	3.662,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13779	RISPERIDONA 1MG C1* CPR N.LT. 2311431 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1542382630033 Marca: GEOLAB	30049069	010	5403	UN	14970	0,1000	1.497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13784	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO N.LT. QUE010A23 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2028 Cód. Registro Médico: 0010230669103 Marca: DESCARPACK	210	5403	UN	2700	0,8072	2.179,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13788	FIO SEDA 3-0 CIAG. 1.7 CIR 3/8 N.LT. 230411 DATA FAB.: 30/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 Cód. Registro Médico: 0060495510313 Marca: MEDIX	30061090	210	5403	UN	3000	1,2209	3.662,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12295	ATENOLOL 25MG CPR N.LT. 075680 DATA FAB.: 08/05/2023 DATA VAL.: 03/05/2025 Cód. Registro Médico: 1026201680042 Marca: VITAMEDIC	30049042	010	5403	UN	9990	0,0400	399,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12243	VITAMINA C 200MG/ML 20ML FR5 (VITAXON) N.LT. 22D0017 DATA FAB.: 01/04/2022 DATA VAL.: 01/04/2024 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRELA	21069030	010	5403	UN	300	1,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13938	CLOBAZAM 20MG B1* CPR (FRISIUM) N.LT. DRA07432 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1130090420038 Marca: SANOFI	30049069	010	5403	UN	280	1,4583	408,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13940	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML N.LT. 74514180 DATA FAB.: 21/09/2023 DATA VAL.: 21/08/2025 Cód. Registro Médico: 1004100980129 Marca: PRESENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	896	7,2000	6.451,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13981	COMPRESSA GAZE EST 7.5X7.5 11F PCT C/10 N.LT. 103 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 Cód. Registro Médico: 0082373639908 Marca: MED MAIS	30059090	010	5403	UN	5000	0,3400	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14006	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM G N.LT. 2619102023 DATA FAB.: 26/10/2023 DATA VAL.: 26/10/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BOLINHA DE SABAO	96190000	010	5403	UN	1980	0,4000	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14007	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM XG N.LT. 04-01/2024 DATA FAB.: 04/01/2024 DATA VAL.: 04/01/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BOLINHA DE SABAO	96190000	010	5403	UN	3000	0,4800	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14009	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM P N.LT. 1010102023 DATA FAB.: 10/10/2023 DATA VAL.: 10/10/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BOLINHA DE SABAO	96190000	010	5403	UN	240	0,3000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14010	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM M N.LT. 04-09/2023 DATA FAB.: 04/09/2023 DATA VAL.: 04/09/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BOLINHA DE SABAO	96190000	010	5403	UN	280	0,3429	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14013	FRALDA GERIATRICA TAM M N.LT. 0224 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 14/02/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATHYFRAL	96190000	010	5403	UN	12144	1,0938	23.235,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14013	FRALDA GERIATRICA TAM M N.LT. 0923 DATA FAB.: 06/09/2023 DATA VAL.: 08/09/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATHYFRAL	96190000	010	5403	UN	4	1,0938	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14014	FRALDA GERIATRICA TAM G N.LT. 1223 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 13/12/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATHYFRAL	96190000	010	5403	UN	336	1,0938	367,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14014	FRALDA GERIATRICA TAM G N.LT. 0224 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATHYFRAL	96190000	010	5403	UN	37160	1,0938	40.643,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14015	FRALDA GERIATRICA TAM EG N.LT. 0224 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATHYFRAL	96190000	010	5403	UN	18746	1,2500	23.432,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14078	CLOBAZAM 10MG B1* CPR (FRISIUM) N.LT. DRA05132 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1130090420020 Marca: SANOFI	30049069	010	5403	UN	120	0,7788	93,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14092	ALCOOL 70% 1L SANEANTE FR5 PET N.LT. 56853 DATA FAB.: 06/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30039099	010	5403	UN	200	4,8000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14100	FRALDA GERIATRICA TAM P N.LT. 0224 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 09/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATHYFRAL	96190000	010	5403	UN	18584	1,0938	20.326,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14135	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO N.LT. NF2319103 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2029 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: SPECIALLY	48030090	010	5403	UN	5	7,7252	38,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14135	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO N.LT. NF2254103 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: SPECIALLY	48030090	010	5403	UN	295	7,7252	2.278,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14190	ROCURONIO 50MG/5ML 5ML AMP N.LT. 2390454 DATA FAB.: 30/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cód. Registro Médico: 1049711690061 Marca: UNIAO QUIMICA	30049099	010	5403	UN	50	11,0000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14263	MONTELUCASTE DE SODIO GRANULADO 4MG ENV. N.LT. 577217 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1004313110983 Marca: EUROFARMA	30039033	010	5403	UN	60	1,6375	98,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14265	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR LIB PRO N.LT. C230C535 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 30/12/2024 Cód. Registro Médico: 1822604750131 Marca: MEDLEY	30049069	010	5403	UN	8000	0,5258	4.206,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 5199

Nº. 64965

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
 RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
 MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
 INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
 Fax:
 E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 64965
 SÉRIE 1 **FL 7 of 8**



CHAVE DE ACESSO
 2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 6512 1917 1781

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240023027575 13/03/2024 10:49:01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14266	ENALAPRIL 10MG CPR CX C/500 N.L.T. 2322794 DATA FAB.: 28/09/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registro Médico: 1043100880147 Marca: CIMED	30049067	010	5403	UN	1500	0,0362	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14267	SULFA + TRIMET 40MG + 8MG/ML FRS 100ML FRS N.L.T. 982673 DATA FAB.: 14/10/2023 DATA VAL.: 14/10/2025 Cód. Registro Médico: 1039201760051 Marca: VITAMEDIC	30049099	010	5403	UN	100	2,9000	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14271	FIO NYLON 2 AG 2.0 CIR 3/8 24 N.L.T. 41233661 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2028 Cód. Registro Médico: 0910369460141 Marca: PROCARE	30061090	210	5403	UN	480	1,0114	485,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14294	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1* FRS 20ML CX C/50 N.L.T. 2215189 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cód. Registro Médico: 15423023800946 Marca: GEOLAB	30049069	010	5403	UN	2466	2,0000	4.932,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14298	ALCOOL ETILICO 70% 1L CX C/12 N.L.T. 220124 DATA FAB.: 24/01/2024 DATA VAL.: 24/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: PINDORAMA	30049099	010	5403	UN	445	4,3400	1.931,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14301	CEFALEXINA 500MG CPR CX C/8 N.L.T. 3W2494 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 08/12/2025 Cód. Registro Médico: 1023511580111 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	36248	0,6250	22.655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14305	MOMETASONA 50 MCG 60 DOSES SPRAY FRS N.L.T. 57738E DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1004213410011 Marca: EUROFARMA	30043999	010	5403	UN	2	18,9350	37,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14320	SERINGA DESC 0,5ML AGF 8X0,30 INS CX C/100 N.L.T. 02210026 DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2027 Cód. Registro Médico: 0010269468030 Marca: PROCARE	90183111	210	5403	UN	166600	0,2397	39.940,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14320	SERINGA DESC 0,5ML AGF 8X0,30 INS CX C/100 N.L.T. 02212005 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 30/01/2028 Cód. Registro Médico: 0010369468030 Marca: PROCARE	90183111	210	5403	UN	6600	0,2397	1.582,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11860	TRAMADOL 50MG A2* CPS (A2) CX C/10 N.L.T. 3R2411 DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 26/07/2025 Cód. Registro Médico: 1023507310017 Marca: EMS Princípio Ativo CLOFRIDATO DE TRAMADOL	30039049	010	5403	UN	240	0,1500	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12386	MASCARA DE ALTA CONCENTRACAO IBIRESERVATOR N.L.T. 20220210 DATA FAB.: 27/08/2022 DATA VAL.: 01/01/2040 Cód. Registro Médico: 0010269468030 Marca: ADVANTIVE	90192010	010	5403	UN	3	5,2095	15,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12645	PREDNISONA 20MG CPR CX C/500 N.L.T. 128723M DATA FAB.: 11/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302130099 Marca: HIPOLABOR	30043210	010	5403	UN	28000	0,1300	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12645	PREDNISONA 20MG CPR CX C/500 N.L.T. 122123M DATA FAB.: 02/03/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302130099 Marca: HIPOLABOR	30043210	010	5403	UN	29000	0,1300	3.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12520	ALMOTOLIA BICO RETO MARROM 500ML UND N.L.T. 184190 DATA FAB.: 05/05/2023 DATA VAL.: 05/05/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: J.FROLAB	39269040	010	5403	UN	24	3,5600	85,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12705	FILME RX 24 X 30CM CX C/100 N.L.T. 41206 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 908002060035 Marca: FUJIFILM	37011029	210	5403	CX	1000	1,6430	1.643,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12719	SERINGA DESC 20ML S/AG L.S S/TRAV CX C/100 N.L.T. 221002 DATA FAB.: 02/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2027 Cód. Registro Médico: 0080495519018 Marca: MEDIX	90183119	210	5403	UN	100	0,3100	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12595	LUVA CIRURGICA 8,5 C/PO PAR PAR N.L.T. 10912M DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 0080256170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	UN	600	0,9000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12707	FILME RX 35 X 35CM CX C/100 N.L.T. 40510 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 21/01/2026 Cód. Registro Médico: 008002060035 Marca: FUJIFILM	37011029	210	5403	CX	1000	2,7955	2.795,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9359	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML FRS CX C/50 N.L.T. 231031 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cód. Registro Médico: 1476190110038 Marca: NATIVITA	30049021	010	5403	UN	130	1,8900	245,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9359	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML FRS CX C/50 N.L.T. 231032 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cód. Registro Médico: 1476190110038 Marca: NATIVITA	30049021	010	5403	UN	2000	1,8900	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9365	PERMETRINA LOCAO 5% 60ML FRS FRS N.L.T. 231045 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2025 Cód. Registro Médico: 1476190110038 Marca: NATIVITA	30049029	010	5403	UN	4670	2,7500	12.842,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12403	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100ML CX C/80 N.L.T. 231063 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cód. Registro Médico: 1476190200010 Marca: NATIVITA	30049077	010	5403	UN	200	4,0900	818,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12296	FENITOINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/500 N.L.T. 073122M DATA FAB.: 01/08/2022 DATA VAL.: 31/07/2024 Cód. Registro Médico: 1134301930038 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: FENITOINA	30049065	010	5403	UN	1500	0,0900	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10566	SERINGA DESC 03ML AG 25X8,0 S/TRAVA LS CX C/500 N.L.T. 22584 DATA FAB.: 17/01/2023 DATA VAL.: 17/01/2028 Cód. Registro Médico: 0080026120014 Marca: SR	90183119	010	5403	UN	13000	0,1300	1.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12399	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AMP CX C/70 N.L.T. 2318082 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 20/12/2025 Cód. Registro Médico: 1177200010395 Marca: EQUIPLEX	30049099	010	5403	UN	490	3,2000	1.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11321	SULFATO FERROSO 40MG CPR CX C/100 N.L.T. IT20064 DATA FAB.: 01/02/2022 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: NESH	30039033	010	5403	CX	876	0,0280	2.452,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7483	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CPR N.L.T. BR160351 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1008904180042 Marca: MERCK	30043981	010	5403	UN	4980	0,2328	1.159,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7503	LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V 05ML AMP CX C/100 N.L.T. 22081317 DATA FAB.: 02/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1038700440026 Marca: HYPOFARMA	30049043	010	5403	UN	500	1,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9775	PREDNISONA 20MG CPR GENERICO N.L.T. B2212314 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1553495720040 Marca: NEO QUIMICA	30043210	010	5403	UN	3000	0,1440	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11286	SULFADIAZINA PRATA 1% 30G CR DERMIA BIS N.L.T. 221019 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 01/10/2025 Cód. Registro Médico: 1476190230017 Marca: NATIVITA	30049072	010	5403	UN	626	3,8900	2.435,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11286	SULFADIAZINA PRATA 1% 30G CR DERMIA BIS N.L.T. 231179 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 1476190230017 Marca: NATIVITA	30049072	010	5403	UN	324	3,8900	1.260,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10677	SERTRALINA 50MG C1* CPR (C1) CX C/490	30049039	010	5403	CX	4	0,1200	235,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

5200

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 64965
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 **Identificação do Emitente**
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 64965
SÉRIE 1 **FL 8 of 8**



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 6512 1917 1781

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO INPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240023027575 13/03/2024 10:49:01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
--------	------------------------------	--------	-----	------	-----	-----	--------	----------	----------	---------	--------	------------	-----------

N.LT 2310358 DATA FAB.: 22/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód.
Registro Médico: 1542392260101 Marca: GEOLAB Principio Ativo:
CLORIDRATO DE SERTRALINA

FIM DOS PRODUTOS

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5201
Nº. 65730
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 65730
SÉRIE 1 FL 1 of 5



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 3011 2616 1695

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152
Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240026851324 27/03/2024 15:41:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: HOSPITALMED LTDA CNPJ/CPF: 29.868.059/0001-88 DATA DA EMISSÃO: 27/03/2024
Logradouro: RUA SENADOR PAULO GUERRA Nº 215 Complemento: CENTRO BAIRO/DISTRITO: CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27/03/2024
CEP: 56800000 Município: AFOGADOS DA INGAZEIRA Telefone/Fax: 8796406437 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0761928-65 HORA DE SAÍDA: 15:40

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

EASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	143.789,77	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	5.249,36	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	118.183,45		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	123.432,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	LOGRADOURO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
HOSPITALMED LTDA	RUA SENADOR PAULO GUERRA Nº 215	1156			1156	25.989,43	25.989,43

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11867	TRAMADOL 50MG/ML 2ML A2* AMP (A2) CX C/60 N.LT. 9589532 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037085020063 Marca: TEUTO Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL	30039049	010	5403	UN	3720	1,2112	4.505,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12343	ESPECULO NAO ESTERIL P N/E PCT C/100 N.LT. 1236807042 DATA FAB.: 06/08/2023 DATA VAL.: 05/08/2025 Cód. Registro Médico: 0916237610153 Marca: VAGISPEC	90189099	010	5403	PT	0,84	1,0070	84,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12343	ESPECULO NAO ESTERIL P N/E PCT C/100 N.LT. 1236718066 DATA FAB.: 09/07/2023 DATA VAL.: 09/07/2025 Cód. Registro Médico: 0916237610153 Marca: VAGISPEC	90189099	010	5403	PT	1,66	1,0070	167,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11204	SORO GLICOSADO 5% 250ML AMP CX C/48 N.LT. 743M5721 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 16/11/2025 Cód. Registro Médico: 1004101070134 Marca: PRESENIUS KABI	30049099	010	5403	CX	1.041667	3,7500	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11218	SORO RINGER C/ LACTADO 500ML S F CX C/30 AMP N.LT. 743M5555 DATA FAB.: 07/12/2023 DATA VAL.: 07/12/2025 Cód. Registro Médico: 1004101030078 Marca: PRESENIUS KABI	30049099	010	5403	CX	3	6,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12387	CARVEDILOL 6,25MG CPR (G) N.LT. 3X2701 DATA FAB.: 25/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730110 Marca: EMS	30049069	010	5403		39150	0,0667	2.610,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12387	CARVEDILOL 6,25MG CPR (G) N.LT. 3X1356 DATA FAB.: 24/10/2023 DATA VAL.: 24/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730110 Marca: EMS	30049069	010	5403		50400	0,0667	3.360,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12387	CARVEDILOL 6,25MG CPR (G) N.LT. 3X1359 DATA FAB.: 25/10/2023 DATA VAL.: 25/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730110 Marca: EMS	30049069	010	5403		5040	0,0667	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11745	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE N.LT. 1291981 DATA FAB.: 23/08/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 0080560310031 Marca: ACON	38221920	210	5403		4	18,5000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11745	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE N.LT. 1292019 DATA FAB.: 23/07/2023 DATA VAL.: 22/07/2025 Cód. Registro Médico: 0080560310031 Marca: ACON	38221920	210	5403		124	18,5000	2.294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11745	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE N.LT. 1292016 DATA FAB.: 22/07/2023 DATA VAL.: 21/07/2025 Cód. Registro Médico: 0080560310031 Marca: ACON	38221920	210	5403		22	18,5000	407,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11864	TRAMADOL 50MG/ML 1ML A2* AMP (A2) CX C/60 N.LT. 9589525 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037085020063 Marca: TEUTO Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL	30049039	010	5403	UN	120	0,9000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF 5202
Nº. 65730
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 65730
SÉRIE 1 FL 2 of 5



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 3011 2616 1695

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CHPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126240026851324

27/03/2024 15:41:37

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
12443	Registro Médico: 1037005020339 Marca: TELUTO Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C/500 N.L.T. 2314567 DATA FAB.: 05/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registo Médico: 1542390120520 Marca: GEOLAB	30049069	010	5403	UN	2000	0,0500	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11507	Registro Médico: 1542390120520 Marca: GEOLAB TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO UNIDADE N.L.T. 342301 DATA FAB.: 30/01/2023 DATA VAL.: 30/01/2599 Cód. Registo Médico: 0080275310040 Marca: G-TECH	90251990	210	5403	UN	110	6,7400	723,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12255	VITAMINA C 500MG/5ML 5ML AMP CX C/100 N.L.T. 23111418 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registo Médico: 1032700550319 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	UN	2400	0,7300	1.752,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	Registro Médico: 1032700550319 Marca: HYPOFARMA SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.L.T. 745L5102 DATA FAB.: 11/11/2023 DATA VAL.: 11/11/2025 Cód. Registo Médico: 1004101070331 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	2	4,5000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.L.T. 745M5588 DATA FAB.: 30/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registo Médico: 1004101070331 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	53	4,5000	7.155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.L.T. 745L5125 DATA FAB.: 12/11/2023 DATA VAL.: 12/11/2025 Cód. Registo Médico: 1004101070331 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	18	4,5000	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12239	VITAMINA C 100MG/5ML 5ML AMP CX C/100 N.L.T. 44037075 DATA FAB.: 02/09/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registo Médico: 1058500256025 Marca: FARMACE	30039019	010	5403	CX	5	1,0400	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12789	AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML CX C/60 N.L.T. 0423L439 DATA FAB.: 04/11/2023 DATA VAL.: 04/11/2025 Cód. Registo Médico: 1038500380913 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	12	2,3500	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11172	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AMP CX C/40 N.L.T. 2313860 DATA FAB.: 15/12/2023 DATA VAL.: 15/12/2025 Cód. Registo Médico: 1177290010409 Marca: ESQUIPEX	30049099	010	5403	UN	280	3,5900	1.005,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12539	AMBROXOL 3MG/ML XPE PED 100ML CX C/60 N.L.T. AP24E097 DATA FAB.: 23/02/2024 DATA VAL.: 23/02/2026 Cód. Registo Médico: 1038500390977 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	CX	1.666667	2,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12351	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML C1* 20 ML CX C/10 FRS (C1) N.L.T. 23089368 DATA FAB.: 19/02/2023 DATA VAL.: 19/02/2026 Cód. Registo Médico: 1029500280133 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: LEVOMEPRIMAZINA	30049079	010	5403	UN	50	9,3500	467,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12265	VITAMINA K 10MG/ML 1ML AMP 1M CX C/50 N.L.T. 23020108 DATA FAB.: 05/13/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registo Médico: 1038700750913 Marca: HYPOFARMA	30049099	010	5403	UN	300	1,3000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11182	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AMP CX C/30 N.L.T. 74140295 DATA FAB.: 15/01/2024 DATA VAL.: 15/12/2025 Cód. Registo Médico: 1004100950228 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	2190	4,3000	9.417,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11162	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AMP CX C/60 N.L.T. 2480322A DATA FAB.: 07/02/2024 DATA VAL.: 07/01/2026 Cód. Registo Médico: 1108500010215 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	446	3,0000	1.338,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12350	FITA TESTE AUTOCLAVE 19X30 RL CX C/60 N.L.T. 240130-21 DATA FAB.: 18/02/2024 DATA VAL.: 15/02/2027 Cód. Registo Médico: ISENTO Marca: MASTERFIX	48114110	010	5403	UN	1100	2,8797	3.167,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12350	FITA TESTE AUTOCLAVE 19X30 RL CX C/60 N.L.T. 240209-01 DATA FAB.: 19/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2027 Cód. Registo Médico: ISENTO Marca: MASTERFIX	48114110	010	5403	UN	62	2,8797	178,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12293	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML AMP 1M/ UNIDADE IV N.L.T. 23101414 DATA FAB.: 03/01/2024 DATA VAL.: 03/01/2026 Cód. Registo Médico: 1032700470029 Marca: HYPOFARMA	30043290	010	5403	UN	300	1,1900	357,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11294	SULFADIAZINA PRATA POTE 400G BIS N.L.T. 231184 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registo Médico: 1476100220015 Marca: NATIVITA	30049072	010	5403	UN	3	29,9000	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12445	CAPTOPRIL 25MG CPR CX C/750 N.L.T. 2401073 DATA FAB.: 23/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registo Médico: 1542390010111 Marca: GEOLAB	30049069	010	5403	UN	57750	0,0280	1.617,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12445	CAPTOPRIL 25MG CPR CX C/750 N.L.T. 2401091 DATA FAB.: 23/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registo Médico: 1542390010111 Marca: GEOLAB	30049069	010	5403	UN	36750	0,0280	1.029,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12357	SCALP 25G CX C/100 N.L.T. 2E1AA003D DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2026 Cód. Registo Médico: 0510330560262 Marca: DESCARPACK	90183929	210	5403	UN	700	0,1775	124,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11226	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML SIST. ABERTO CX C/24 N.L.T. 0000009129 DATA FAB.: 12/08/2023 DATA VAL.: 11/09/2025 Cód. Registo Médico: ISENTO Marca: FARMAX	33079000	010	5403	UN	48	2,5577	122,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12643	MANITOL 20% 250ML SIST.FECHADO CX C/48 N.L.T. 745L5253 DATA FAB.: 19/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registo Médico: 1004101220920 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	CX	0,416667	7,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12649	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML 1M/ L.V CX C/100 N.L.T. 23070910 DATA FAB.: 19/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registo Médico: 1033700330011 Marca: HYPOFARMA	30039086	010	5403	UN	700	0,8000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12841	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N22 CX C/100 N.L.T. 2L4KA002G DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2026 Cód. Registo Médico: 0010330560276 Marca: DESCARPACK	90189029	210	5403	UN	500	0,1730	86,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12844	FIO CATGUT CROM O AG 4.0 CIR 1/2 UNIDADE N.L.T. 43231139 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registo Médico: 0010330560276 Marca: DESCARPACK	30061090	010	5403	UN	1056	3,2292	3.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12852	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP PCT C/40 N.L.T. 20230520 DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registo Médico: 0680495510051 Marca: MEDIK	90189010	210	5403	UN	15	0,4970	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12852	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP PCT C/40 N.L.T. 231120 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2026 Cód. Registo Médico: 0080495510051 Marca: MEDIK	90189010	210	5403	UN	1000	0,4970	496,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12858	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM EG N.L.T. 963 DATA FAB.: 01/03/2024 DATA VAL.: 01/03/2027 Cód. Registo Médico: ISENTO Marca: COMFORT BABY	96190000	010	5403	UN	400	0,5000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12859	CREME BARRIER 60G BIS N.L.T. P04773 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2026 Cód. Registo Médico: ISENTO Marca: ATUVIE	33049990	010	5403	UN	10	20,4017	204,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12925	PAPEL GRAU CIRUR. 300MMX100M UND N.L.T. 022301ET DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 01/02/2027 Cód. Registo Médico: ISENTO Marca: CIEA	48195000	210	5403	UN	20	96,8871	1.937,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5203
Nº. 65730
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Pharma plus

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 65730
SÉRIE 1 **FL 3 of 5**



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 3011 2616 1695

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CPF
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240026851324

27/03/2024 15:41:37

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12929	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 100ML N.LT. 029523 DATA FAB. 30/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1134301840055 Marca: HIPOLABOR	30043999	010	5403		85	4,5000	382,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12929	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 100ML N.LT. 111723 DATA FAB. 12/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1134301840055 Marca: HIPOLABOR	30043999	010	5403		365	4,5000	1.642,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12932	FIO CATGUT CROM 2 AG 4,0 CIR 1/2 CX C/24 N.LT. 0224992 DATA FAB. 01/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2029 Cód. Registro Médico: 0010376330015 Marca: TECHNOFIO	30061090	010	5403	CX	25	3,2292	1.937,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12953	PAPEL GRAU CIRUR. 400MMX100MM UND N.LT. 042391E DATA FAB. 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEY	48195000	210	5403	UN	7	132,2224	925,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13001	FIO NYLON 3 AG 3,0 CIR 3/8 CX C/24 N.LT. 231108 DATA FAB. 30/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2028 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX	30061090	210	5403	UN	192	1,0232	196,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13006	HEPARINA SODICA 5,000UI/0,25ML S.C CX C/50 N.LT. 1028231A DATA FAB.: 11/09/2023 DATA VAL.: 11/02/2025 Cód. Registro Médico: 1134302000018 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	UN	50	6,4900	324,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML UND N.LT. 2310134 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1449300680019 Marca: AIRELA	30049099	010	5403	UN	400	3,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13058	FIO NYLON 2 AG 2,0 CIR 3/8 CX C/24 N.LT. 230603 DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2026 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX	30061090	210	5403	UN	72	1,0951	78,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13059	FIO NYLON 3 AG 2,0 CIR 3/8 CX C/24 N.LT. 230603 DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2026 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX	30061090	210	5403	UN	120	1,0758	129,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13187	DOPAMINA 5MG/ML 10ML AMP.I.V CX C/100 N.LT. AJ-00322M DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1134301160046 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	UN	100	2,4000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13189	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML C1* AMP CX C/50 N.LT. BA-00224 DATA FAB.: 16/02/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1134301770014 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	UN	300	4,5000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13192	CLOREXIDINA 0,5% ALCOLICA 100ML CX C/24 N.LT. H36751 DATA FAB.: 07/02/2024 DATA VAL.: 06/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30039099	010	5403	UN	7200	1,6800	12.096,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13288	SERINGA DESC 10ML S/AG L. CX C/100 N.LT. SSL10PL00523 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 20/02/2025 Cód. Registro Médico: 0091788036019 Marca: ABL	90183119	010	5403	UN	300	0,2158	64,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13327	DEXAMETASONA 1MG/G CR DERM 10G CX C/50 N.LT. 93623 DATA FAB.: 10/09/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302130021 Marca: HIPOLABOR	30043210	010	5403	UN	200	1,4800	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13330	CARBONATO DE LITIO 300MG C1 CX C/200 N.LT. 23080417 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2024 Cód. Registro Médico: 1029805590056 Marca: CRISTALLIA	30049099	010	5403	UN	6400	0,1700	1.088,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13414	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/500 N.LT. 885754 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 21/12/2025 Cód. Registro Médico: 1039200650068 Marca: VITAMEDIC	30049029	010	5403	UN	27000	0,1460	3.942,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13414	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/500 N.LT. 035753 DATA FAB.: 20/12/2023 DATA VAL.: 20/12/2025 Cód. Registro Médico: 1039200650068 Marca: VITAMEDIC	30049029	010	5403	UN	3000	0,1460	438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13429	FIO NYLON 4 AG 2,0 CIR 3/8 CX C/24 N.LT. 230603 DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/03/2026 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX	30061090	210	5403	UN	360	1,0758	387,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13431	FIXADOR CITOLOGICO 100ML AEROSOL FRS N.LT. 2230403955 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2026 Cód. Registro Médico: 0010237810142 Marca: KOLPLAST	38229000	010	5403	UN	4	7,5168	30,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13431	FIXADOR CITOLOGICO 100ML AEROSOL FRS N.LT. 2230403955 DATA FAB.: 30/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2026 Cód. Registro Médico: 0010237810142 Marca: KOLPLAST	38229000	010	5403	UN	6	7,5168	45,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13479	LATANOPROSTA 50MCG/ML 2,5ML FRS N.LT. 353761 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1196100180015 Marca: BAUSCH & LOMB	30039033	010	5403	UN	2	118,5200	237,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13508	CLORETO DE POTASSIO 600MG DRAG CX C/20 N.LT. 2246503 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2025 Cód. Registro Médico: 10495174700027 Marca: GENDON	30049099	010	5403	UN	500	0,6708	335,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13557	FIO NYLON 3 AG 2,5 CIR 3/8 24 N.LT. 230516 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2026 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX	30061090	210	5403	UN	240	1,0758	258,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13591	SERTRALINA 50MG C1* CPR CX C/30 N.LT. A296-00723 DATA FAB.: 09/05/2023 DATA VAL.: 08/05/2025 Cód. Registro Médico: 1063502090010 Marca: GLOBO	30049039	010	5403	UN	120	0,2151	25,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13600	SONDA URETRAL N 08 PCT C/10 N.LT. 095539 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2028 Cód. Registro Médico: 0080286005067 Marca: BIOSANI	90183929	010	5403	UN	155	0,4669	72,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13616	MOMETASONA 50MCG SPRAY 60 DOSES FRS N.LT. 12231106A DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1101202870016 Marca: GLENMARK	30043210	010	5403	UN	2	19,4990	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13618	CARBOXIMETILCELULOSE SOD +GLICERINA 10ML FRS N.LT. F73726 DATA FAB.: 22/06/2023 DATA VAL.: 22/06/2025 Cód. Registro Médico: 0008014300008 Marca: ALLERGAN	30049099	010	5403	UN	3	46,8367	140,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13619	VITAMINA D3 50,000UI CX C/4 N.LT. S93419 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004314460126 Marca: EURCFARMA	30039033	010	5403	UN	8	2,1837	17,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13620	FENOXIMETILPENICIL POT 500,000UI CPR CX C/12 N.LT. 381565 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004306800018 Marca: SUPERA	30032099	010	5403	CX	5	1,7657	105,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13620	FENOXIMETILPENICIL POT 500,000UI CPR CX C/12 N.LT. 343251 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1004306800018 Marca: SUPERA	30032099	010	5403	CX	1	1,7657	21,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13622	ARIPIPRAZOL SUSP ORAL 1MG/ML 150ML C1* FRS N.LT. 2317831 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1057307240035 Marca: ACHE	30049069	010	5403	UN	21	139,4080	2.927,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF 5204
Nº. 65730
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 65730
SÉRIE 1 **FL 4 of 5**



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 3011 2616 1695

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
0274541-00 03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
126240026851324 27/03/2024 15:41:37

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11826	TOUCA DESCARTAVEL EM TNT N.L.T. 78900223 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2023 Cod. Registro Médico: 0981788050009 Marca: ABL	65050090	010	5403		400	0,0550	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11826	TOUCA DESCARTAVEL EM TNT N.L.T. 78900223 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2023 Cod. Registro Médico: 0981788050009 Marca: ABL	65050090	010	5403		22600	0,0550	1.243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12533	PAPEL GRAU CIRUR. 150MMX100M UN N.L.T. 062301ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: CIEK	48195000	210	5403	UN	30	49,7438	1.492,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13709	MASCARA DESC ELASTICO 3 CAM CX C/50 N.L.T. 202207968R DATA FAB.: 06/07/2022 DATA VAL.: 06/07/2027 Cod. Registro Médico: 0080495510006 Marca: MEDIX	63079010	210	5403	UN	5000	0,0645	322,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13729	ATADURA CREPE 10X1,2 09 FIOS DUZ N.L.T. 1023110CM12C09F DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2028 Cod. Registro Médico: 0089963890003 Marca: TEXCARE	30059090	010	5403	UN	600	0,2503	150,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13735	CARBONATO DE LITIO 300MG C1* CX C/600 N.L.T. 31003393 DATA FAB.: 30/11/2023 DATA VAL.: 30/05/2026 Cod. Registro Médico: 1097403090073 Marca: BIOLAB	30049099	010	5403	UN	10200	0,1800	1.836,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13776	DOXAZOSINA 2MG CPR CX C/30 N.L.T. 2312738 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1542302850026 Marca: GEOLAB	30049079	010	5403	UN	120	0,1200	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13778	QUETIAPINA 25MG C1* CPR CX C/500 N.L.T. 2400882 DATA FAB.: 19/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1542302040087 Marca: GEOLAB	30049079	010	5403	UN	12500	0,1000	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13779	RISPERIDONA 1MG C1* CPR CX C/30 N.L.T. 2311431 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1542302830033 Marca: GEOLAB	30049069	010	5403	UN	2490	0,1000	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13782	VENLAFAXINA 75MG C1* CPR CX C/300 N.L.T. 2314985 DATA FAB.: 20/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1542302560221 Marca: GEOLAB	30049099	010	5403	UN	900	0,4500	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13801	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIOS N/EST DUZ N.L.T. 0124L15CM12C09F DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 01/01/2029 Cod. Registro Médico: 0089963890003 Marca: TEXCARE	30059090	010	5403	UN	1020	0,3332	339,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13802	ATADURA CREPE 20X1,2 09 FIOS N/EST DUZ N.L.T. 1023120CM12C09F DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2028 Cod. Registro Médico: 0089963890003 Marca: TEXCARE	30059090	010	5403	UN	1020	0,4443	453,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13812	MIDAZOLAM 50MG/10ML B1* AMP CX C/50 N.L.T. 2336937 DATA FAB.: 14/06/2023 DATA VAL.: 31/06/2025 Cod. Registro Médico: 1048792040124 Marca: UNIAO QUIMICA	30049099	010	5403	UN	50	2,4000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13902	PROPRANOLOL 40MG CPR CX C/500 N.L.T. 036724 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2027 Cod. Registro Médico: 1050460510040 Marca: OSORIO DE MORAES	30049036	010	5403	UN	7000	0,0280	196,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13938	CLOBAZAM 20MG B1* CPR (FRISIUM) CX C/20 N.L.T. DR007432 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 115000420038 Marca: SANOFI	30049069	010	5403	UN	280	1,4583	408,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13940	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML FRS N.L.T. 74914160 DATA FAB.: 21/09/2023 DATA VAL.: 21/09/2025 Cod. Registro Médico: 1004100890129 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	896	7,2000	6.451,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13968	RISPERIDONA 3MG C1* CPR CX C/30 N.L.T. M2210372 DATA FAB.: 30/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2026 Cod. Registro Médico: 1038291070113 Marca: VITAMEDIC	30049079	010	5403	UN	11970	0,1357	1.623,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13980	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS NE PCT C/500 N.L.T. 91311022 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2028 Cod. Registro Médico: 0082373530001 Marca: ULTRA TEXTIL	30059090	010	5403	UN	100	16,8000	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14014	FRALDA GERIÁTRICA TAM G 8 N.L.T. 1223 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 13/12/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: NATHYFRAL	96190000	010	5403	UN	24	1,0938	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14078	CLOBAZAM 10MG B1* CPR (FRISIUM) CX C/20 N.L.T. DR005132 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1130000420020 Marca: SANOFI	30049069	010	5403	UN	60	0,7788	46,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14078	CLOBAZAM 10MG B1* CPR (FRISIUM) CX C/20 N.L.T. DR005529 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1130000420020 Marca: SANOFI	30049069	010	5403	UN	60	0,7788	46,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14100	FRALDA GERIÁTRICA TAM P 8 N.L.T. 1023 DATA FAB.: 06/10/2023 DATA VAL.: 05/10/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: NATHYFRAL	96190000	010	5403	UN	24	1,0938	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14116	CATETER NASAL ADT TIPO OCULOS PCT C/20 N.L.T. 62638 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2026 Cod. Registro Médico: 0080286000507 Marca: BIGSANI	90183929	010	5403	UN	100	0,7854	78,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14190	ROCURONIO 50MG/5ML 5ML AMP CX C/25 N.L.T. 2309454 DATA FAB.: 30/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cod. Registro Médico: 1049714590061 Marca: UNIAO QUIMICA	30049099	010	5403	UN	25	11,0000	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14232	LEVETIRACETAM C1* 750MG CPR CX C/30 N.L.T. 395046 DATA FAB.: 23/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1004312790064 Marca: EUROFARMA	30049049	010	5403	UN	120	3,4917	419,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14236	CATETER INTRAV. TEFLON 18G CX C/100 N.L.T. B300820038 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2026 Cod. Registro Médico: 0081325590038 Marca: SEVEN CARE	90183929	210	5403	UN	100	0,4200	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14237	CATETER INTRAV. TEFLON 20G CX C/100 N.L.T. B300740032 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 31/03/2026 Cod. Registro Médico: 0081325590038 Marca: SEVEN CARE	90183929	210	5403	UN	600	0,4200	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14238	CATETER INTRAV. TEFLON 22G CX C/100 N.L.T. 2309031 DATA FAB.: 22/09/2023 DATA VAL.: 20/09/2026 Cod. Registro Médico: 0081325590038 Marca: SEVEN CARE	90183929	210	5403	UN	1000	0,4400	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14267	SULFA + TRIMET 40MG + 8MG/ML FRS 100ML N.L.T. 022673 DATA FAB.: 14/10/2023 DATA VAL.: 14/10/2025 Cod. Registro Médico: 1035201700051 Marca: VITAMEDIC	30049099	010	5403	UN	150	2,9000	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14290	RISPERIDONA 1MG C1* CPR LINHA HOSPITALAR CX C/30 N.L.T. 2318048 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1542302830033 Marca: GEOLAB	30049069	010	5403	UN	3000	0,1000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14294	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1* FRS 20ML CX C/50 N.L.T. 2312169 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cod. Registro Médico: 1542303300045 Marca: GEOLAB	30049069	010	5403	UN	900	1,9000	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14298	ALCOOL ETILICO 70% 1L CX C/12 N.L.T. 230124 DATA FAB.: 24/01/2024 DATA VAL.: 24/01/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: PHNDORAMA	30049099	010	5403	UN	292	4,3400	1.267,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14346	SONDA ENDOTRA. C/BALAO N 4,5 CX C/10 N.L.T. 022673 DATA FAB.: 14/10/2023 DATA VAL.: 14/10/2025 Cod. Registro Médico: 1035201700051 Marca: VITAMEDIC	90183929	010	5403	UN	30	1,9000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5205
-NF-8
Nº. 65730
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Pharma Plus
Distribuidora

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 65730
SÉRIE 1 FL 5 of 5



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 3011 2616 1695

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126240026851324

27/03/2024 15:41:37

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	N.LT. 23110303 DATA FAB.: 04/11/2023 DATA VAL.: 02/11/2026 Cod. Registro Médico: 9081908729005 Marca: SEVEN CARE LUVAS PARA PROCEDIMENTO M C/PO CX C/100	40151900	210	5403	UN	30000	0,1202	3.606,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14376	N.LT. 12062302 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 12/06/2026 Cod. Registro Médico: 0010105519010 Marca: INJEX ATENOLOL 25MG CPR GENERICO CX C/30	30049042	010	5403	UN	60000	0,0360	2.162,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14419	N.LT. 21100226 DATA FAB.: 27/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1097402720022 Marca: BIOLAB ESPAÇADOR CLEAR ADT E INF PVC	90192020	210	5403	UN	10	18,2340	182,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12449	N.LT. 022301 DATA FAB.: 21/03/2023 DATA VAL.: 10/01/2033 Cod. Registro Médico: 0080275310056 Marca: G-TECH FITA ADESIVA 16X50 ROL CX C/72	48114110	010	5403	UN	20	2,3499	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12456	N.LT. 231110-11 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 10/11/2025 Cod. Registro Médico: 15ENTO Marca: MASTERFIX MASCARA DE ALTA CONCENTRACAO INRESERVATOR	90192010	010	5403	UN	6	5,2095	31,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12386	N.LT. 20220210 DATA FAB.: 27/08/2022 DATA VAL.: 01/01/2040 Cod. Registro Médico: 0010296900077 Marca: ADVANTIVE METOCLOPRAMIDA 10MG CPR CX C/500	30049041	010	5403	UN	500	0,0620	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12477	N.LT. 024022 DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cod. Registro Médico: 1057101050050 Marca: BELFAR SERINGA DESC 20ML S/AG L.S S/TRAV CX C/100	90183119	210	5403	UN	200	0,3100	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12719	N.LT. 221002 DATA FAB.: 02/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2027 Cod. Registro Médico: 0080495519018 Marca: MEDIX DEXAMETASONA 1MG/G CR DERM 10G CX C/50	30043999	010	5403	UN	150	1,1000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12642	N.LT. 002124 DATA FAB.: 18/01/2024 DATA VAL.: 18/01/2026 Cod. Registro Médico: 1201900220011 Marca: GREEN FILME RX 35 X 35CM CX C/100	37011029	210	5403	CX	400	2,7955	1.118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12707	N.LT. 40610 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 00800220060035 Marca: FUJIFILM TROPICAMIDA 10MG/ML FRS	30049069	010	5403	UN	20	15,2810	305,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11936	N.LT. 76931 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1006811070012 Marca: ALCON FENITOINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/500	30049065	010	5403	UN	18000	0,0900	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12296	N.LT. 073122M DATA FAB.: 01/09/2022 DATA VAL.: 31/07/2024 Cod. Registro Médico: 1134301930028 Marca: HIPOLABDR Principio Ativo: FENITOINA												

FIM DOS PRODUTOS

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS
ESTADO DO MARANHÃO
PREGÃO ELETRÔNICO N° 05/2024
PROCESSO N° 14213/2024

DECLARAÇÃO

A INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA., inscrita no CNPJ sob nº. 90.909.631/0002-00, sediada na Rua Rua Albatroz nº 237, Bairro Cidade Universitária Pedra Branca em Palhoça/SC, para fins do disposto no edital de licitação, DECLARA o comprometimento em entregar o produto solicitado no Pregão Eletrônico nº 005/2024, o acessório de pás infantil no valor de R\$ 355,00 reais conforme o acordado no edital.

Estamos empenhados em cumprir o prazo estipulado e garantir a qualidade e integridade do produto que estamos fornecendo.

Palhoça/SC, 14 de maio de 2024.

DENIS LUIZ DE OLIVEIRA
BARBOSA:27983824831
824831

Assinado de forma digital
por DENIS LUIZ DE OLIVEIRA
BARBOSA:27983824831
Dados: 2024.05.14
13:37:03 -03'00'

INSTRAMED – INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
DENIS LUIZ DE OLIVEIRA BARBOSA
Representante Legal
RG: 29233869 SSP/SP
CPF: 279.838.248-31

90.909.631/0002-00

**INSTRAMED INDÚSTRIA
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

Rua Albatroz, 237
Cidade Universitária Pedra Branca
CEP: 88137-290 - Palhoça / SC


INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

Unidade RS: Beco José Paris, nº 339 - Pav. 18 e 19 - Sarandi, Porto Alegre/RS, 91140-310

Unidade SC: Rua Albatroz, nº 237 - Cidade Univ. Pedra Branca, Palhoça/SC, 88137-290

(51) 2313-3430 / (51) 3073-8200

RECEBEMOS DE INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 198 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA Rua Albatroz, 237 Cidade Universitaria Pedra Bra Palhoça SC 88137-290 51 30738200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 198 SÉRIE 1 Folha 1 de 1		5207
			CHAVE DE ACESSO 4224 0190 9096 3100 0200 5500 1000 0001 9818 7331 8769 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240025456223 30/01/24 10:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260966703	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 90.909.631/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FRANZON SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA		20.065.097/0001-28	963833677	30/01/2024
ENDEREÇO Rua Açores 79 Sala 406		CEP	91030-340	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30/01/2024
MUNICÍPIO Porto Alegre	FONE/FAX (51) 3024.1424	U.F. RS	BAIRRO/DISTRITO Passo D'Areia	HORA DA SAÍDA 10:42

FATURA											
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
198/1	30/01/24	475,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS S.T	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
468,90	18,76	0,00	0,00	0,00	468,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	6,10	475,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL AVIAT CARGO EXPRESS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
		ENDEREÇO Avenida Bom Clima 684		MUNICÍPIO Guarulhos / SP			SP	17.452.926/0001-10
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1,00	CAIXA	INSTRAMED		0,090	0,090			

DADOS DO PRODUTO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS*	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
79048	PA ADESIVA INFANTIL CARDIOMAX/ISIS Lote: 03604/23-5 Sér.: 23DF2387/2388 x1	9018.19.90	100	6.102	Pç	1,000	468,9000	468,90	468,90	18,76	6,10	4,00	1,30

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: A Vista :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT :: Pedido: 41 :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Açores 79 Sala 406 - Passo D'Areia - Porto Alegre - RS - CEP: 91030340 Obs.Obs. Acompanha pedido 40 - Equipamento vendido p/ processo exclusivo ME/EPP: PE 136/2023 - Processo 4402916 - PAGO R\$4.455,00 DIA 05/01 - BB referente aos pedidos 40 e 41.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 411 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

5208

INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA Rua Albatroz, 237 Cidade Universitaria Pedra Bra Palhoça SC 88137-290 51 30738200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 411 SÉRIE 1 Folha 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 4224 0290 9096 3100 0200 5500 1000 0004 1117 5800 4470
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 34224004885641 23/02/24 14:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260966703	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 9000072501
	CNPJ 90.909.631/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE CARIDADE DE CANELA		88.210.794/0001-69		23/02/2024
ENDEREÇO R VISCONDE DE MAUA 143			CEP 95680-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/02/2024
MUNICÍPIO Canela	FONE/FAX (54) 3282.4344	U.F. RS	BAIRRO/DISTRITO Centro	HORA DA SAÍDA 14:09

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
411/1	23/02/24	1.938,18									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.938,18	VALOR DO ICMS 77,53	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.875,61
VALOR DO FRETE 38,18	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 24,39	VALOR TOTAL DA NOTA 1.938,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 04.884.082/0013-79
NOME/RAZÃO SOCIAL JADLOG LOGISTICA E TAXI AEREO LTDA - POA		MUNICÍPIO Porto Alegre / RS			U.F. RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963340506
ENDEREÇO Avenida A. J. Renner 2671 Sala 02	QUANTIDADE 1,00	ESPECIE CAIXA	MARCA INSTRAMED	NÚMERO	PESO BRUTO 0,360	PESO LIQUIDO 0.360

CÓDIGO PRODUTO	DISCRICÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
79048	PA ADESIVA INFANTIL CARDIOMAX/ISIS Lote: 02757/23-1 Sér.: 23DF0798 x1 032022IO4192	9018.19.90	100	6.108	Pç	1,000	468,9000	468,90	475,00	19,00	6,10	4,00	1,30
79047	PA ADESIVA ADULTO - PARTES PARA USO EM CARDIVERSORES E DESFIBRILADORES CARDIOMAX/ ISIS/ ION - DISPOSITIVO PARA SAÚDE Lote: 03604/23-4 Sér.: 23DF2386 x3 032022IO4192	9018.19.90	100	6.108	Pç	3,000	468,9033	1.406,71	1.463,18	58,53	18,29	4,00	1,30

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:251,96 :: Tipo de Cobrança:A Vista :: Valor aproximado dos tributos RS (0.00%) Fonte: IBPT :: Pedido:280 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua Visconde de Maua 143 - Centro - Canela - RS - CEP: 95680232 Obs.PAGO VALOR R\$ 1.938,18 - 30/01 - BOLETO PAGSEGURO PEDIDO SITE #1149	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 745
SÉRIE 1
5209

INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA Rua Albatroz, 237 Cidade Universitaria Pedra Bra Palhoça SC 88137-290 51 30738200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 745 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4224 0390 9096 3100 0200 5500 1000 0007 4514 4203 9697 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240072931362 19/03/24 15:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260966703	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 824023276115
	CNPJ 90.909.631/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SERVICO SOCIAL DA INDUSTRIA - SESI		03.779.133/0069-94		19/03/2024
ENDEREÇO AV PREFEITO DOMINGOS ANTONIO FORTUNATO 450		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRA
MUNICÍPIO Bariri		FONE/FAX (14) 3662.2594	17253-180	19/03/2024
		U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
		SP	POLO INDUSTRIAL ECOLOGIC	15:52

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	745/1	18/04/24	524,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
524,00	20,96	0,00	0,00	0,00	517,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	6,72	524,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANIT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAF		0-EMITENTE			SC	34.028.316/2051-80
ENDEREÇO Avenida Barão do Rio Branco 240		MUNICÍPIO			SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
1,00	CAIXA	INSTRAMED		0,090		0.090

CÓDIGO PRODUTO	DISCRICÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
79048	PA ADESIVA INFANTIL CARDIOMAX/ISIS Lote: 02757/23-1 Sér.: 23DF0798 x1	9018.19.90	100	6.108	Pç	1,000	517,2800	517,28	524,00	20,96	6,72	4,00	1,30

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:73,36] :: Tipo de Cobrança:Boleto Bancário] :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT] :: Pedido:547] :: Inf. de entrega::: End. Entrega: AV PREFEITO DOMINGOS ANTONIO FORTUNATO 450 - POLO INDUSTRIAL ECOLOGICO JOSE - Bariri - SP - CEP: 17253180 Obs.PEDIDO DE COMPRA 1069 CE N143 N DE PEDIDO 5500961703]	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

V.F.

20

Item	Descrição detalhada do Item	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	UNID	CUSTO DO PRODUTO	MARGEM DE LUCRO BRUTA	PROTEGE	DIFAL	FRETE E ENCARGOS 4,5%	MARGEM DE CONTRIBUIÇÃO	NOTA FISCAL OPERADOR LOGÍSTICO	NOTA FISCAL O.L. > NF FARMACEUTICA
0038	ANLIDIPINO 5MG CX/500 COMP	GEOLAB	502,00	R\$ 14,80	R\$ 7.429,60	CX	R\$ 11,00	35%	1%	8%	4,50%	2%	561003	203742
0083	CARVEDILOL 3,125 MG CX/30 CPR	E.MS	272,00	R\$ 3,20	R\$ 870,40	CX	R\$ 1,90	68%	1%	8%	4,50%	2%	2629835	204063
0256	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	E.MS	7.770,00	R\$ 6,45	R\$ 50.116,50	FR	R\$ 4,40	47%	1%	8%	4,50%	2%	2640163	204180
0257	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	E.MS	2.590,00	R\$ 6,45	R\$ 16.705,50	FR	R\$ 4,40	47%	1%	8%	4,50%	2%	2640163	204180
0333	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX/ 30 COMPRIMIDOS	BIOLAB	228,00	R\$ 13,22	R\$ 3.014,16	CX	R\$ 9,90	34%	1%	8%	4,50%	2%	675972	198600
0372	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	E.MS	4.875,00	R\$ 7,47	R\$ 36.416,25	CX	R\$ 5,60	33%	1%	8%	4,50%	2%	2604641	199785
0422	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMRIMIDOS	E.MS	4.408,00	R\$ 2,00	R\$ 8.816,00	CX	R\$ 1,20	67%	1%	8%	4,50%	2%	17905	197921
0444	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	E.MS	200,00	R\$ 5,32	R\$ 1.064,00	CX	R\$ 3,90	36%	1%	8%	4,50%	2%	2558473	197921
0467	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	300,00	R\$ 26,14	R\$ 7.842,00	CX	R\$ 15,59	68%	1%	8%	4,50%	2%	2680394	2680394
0474	PROPOFOL 10MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML	CRISTALIA	210,00	R\$ 142,62	R\$ 29.950,20	CX	R\$ 90,00	58%	1%	8%	4,50%	2%	2437211	203099
0477	RISPERIDONA 1 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	GEOLAB	1.080,00	R\$ 4,40	R\$ 4.752,00	CX	R\$ 3,00	47%	1%	8%	4,50%	2%	1098416	200920
0566	CATETER DUPLO LUMEN P/ ACESSO VENOSO CENTRAL 7F X 20CM /30CM (KIT)	MEDIKA	500,00	R\$ 58,84	R\$ 29.420,00	KIT	R\$ 50,00	18%	1%	8%	4,50%	2%	174185	174185

ATENÇÃO****INSERIMOS NOTAS FISCAIS DE NOSSA OPERAÇÃO LOGÍSTICA, NOSSAS COMPRAS E AQUISIÇÕES SÃO FEITAS PELA EMPRESA DISTRIBUIDORA BRASIL, QUE MANTÉM UMA OPERAÇÃO COMPLEXA DE FATURAMENTO E PREÇOS PARA PODER EXPOR PARA OS ORGÃOS PÚBLICOS, NOSSA OPERAÇÃO SEGUE A PLANILHA ACIMA, PORÉM OS PREÇOS VARIAM, MAS PODE SER CONSULTADO PELAS ENTRADAS DO OPERADOR LOGÍSTICO A EXEQUILIDADE DO PROCESSO.

5210

De acordo com a NFe: 000.200.920 Série: 000

Valor: 4695,50

PEDIDO: 461135



RECEBEMOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 461135. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORR 6% AO MÊS... RECLAMAÇÕES SO SERÃO ACETITAS ATE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DATA DE RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO / FANTASIA
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI

TRANSFERRÊNCIA CÁLCULO FAF
TRANSPORTE - INFONE DPL

		DISTRIB BRASL.COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06. LOTE 01. QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica																					
0 - Entrada		1 - Saída		1		CHAVE DE ACESSO 5224 0307 6406 1700 0110 5500 0000 2009 2012 4206 8870																			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.640.617/0001-10		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247325200933 12/03/2024 10:43:38																	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10		DATA DA EMISSÃO 12/03/2024 10:43		ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789		BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO		CEP 75.254-662		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/03/2024		MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		FONE / FAX (62) 99651-6523		UF GO		INSCRIÇÃO 108278530		HORA DA SAÍDA			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 3.038,46		VALOR DO I.C.M.S. 516,54		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.695,50		VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.695,50					
NOME / RAZÃO SOCIAL AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-GO		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF GO		C.N.P.J. / C.P.F. 03.608.196/0002-70		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104672510		QUANTIDADE 10		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 20,000		PESO LÍQUIDO 0,000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																									
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI							
0008049	***CLONAZEPAM 2MG CPR C/30 (G) B1 Desconto de desoneracao 0 FCI 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Marca EMS Data Fabricacao 02/11/2023			3U8852	02/11/2025	30049069	020	5.102	CX	166	0.00	1.50000	0.00	249.00	161.13	27.39	0.00	17.00	0.00						
0009926	***ESCITALOPRAM 10MG CPR C/30 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI C0163E8C-3B63-430A-A947-A5DEF627801B Marca EMS Data Fabricacao 30/10/2023			3U9101	30/10/2025	30049099	020	5.102	CX	66	0.00	7.50000	0.00	495.00	320.31	54.45	0.00	17.00	0.00						
0016609	***OLANZAPINA 10MG C/30 CPR (G)C1 Desconto de desoneracao 0 FCI A468D4ED-1182-4A8A-8F1D-0027B2BF1541 Marca PRATI Data Fabricacao 18/10/2023			23J03X	18/04/2025	30049069	020	5.102	CX	33	0.00	14.10000	0.00	465.30	301.10	51.19	0.00	17.00	0.00						
0015424	***PAROXETINA 20MG CPR C/30 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 39FF9591-7614-47D4-BD3F-71B573FA487A Marca EMS Data Fabricacao 13/11/2023			3V4720	13/11/2025	30049099	020	5.102	CX	33	0.00	5.70000	0.00	188.10	121.72	20.69	0.00	17.00	0.00						
0018057	***PREGABALINA 75MG CPS C/30 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 32ECSBF1-8CFB-4FCF-B2D2-257493A62208 Marca LEGRAND Data Fabricacao 07/12/2023			3W2893	07/12/2025	30049039	020	5.102	CX	4	0.00	11.70000	0.00	46.80	30.28	5.15	0.00	17.00	0.00						
0017449	***QUETIAPINA 25MG C/30 CPR (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 2F672D2B-4E86-49D1-94AE-40115B3A8008 Marca EMS Data Fabricacao 12/09/2023			3T1073	12/09/2025	30049079	020	5.102	CX	33	0.00	4.50000	0.00	148.50	96.09	16.34	0.00	17.00	0.00						
0015281	***RISPERIDONA 1MG CPR C/300 C1 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 1408470B-7EC0-4332-AC33-2495B9018A03 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 04/09/2023			23130C	04/09/2025	30049069	520	5.102	CX	20	0.00	30.00000	0.00	600.00	388.26	66.00	0.00	17.00	0.00						

5211

	DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		
		0 - Entrada 1 - Saída	1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247325200933 12/03/2024 10:43:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																		
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
																ICMS	IPI	
0015283	***RISPERIDONA 3MG CPR C/300 C1 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI ACEED3AB-E0B7-4FF4-AF72-91D83B7CD586 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 30/05/2023	23F36H	30/05/2025	30049069	520	5.102	CX	13	0,00	60,00000	0,00	780,00	504,74	85,81	0,00	17,00	0,00	
0009968	*CETOCONAZOL 200MG C/30 CPR (G) Desconto de desoneracao 0 FCI C61C8616-8B26-41C9-8321-9DDC5C6F4320 Marca PHARLAB Data Fabricacao 17/10/2023	236637	31/10/2025	30049037	320	5.102	CX	16	0,00	11,10000	0,00	177,60	114,92	19,54	0,00	17,00	0,00	
0006127	*ESPIRONOLACTONA 25MG CPR C/30 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI B799411F-37F8-4842-98B5-665E38D67628 Marca EMS Data Fabricacao 19/11/2023	3V6526	19/11/2025	30043220	020	5.102	CX	33	0,00	6,00000	0,00	198,00	128,13	21,78	0,00	17,00	0,00	
0016178	*PANTOPRAZOL 40MG CPR C/280 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI AFE5B4AC-65BB-44F7-A4B3-BDC12A130A84 Marca PRATI Data Fabricacao 19/08/2023	23J436	19/08/2025	30049099	520	5.102	CX	1	0,00	67,20000	0,00	67,20	43,49	7,39	0,00	17,00	0,00	
0012510	*SECNIDAZOL 1000MG CPR C/2 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca PHARLAB Data Fabricacao 28/02/2024	A10G00124	30/01/2026	30049069	020	5.102	CX	500	0,00	2,56000	0,00	1.280,00	828,29	140,81	0,00	17,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0461135 NUMERO INTERNO 0206887 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. REQ PEDIDO 08/03 - PE 003/2024 TERMO CREDENCIAMENTO 68560. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.			RESERVADO AO FISCO

5212

De acordo com a NF-e: 000.199-785 Série: 000 Valor: 45269,50 PEDIDO: 456738



RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA BRASIL COM L PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 456738. TAXA DE JUROS ENCARGO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SO SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 000.199.785
Série 000 Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1997 8512 4205 7526

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.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247255592405 21/02/2024 13:05:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.640.617/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10 DATA DA EMISSÃO 21/02/2024 13:04

ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789 BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO CEP 75.254-662 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 21/02/2024

MUNICÍPIO SENADOR CANEDO FONE / FAX (62) 99651-6523 UF GO INSCRIÇÃO 108278530 HORA DA SAÍDA

001	22/03/2024	45.269,50																		
-----	------------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 29.293,89 VALOR DO I.C.M.S. 4.979,98 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 45.269,50

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 45.269,50

NOME / RAZÃO SOCIAL 5 S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 0 CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF GO C.N.P.J. / C.P.F. 09.461.008/0003-91

ENDEREÇO AV V 8 QUADRA320 LOTE 33 MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 106015923

QUANTIDADE 302 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 560,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																		
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST / SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
																ICMS	IPI	
0007134	***AMITRIPTILINA 75MG C/30 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D Marca EMS Data Fabricacao 07/11/2023	3V9869	07/11/2025	30049069	020	5.102	CX	666	0,00	8.40000	0,00	5.594,40	3.620,14	615,42	0,00	17,00	0,00	
0008049	***CLONAZEPAM 2MG CPR C/30 (G) B1 Desconto de desoneracao 0 FCI 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Marca EMS Data Fabricacao 02/11/2023	3U8852	02/11/2025	30049069	020	5.102	CX	2.666	0,00	1,80000	0,00	4.798,80	3.105,30	527,90	0,00	17,00	0,00	
0002508	***FENITOINA 100MG CPR C/500 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 8242F658-383E-4153-B3B8-EF6B320F3664 Marca HIPOLABOR Data Fabricacao 09/11/2023	1818/23M	31/10/2025	30049099	020	5.102	CX	50	0,00	55,00000	0,00	2.750,00	1.779,52	302,52	0,00	17,00	0,00	
0016355	*HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 12/05/2023	B23A3665	12/05/2025	30039089	020	5.102	CX	1.472	0,00	0,90000	0,00	1.324,80	857,28	145,74	0,00	17,00	0,00	
0016355	*HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 12/05/2023	B23A3666	12/05/2025	30039089	020	5.102	CX	659	0,00	0,90000	0,00	593,10	383,80	65,25	0,00	17,00	0,00	
0003519	*LOSARTANA POT. 50MG CPR C/30 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI ADD691D1-13FB-4395-9973-09DEDF40BE79 Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 29/06/2023	B23F2149	29/06/2025	30049069	020	5.102	CX	10.000	0,00	1,50000	0,00	15.000,00	9.706,50	1.650,11	0,00	17,00	0,00	
0015995	*SULFAM+TRIMET 400+80MG CPR C/20 (BELFACTRIM) Desconto de desoneracao 0 FCI 5DB183D6-49E3-4CSE-B4BB-557FFFCBC641 Marca BELFAR Data Fabricacao 13/12/2023	123169	12/12/2025	30049072	020	5.102	CX	438	0,00	4,80000	0,00	2.102,40	1.360,46	231,28	0,00	17,00	0,00	
0015995	*SULFAM+TRIMET 400+80MG CPR C/20 (BELFACTRIM) Desconto de desoneracao 0 FCI	123170	12/12/2025	30049072	020	5.102	CX	12	0,00	4,80000	0,00	57,60	37,27	6,34	0,00	17,00	0,00	

5213



DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.199.785
Série 000
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1997 8512 4205 7526

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.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247255592405 21/02/2024 13:05:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
	5DB183D6-49E3-4C5E-B4BB-557FFFBC641 Marca BELFAR Data Fabricacao 13/12/2023																
0017429	*CARVEDILOL 12,5MG CPR C/30 (CARVEDILAT) (PVC) Desconto de desoneracao 0 FCI 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Marca EMS Data Fabricacao 20/08/2023	3V0337	20/08/2025	30049069	020	5.102	CX	666	0,00	2,40000	0,00	1,598,40	1,034,32	175,83	0,00	17,00	0,00
0004744	FUROSEMIDA 40MG CPR C/500 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI E8E4962F-3C81-4A5D-9BC8-B5E6E0871674 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 10/11/2023	23K80F	10/11/2025	30049076	520	5.102	CX	120	0,00	30,00000	0,00	3,600,00	2,329,56	396,03	0,00	17,00	0,00
0000408	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/500 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca MEDQUIMICA Data Fabricacao 26/06/2023	O32420	30/06/2025	30049079	020	5.102	CX	272	0,00	15,00000	0,00	4,080,00	2,640,17	448,83	0,00	17,00	0,00
0016554	LORATADINA 10MG CPR C/12 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca BRAINFARMA Data Fabricacao 14/09/2023	B23J2308	14/09/2025	30039079	520	5.102	CX	500	0,00	0,96000	0,00	480,00	310,61	52,80	0,00	17,00	0,00
0012133	SINVASTATINA 20MG CPR C/150 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI E86C9AEF-D522-4D97-AC90-99526AA91410 Marca SANDOZ Data Fabricacao 28/10/2023	NK7133	30/09/2025	30049059	520	5.102	CX	66	0,00	15,00000	0,00	990,00	640,63	108,91	0,00	17,00	0,00
0016603	SULFAM+TRIMET. 40+8MG/ML SUSP. 100ML (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 50B16D6F-587A-4E99-A503-A6A19881F0F7 Marca EMS Data Fabricacao 29/11/2023	3V5293	29/11/2025	30049072	520	5.102	FR	500	0,00	4,60000	0,00	2,300,00	1,488,33	253,02	0,00	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.</p> <p>PEDIDO 0456738 NUMERO INTERNO 0205752 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.</p> <p>NE 672/2024 - PE 064/2023</p> <p>(66)3423 2800. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.</p>	

5214

De acordo com a NF-e: 000.198.600 Série: 000
 Valor: 8371,62 PEDIDO: 452290

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 452290. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS... RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO

		DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.198.600 Série Folha 000 1 de 1													
CHAVE DE ACESSO 5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1986 0012 4204 5608						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 REC. DE TERC.						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247183023816 31/01/2024 08:45:10											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.640.617/0001-10											
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI						C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10		DATA DA EMISSÃO 31/01/2024 08:45									
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789				BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO		CEP 75.254-662		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 31/01/2024									
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO				FONE / FAX (62) 99651-6523		UF GO		INSCRIÇÃO 108278530									
001		01/03/2024		8.371,62													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 5.417,28			VALOR DO I.C.M.S. 920,94			BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00			VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.371,62					
VALOR DO FRETE 0,00			VALOR DO SEGURO 0,00			DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			VALOR TOTAL DO I.P.L 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 8.371,62		
NOME / RAZÃO SOCIAL 5 S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO						FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF GO		C.N.P.J. / C.P.F. 09.461.008/0003-91			
ENDEREÇO AV V 8 QUADRA320 LOTE 33						MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA						UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106015923			
QUANTIDADE 12		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 21,000		PESO LÍQUIDO 0,000							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0013894	SUCC. METOPROLOL 50MG CPR C/30 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca ACCORD Data Fabricacao 01/04/2023	M2306969	31/03/2025	30049039	220	5.102	CX	666	0.00	12,57000	0.00	8.371,62	5.417,28	920,94	0,00	17,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL											VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0452290 NUMERO INTERNO 0204560 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. S.F 885/24 - PE 12/2023 ENTREGA AV COUTO MAGALHAES, N 305, CENTRO (CAF- FARMACIA BASICA) (66)3423 2800. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.											RESERVADO AO FISCO						

5215

De acordo com a NFe:
000.197,921 Série: 000

Valor: 2602,53

PEDIDO: 449656



RECEBEMOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 449656. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 8% AO MES...RECLAMAÇÕES SO SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.197.921 Série 000 Folha 1 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1979 2112 4203 8735 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 REC. DE TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247136934269 17/01/2024 16:07:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.640.617/0001-10	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI				C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10	
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789		BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO		CEP 75.254-662	
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		FONE / FAX (62) 99651-6523		UF GO	
INSCRIÇÃO 108278530		DATA DA EMISSÃO 17/01/2024 16:06			
DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/01/2024		HORA DA SAÍDA			
VALOR DO I.C.M.S. 1.684,09		VALOR DO I.C.M.S. 286,30		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.602,53	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.602,53	
NOME / RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO ROD BR153, S/N, QD.CH LT.AREA KM 5		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO	
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE MARCA		C.N.P.J. / C.P.F. 11.028.793/0002-54	
NÚMERO PESO BRUTO 15,000		PESO LÍQUIDO 0,000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105862436	


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0017449	***QUETIAPINA 25MG C/30 CPR (G) CI Desconto de desoneracao 0 FCI 2F672D2B-4E86-49D1-94AE-40115B3A8008 Marca EMS Data Fabricacao 12/09/2023	3T1073	12/09/2025	30049079	020	5.102	CX	133	0,00	6.20100	0,00	824,73	533,68	90,73	0,00	17,00 0,00
0009552	*ACIDO ACETILSAL. 100MG CPR C/30 Desconto de desoneracao 0 FCI 56715840-479F-47F3-9E26-170D1B2BEA18 Marca EMS Data Fabricacao 26/08/2022	3A7150	26/08/2024	30049099	020	5.102	CX	134	0,00	1.99200	0,00	266,93	172,73	29,36	0,00	17,00 0,00
0009552	*ACIDO ACETILSAL. 100MG CPR C/30 Desconto de desoneracao 0 FCI 56715840-479F-47F3-9E26-170D1B2BEA18 Marca EMS Data Fabricacao 26/08/2022	3B2849	26/08/2024	30049099	020	5.102	CX	16	0,00	1.99200	0,00	31,87	20,62	3,51	0,00	17,00 0,00
0012435	HIDROCORTISONA 100MG INJ C/50 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B Marca BLAU Data Fabricacao 30/08/2023	23090517	30/08/2025	30043210	520	5.102	CX	6	0,00	246,50000	0,00	1.479,00	957,06	162,70	0,00	17,00 0,00

5216

		DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06. LOTE 01. QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída N° 000.197.921 Série 000 Folha 2 de 2													
						CHAVE DE ACESSO 5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1979 2112 4203 8735 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 REC. DE TERC.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247136934269 17/01/2024 16:07:17													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800			INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 07.640.617/0001-10										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN								
		0,00				0,00			0,00		0,00						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0449656 NUMERO INTERNO 0203873 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. OC 19060 PE 13/2023 . TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.										RESERVADO AO FISCO							

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

5217

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD Rua Aleomar Baleiro, 15 - Centro 33230-124 Lagoa Santa - MG (003) 13688-1901		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 174.185 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0966 4378 3100 0133 5500 1000 1741 8518 0307 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 Merc Rec. Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235573621899 14/09/2023 15:26:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 376.787.284/0056	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 66.437.831/0001-33	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL Dist. Brasil Coml. Produtos Med. Hospitalares LTDA ENDEREÇO R MP 6, 304 - QUADRA 16A LOTE 01/02 MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10	DATA DA EMISSÃO 14/09/2023
BAIRRO / DISTRITO Polo Empresarial Monte Horebe	CEP 75254-872	DATA DA SAÍDA 14/09/2023	
UF GO	FONE / FAX (062) 3565-1600	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0	HORA DA SAÍDA 15:26:21

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 16/10/2023 5.000,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
B. CÁLC ICMS 0,00	VLR ICMS 0,00	B. CÁLC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 5.000,00	
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 5.000,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TG TRANSP GERAIS E DIST LTDA		FRETE POR CONTA 1-Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF GO	CNPJ/CPF 03.562.929/0004-45
ENDEREÇO R Cinco N. 780		MUNICÍPIO Goiania		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.361.097-9
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,460	PESO LIQUIDO 0,216	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
5571	Cateter duplo lumen Medikath 7FrX 20cm 18/14 Lote: 790723CV D.Fab: 17/07/23 D.Val: 16/07/26 MCDL0720K2 81580880001 Contendo: 1 cateter atrial (RICMS anexo 1, item 107, parte 13, item 10) 1 dilatador para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo 1, item 107, parte 13, item 58) 1 guia metálico para introdução de cateter duplo lumen (RICMS anexo 1, item 107, parte 13, item 107) 1 Kit Canula introdutora para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo 1, item 107, parte 13, item 121) NÚMERO DE CONTROLE FCI: ICF707BF-A76A-43C0-AEB2-CA063F39E888 Cód. Barras: 7898735800025	90183929	840	6102	UN	100	50,00	5.000,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC: 28771, A/C Yara - Compras. Inspeccionado por: BRUNOV A mercadoria saíra do armazem-geral, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 800566	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 174.185. EMISSÃO: 14/09/2023 VALOR TOTAL: 5.000,00 DESTINATÁRIO: Dist. Brasil Coml. Produtos Med. Hospitalares LTDA - R MP 6. 304. Polo Empresarial Monte Horebe, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO		NF-e 174.185 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

5219

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda - Matriz - Paraná Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda 85903-630 Toledo - PR 0800 702 1331		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0473 8565 9300 0166 5500 3001 0984 1618 7348 3186 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 141230109617330 29/04/2023 16:43:59		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 41.806.327-06		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ/CPF 73.856.593/0001-66	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL 0000109883-DIST BRASIL COML DE PROD MED H			CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10		DATA DA EMISSÃO 29/04/2023	
ENDEREÇO R MP - 6, 304 - LT 01QD 16			BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE		CEP 75254-872	
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO			UF GO		FONE / FAX (062) 3565-1600	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0		DATA DA SAÍDA 29/04/2023	
					HORA DA SAÍDA 16:43:37	

FATURA / DUPLICATA										
PARCELAS										
001	29/05/2023	1.784,83	002	13/06/2023	1.742,83	003	28/06/2023	1.742,83		
005	28/07/2023	1.742,83	006	14/08/2023	1.742,83			004	13/07/2023	1.742,83

CÁLCULO DO IMPOSTO									
B. CÁLC ICMS		VLR ICMS		B. CÁLC ICMS ST		VLR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
10.499,00		734,93		0,00		0,00		10.499,00	
VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.499,00			


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ/CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL			0-Remetente						PR		18.233.211/0028-50	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PR		90.760.660-08	
ROD BR-116 22301			CURITIBA									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO							
18	VOLUME			71,620	42,380							

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
000302	+ NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP / GEN NISTATINA Lote=23D638 Fab=04/04/2023 Val=04/10/2024 Qtd=500 PMC=0,00 R.ANVISA=1256800260061 CI 0 % - FCI 7C0AFB8C-6EE1-440D-8A2B-1CBCEB5FD164 Lt. 23D638 Val. 04.10.2024 Qt. 500,000 Cód. Barras: 7898148293704	30042099	500	6101	FR	500	4,87	2.435,00	2.435,00	170,45	7,00
019143	+ RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS-VP / GEN RISPERIDONA / (CI) Lote=23C16K Fab=01/03/2023 Val=01/03/2025 Qtd=33 Lote=23C44T Fab=01/03/2023 Val=01/03/2025 Qtd=13 Lote=23C47T Fab=01/03/2023 Val=01/03/2025 Qtd=40 Lote=23C88S Fab=01/03/2023 Val=01/03/2025 Qtd=10 Lote=23C91S Fab=01/03/2023 Val=01/03/2025 Qtd=122 Lote=23D55F Fab=04/04/2023 Val=04/04/2025 Qtd=22 PMC=0,00 R.ANVISA=1256802690071 CI 0 % - FCI 4A069E87-609D-4ACE-AC82-408AB82D8156 Lt. 23C16K Val. 01.03.2025 Qt. 33,000 Lt. 23C44T Val. 01.03.2025 Qt. 13,000 Lt. 23C47T Val. 01.03.2025 Qt. 40,000 Lt. 23C88S Val. 01.03.2025 Qt. 10,000 Lt. 23C91S Val. 01.03.2025 Qt. 122,000 Lt. 23D55F Val. 04.04.2025 Qt. 22,000 Cód. Barras: 7899547530094	30049069	500	6101	CT	240	33,60	8.064,00	8.064,00	564,48	7,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva): 10499,00 - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra Fatura: 0096325698 Rem.: 0087485903 Ov.: 0006579692 Vol.: 00018 Cubagem: 0,105 M3 Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI/Repasse ICMS:1.264,58 OBS: Seu Pedido:27604 ENTREGA: AGENDAR ENTREGA Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos Mercadoria será expedida pelo Depósito Fechado, situado na Rodovia PR-182, s/n, KM 320/321 - Biopark, Toledo/PR, CNPJ 73.856.593/0025-33, CAD ICMS 90840845-46. N.PEDIDO: 27604	RESERVADO AO FISCO

DANFE View danfeview.com.br		Gerado em 14/05/2024 às 10:28:23 pelo UniDANFE Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.098.416. EMISSÃO: 29/04/2023 VALOR TOTAL: 10.499,00 DESTINATÁRIO: 0000109883-DIST BRASIL COML DE PROD MED H - R MP - 6, 304, POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO			NF-e 1.098.416 SÉRIE 3
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

5220

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 2.437.211 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3523 0657 5073 7800 0365 5500 1002 4372 1119 2859 5243 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. rec. terc. que ã deva ele trans. / Venda p			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230951137883 17/06/2023 17:50:36		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 57.507.378/0003-65	

DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP		CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10	DATA DA EMISSÃO 17/06/2023
ENDEREÇO R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304		BAIRRO / DISTRITO CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO	CEP 75254-872
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		UF GO	FONE / FAX (62) 3097-3404
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA			
PARCELAS			
001 17/07/2023 50.427,50	002 01/08/2023 50.427,50	003 16/08/2023 50.429,00	


CÁLCULO DO IMPOSTO					
B. CÁLC ICMS		VLR ICMS		B. CÁLC ICMS ST	
151.284,00		10.589,88		0,00	
VLR ICMS ST		VLR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		151.284,00	
VLR FRETE		VLR SEGURO		VLR DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
OUTRAS DESP		VLR IPI		TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		151.284,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B			MUNICÍPIO GUARULHOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796.481.688.110	
QUANTIDADE 683	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1.170,585	PESO LÍQUIDO 230,531

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
11786	CARVEDILOL 12,5MG 30 COM - HOSP Lote: 310829 59,69 P FCI: 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771243	30049069	500	6106	UNI	1.428	1,90	2.713,20	2.713,20	189,92	7,00
11786	CARVEDILOL 12,5MG 30 COM - HOSP Lote: 310830 59,69 P FCI: 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771243	30049069	500	6106	UNI	8.652	1,90	16.438,80	16.438,80	1.150,72	7,00
11787	CARVEDILOL 25MG 30 COM - HOSP Lote: 3M4142 100,30 P FCI: E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771250	30049069	500	6106	UNI	10.080	3,00	30.240,00	30.240,00	2.116,80	7,00
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 310617 44,33 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771229	30049069	500	6106	UNI	5.040	1,90	9.576,00	9.576,00	670,32	7,00
11785	CARVEDILOL 6,25MG 30 COM - HOSP Lote: 3J2902 51,55 P FCI: 8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771236	30049069	500	6105	UNI	4.284	1,90	8.139,60	8.139,60	569,77	7,00
11785	CARVEDILOL 6,25MG 30 COM - HOSP Lote: 3J2905 51,55 P FCI: 8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771236	30049069	500	6105	UNI	5.796	1,90	11.012,40	11.012,40	770,87	7,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 4.544 DE 26/12/2002. Pedido: 0004577807 Representante: 00042240 Cod.Cliente: 0000014765 Remessa: 0300612707 Zona de Transporte: GOI0001 (*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.21860.1 L.POS VI TOTAL: 151.284,00 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 151.284,00 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 10.589,88 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 OC: ITEM CARIMBADO Mercadoria sairá do armazém geral SNELOG ARMAZENS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R\$ 0,00 conforme Convênio 162 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00	RESERVADO AO FISCO

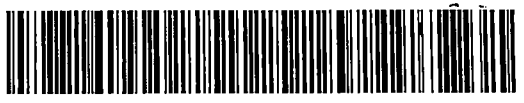
DANFE View danfeview.com.br		Gerado em 14/05/2024 as 10:27:49 pelo UniDANFE Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.437.211. EMISSÃO: 17/06/2023 VALOR TOTAL 151.284,00 DESTINATÁRIO: DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP - R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304, CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO		NF-e 2.437.211 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 3523 0657 5073 7800 0365 5500 1002 4372 1119 2859 5243 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. rec. terc. que ã deva ele trans. / Venda p		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230951137883 17/06/2023 17:50:36			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 57.507.378/0003-65	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771236										
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 311554 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	500	6106	UNI	924	1,30	1.201,20	1.201,20	84,08	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3J3604 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	500	6106	UNI	5.460	1,30	7.098,00	7.098,00	496,86	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3N5868 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	500	6106	UNI	3.696	1,30	4.804,80	4.804,80	336,34	7,00
11327	ESPIRONOLACTONA 25MG 30COM - HOSP - E Lote: 3J0392 27,59 P FCI: B799411F-37F8-4842-98B5-665E38D67628 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750361	30043220	500	6106	UNI	12.012	5,00	60.060,00	60.060,00	4.204,20	7,00

5222

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MULTILAB IND. E COM. DE PROD. FARMA - MULTILAB LTDA JAGUARIUNA ESTM SANTA CRUZ (JGR 254), 254 - TANQUINHO VELHO 13918-114 JAGUARIUNA - SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 17.905 SÉRIE 2 FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		CHAVE DE ACESSO 3523 0292 2655 5200 0816 5500 2000 0179 0513 5176 4423 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395.076.810.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF 92.265.552/0008-16	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP ENDEREÇO R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304 MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10	DATA DA EMISSÃO 28/02/2023
BAIRRO / DISTRITO CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO		CEP 75254-872	DATA DA SAÍDA
UF GO	FONE / FAX (62) 3097-3404	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 30/03/2023 393,12 002 14/04/2023 393,12 003 29/04/2023 393,12			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO B. CÁLC ICMS 1.179,36		VLR ICMS 82,56	B. CÁLC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.179,36
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.179,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B QUANTIDADE 9		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ/CPF 48.740.351/0021-09	INSCRIÇÃO ESTADUAL 796.481.688.110
ESPECIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,498	PESO LIQUIDO 3,856			


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
*14773	DIAZEPAM (B1) 10MG 30 COM-GL Lote: 3C6667 20,23 P FCI: 9CEBF70D-34A0-4029-92EE-9F499A2A5169 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7894916147736	30049064	500	6102	UNI	756	1,56	1.179,36	1.179,36	82,56	7,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO FALTA EM CAIXA PADRÃO RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 4544 DE 26122002 Pedido 0004438295 Representante 00042240 CodCliente 0000014765 Remessa 0300260898 Zona de Transporte GOI0001 Portaria Dimed 34498 Autorização Nro 1218601 LPOS VI TOTAL 117936 VI Desc 000 BCalc ICMS 117936 PercRED 000 ICMS OpP 8256 BC ST 000 ICMS ST 000 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS FCP 000 SUB TRIB FCP 000	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DANFE View | danfeview.com.br Gerado em 14/05/2024 às 10:26:09 pelo UniDANFE Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE MULTILAB IND. E COM. DE PROD. FARMA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 17.905. EMISSÃO: 28/02/2023 VALOR TOTAL: 1.179,36 DESTINATÁRIO: DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP - R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304, CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO	NF-e 17.905 SÉRIE 2
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

5223

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.604.641 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0257 5073 7800 0365 5500 1002 6046 4110 6128 3460 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. rec. terc. que ã deva ele trans. / Venda p			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240390037130 22/02/2024 20:49:39		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 57.507.378/0003-65	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP		CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10		DATA DA EMISSÃO 22/02/2024	
ENDEREÇO R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304		BAIRRO / DISTRITO CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO		CEP 75254-872	
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		UF GO		FONE / FAX (62) 3097-3404	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 23/03/2024 3.132,32 002 07/04/2024 3.132,32 003 22/04/2024 3.132,40					
---	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO B. CÁLC ICMS 9.349,22		VLR ICMS 654,44		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 9.397,04	
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VLR IPI 0,00	
								TOTAL DA NOTA 9.397,04	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF SP		CNPJ/CPF 48.740.351/0021-09	
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796.481.688.110		QUANTIDADE 54		ESPECIE Caixa(s)	
		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 76,264		PESO LÍQUIDO 26,773			


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
10244	ATENOLOL 50MG 2BLTC/15 COMP-LG Lote: 3V9660 18,12 P FCI: 1abf1d40-79d8-4ee5-9078-2fef6a6264ca Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 1ABF1D40-79D8-4EE5-9078-2FEF6A6264CA Cód. Barras: 7896004705873	30049042	000	6106	UNI	1.200	1,30	1.560,00	1.560,00	109,20	7,00
*10972	BROMID. CITALOPRAM(CI) 20MG 30 COM R- LG Lote: 3W7012 46,98 P FCI: 03978fa1-1328-47f1-b092-54c419ad163c Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 03978FA1-1328-47F1-B092-54C419AD163C Cód. Barras: 7896004730981	30049059	000	6106	UNI	168	5,03	845,04	845,04	59,15	7,00
*10382	CLOR. AMITRIPTILINA(CI) 75MG 2BLTX15C.R-LG Lote: 3X5230 68,56 P FCI: 9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004709567	30049039	000	6106	UNI	1.200	5,40	6.480,00	6.480,00	453,60	7,00
51210	SOMALGIN CARDIO 81MG 6 BLT 10 COMP REV-S Lote: 3X8688 30,31 N FCI: B87835CE-655B-4226-9DD2-99DCFA7ABB19 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7894916512107	30049024	520	6105	UNI	80	6,40	512,00	464,18	32,49	7,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 7.212/2010. BASE REDUZIDA CF. ANEXO II, ART. 22 DO RICMS-SP Pedido: 0004798667 Representante: 00042240 Cod.Cliente: 0000014765 Remessa: 0301257627 Zona de Transporte: GOI0001 (*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.21860.1 L.NEG: VI TOTAL: 512,00 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 464,18 Perc.RED: 9,34 ICMS Op.P.: 32,49 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 L.POS VI TOTAL: 8.885,04 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 8.885,04 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 621,95 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO Mercadoria sairá do armazém geral SNELOG ARMAZENS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R\$ 0,00 conforme Convênio 162 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

DANFE View | danfeview.com.br Gerado em 14/05/2024 às 10:25:32 pelo UniDANFE Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.604.641. EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: 9.397,04 DESTINATÁRIO: DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP - R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304, CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO		NF-e 2.604.641 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

5224

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA A RURAL - RODOVIA BR 381 KM 860 B. LIMEIRA - AREA RURAL DE POUSO ALEGRE 37561-899 POUSO ALEGRE - MG		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 675.972 SÉRIE 10 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 1249 4758 3300 1765 5501 0000 6759 7210 3167 1144 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA DE MERC ADQ TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235733984183 19/12/2023 10:16:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 503.774.341/0460	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 49.475.833/0017-65	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL DIST BRASIL CML PRODUTOS MED HOSP LTDA		CNPJ 07.640.617/0001-10	DATA DA EMISSÃO 19/12/2023
ENDEREÇO RUA MP 6, 304 - QUADRA 16A LOTE 01 E 02		BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE	CEP 75254-872
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO	UF GO	FONE / FAX (006) 23097-3404	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0
		HORA DA SAÍDA 10:14:16	

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 18/01/2024 1.982,88 002 02/02/2024 1.982,88 003 17/02/2024 1.982,88			
---	--	--	--


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 5.948,64	VALOR ICMS 237,95	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 5.948,64	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 5.948,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL UNIDOCK S ASSESSORIA LOG MATERIAIS LTDA							FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 00.233.065/0001-87
ENDEREÇO AVENIDA CECI 1900 BLOCO 3 TAMBORE					MUNICÍPIO BARUERI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206.078.634.118					
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUME	MARCA BIOLAB SANUS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,302	PESO LIQUIDO 12,240						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
246138	DOZOITO 50MG COM REV X 30 Lote=C2309988 Fab=01/06/2023 Val=31/05/2025 Qtd=612 PMC=68,85 R.ANVISA=1097403340101 FC1 ED1BC550-0676-4A22-A9F4-A40857FD3D40 / LT C2309988 QT 612.000 FAB 01/06/23 VAL 31/05/25 Cód. Barras: 7896112402671	30049039	200	6102	UN	612	9,72	5.948,64	5.948,64	237,95	4,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FILIAL TRANSPORTADORA DHL-GYN TOTAL LISTA POSITIVA Subtotais Lista Positiva (V1 Liq= 5948,64 V1 BS ICMS= 5948,64 V1 ICMS= 237,95 CREDITO PRESUMIDO CF LEI 10147/00 Pedido Saída: 1711650- SV Pedido de Cliente: 29284 indPVC=N indLAU=S FilialTransp=DHL-GYN nPed=1711650 tpPed=SV Rota=3RMD N.PEDIDO: 29284	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

DANFE View danfeview.com.br		Gerado em 20/12/2023 às 14:55:10 pelo UniDANFE Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 675.972. EMISSÃO: 19/12/2023 VALOR TOTAL: 5.948,64 DESTINATÁRIO: DIST BRASIL CML PRODUTOS MED HOSP LTDA - RUA MP 6, 304, POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO			NF-e 675.972 SÉRIE 10
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 2.640.163 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0357 5073 7800 0365 5500 1002 6401 6310 0810 5987 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. ã deva por ele transitar			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240618757430 23/03/2024 14:50:33		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 57.507.378/0003-65		CNPJ	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP		CNPJ 07.640.617/0001-10		DATA DA EMISSÃO 23/03/2024	
ENDEREÇO R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304		BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE		CEP 75254-872	
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		UF GO		FONE / FAX (62) 3097-3404	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 22/04/2024 2.638,51 002 07/05/2024 2.638,51 003 22/05/2024 2.638,58					
---	--	--	--	--	--


CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 7.915,60		VALOR ICMS 554,09		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 7.915,60	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
								TOTAL DA NOTA 7.915,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA						FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF SP		CNPJ 48.740.351/0021-09	
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B						MUNICÍPIO GUARULHOS						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796.481.688.110	
QUANTIDADE 30		ESPÉCIE Caixa(s)		MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO 426,588		PESO LÍQUIDO 221,277			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS		
10122	BENZOILMETRONIDAZOL SUSP FR 120ML-LG Lote: 3Z3344 17,00 P FCI: 6897d8be-32ee-447d-bac6-d00f99d63161 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 6897D8BE-32EE-447D-BAC6-D00F99D63161 Cód. Barras: 7896004702049	30049066	500	6105	UNI	1.799	4.40	7.915,60	7.915,60	554,09	7,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 7.212/2010. Pedido: 0004875004 Representante: 00042240 Cod.Cliente: 0000014765 Remessa: 0301332036 Zona de Transporte: GOI0001 L.POS VI TOTAL: 7.915,60 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 7.915,60 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 554,09 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 Mercadoria sairá do armazém geral SNELLOG ARMAZENS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R\$ 0,00 conforme Convênio 162 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

DANFE View danfeview.com.br		Gerado em 25/03/2024 às 09:07:40 pelo UniDANFE Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.640.163. EMISSÃO: 23/03/2024 VALOR TOTAL: 7.915,60 DESTINATÁRIO: DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP - R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE HOREBE, 304, POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO			NF-e 2.640.163 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.629.835 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0357 5073 7800 0365 5500 1002 6298 3518 2454 9233 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. rec. terc. que ã deva ele trans. / Venda p		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240568325218 17/03/2024 10:35:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 748.002.161.113	CNPJ 57.507.378/0003-65	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP		CNPJ 07.640.617/0001-10	DATA DA EMISSÃO 17/03/2024
ENDEREÇO R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304		BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE	CEP 75254-872
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO	UF GO	FONE / FAX (62) 3097-3404	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0
		HORA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 16/04/2024 48.051,28 002 01/05/2024 48.051,28 003 16/05/2024 48.052,72			
--	--	--	--


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 144.155,28	VALOR ICMS 10.090,88	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 144.155,28	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 144.155,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B			MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	CNPJ 48.740.351/0021-09
QUANTIDADE 902	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.450,676	PESO LIQUIDO 208,802

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
11786	CARVEDILOL 12,5MG 30 COM - HOSP Lote: 3W7899 59,69 P FCI: 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771243	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00	
11786	CARVEDILOL 12,5MG 30 COM - HOSP Lote: 3W7899 59,69 P FCI: 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771243	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00	
11786	CARVEDILOL 12,5MG 30 COM - HOSP Lote: 3W7899 59,69 P FCI: 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771243	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00	
11786	CARVEDILOL 12,5MG 30 COM - HOSP Lote: 3W7899 59,69 P FCI: 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771243	30049069	000	6106	UNI	3.612	1,90	6.862,80	6.862,80	480,40	7,00	
11787	CARVEDILOL 25MG 30 COM - HOSP Lote: 3Y4013 100,30 P FCI: E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771250	30049069	000	6106	UNI	5.460	3,00	16.380,00	16.380,00	1.146,60	7,00	
11787	CARVEDILOL 25MG 30 COM - HOSP Lote: 3Y4013 100,30 P FCI: E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00	30049069	000	6106	UNI	3.454	3,00	10.362,00	10.362,00	725,34	7,00	

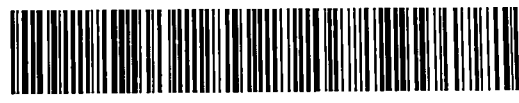
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 7.212/2010. Pedido: 0004875005 Representante: 00042240 Cod.Cliente: 0000014765 Remessa: 0301326408 Zona de Transporte: GOI0001 (*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.21860.1 L.POS VI TOTAL: 144.155,28 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 144.155,28 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 10.090,88 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 Mercadoria sairá do armazém geral SNELOG ARMAZENS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R\$ 0,00 conforme Convênio 162 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

DANFE View danfeview.com.br		Gerado em 18/03/2024 às 11:46:12 pelo UniDANFE Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.629.835. EMISSÃO: 17/03/2024 VALOR TOTAL: 144.155,28 DESTINATÁRIO: DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP - R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304. POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO			NF-e 2.629.835 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0357 5073 7800 0365 5500 1002 6298 3518 2454 9233	
		2.629.835 SÉRIE 1 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans. / Venda p				135240568325218 17/03/2024 10:35:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
748.002.161.113				57.507.378/0003-65	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	Cód. Barras: 7896004771250										
11787	CARVEDILOL 25MG 30 COM - HOSP Lote: 3Y4013 100,30 P FCI: E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771250	30049069	000	6106	UNI	840	3,00	2.520,00	2.520,00	176,40	7,00
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 3V6501 44,33 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771229	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 3V6501 44,33 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771229	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 3V6501 44,33 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771229	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 3V6501 44,33 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771229	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 3V6501 44,33 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771229	30049069	000	6106	UNI	3.192	1,90	6.064,80	6.064,80	424,54	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3X0830 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	000	6106	UNI	2.772	1,30	3.603,60	3.603,60	252,25	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3T2154 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,30	7.098,00	7.098,00	496,86	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3T2154 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,30	7.098,00	7.098,00	496,86	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3T2154 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,30	7.098,00	7.098,00	496,86	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3X0831 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	000	6106	UNI	420	1,30	546,00	546,00	38,22	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3Y4007 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	000	6106	UNI	420	1,30	546,00	546,00	38,22	7,00
37257	GLICLAZIDA 60MG 2 BL15 COM LIB PROL-HOSP Lote: 3Y3704 P Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00	30049079	000	6105	UNI	528	6,36	3.358,08	3.358,08	235,07	7,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A - GEOLAB IND. FARMAC S/A. MATRIZ V PRINCIPAL 1-B - DAIA 75132-085 ANÁPOLIS - GO (062) 4015-4000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 561.003 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5224 0203 4855 7200 0104 5500 1000 5610 0313 5151 6510 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 152247285093543 29/02/2024 20:13:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.323.327-0	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.485.572/0001-04	

DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUT MEDICOS HOSPITALARES LTD		CNPJ 07.640.617/0001-10	DATA DA EMISSÃO 29/02/2024
ENDEREÇO R MP 6 QUADRA 16A LOTE 01/02, 304		BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE	CEP 75254-872
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO	UF GO	FONE / FAX (62) 3565-1600	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0
			DATA DA SAÍDA HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA			
PARCELAS			
001 30/03/2024 23.000,00	002 14/04/2024 23.000,00	003 29/04/2024 23.000,00	004 14/05/2024 23.000,00
005 29/05/2024 23.000,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 67.643,00	VALOR ICMS 11.499,31	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VLR ICMS DESON 9.699,63	TOTAL DOS PRODUTOS 115.000,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 115.000,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF GO
ENDEREÇO R CAETES 23			MUNICÍPIO GOIANIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.437.565-5	
QUANTIDADE 835	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.750,000	PESO LÍQUIDO 1.750,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
00000000000505803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP Lote=2400911 Fab=20/01/2024 Val=31/01/2026 Qtd=510 Lote=2400912 Fab=20/01/2024 Val=31/01/2026 Qtd=4.160 Lote=2400913 Fab=22/01/2024 Val=31/01/2026 Qtd=5.330 PMC=29.76 R.ANVISA=1542302430043 BESILATO DE ANLÓDIPINO TIP. TRIBUT Cód. Barras: 7899095258037	30049069	020	5101	UN	10.000	11,50	115.000,00	67.643,00	11.499,31	17,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE DE CALCULO RED CONF ARTIGO 8 INCISO VIII ANEXO IX DO RCTEGO Citar na Nota Fiscal o numero da ordem de compra 29800	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 561.003. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: 115.000,00 DESTINATÁRIO: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUT MEDICOS HOSPITALARES LTD - R MP 6 QUADRA 16A LOTE 01/02, 304, POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO		NF-e 561.003 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

5229

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0457 5073 7800 0365 5500 1002 6803 9416 4141 9843	
		2.680.394 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. ã deva por ele transitar / Venda merc. a				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240860257589 24/04/2024 19:03:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 57.507.378/0003-65	

DESTINATÁRIO			CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10		DATA DA EMISSÃO 24/04/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP			BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE		CEP 75254-872	
ENDEREÇO R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304			MUNICÍPIO HOREBE		DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO			UF GO		FONE / FAX (62) 3097-3404	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA						
PARCELAS						
001 24/05/2024 2.437,82		002 08/06/2024 2.437,82		003 23/06/2024 2.437,88		
CÁLCULO DO IMPOSTO						
B. CÁLC ICMS 7.313,52		VLR ICMS 511,95		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00
				VLR IPI 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 7.313,52
						TOTAL DA NOTA 7.313,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B			MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	
QUANTIDADE 9			ESPECIE Caixa(s)		MARCA	
			NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 11,950	
					PESO LÍQUIDO 3,391	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
11581	CLOR.TANSULOSINA0,4MG3BLTC/10 C.R.L.P-LG Lote: 3Z6659 149,39 P FCI: 8CCB108B-097A-4509-8F42-71B262CB3D7B Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004761817	30049079	500	6105	UNI	224	13,69	3.066,56	3.066,56	214,66	7,00
11187	ESOMEPRAZOL MAG. 20MG 4BLTX7COM REV - LG Lote: 4A3747 152,69 P FCI: 43658AA0-C3DB-41B8-8F9D-0BD89655CCD0 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004742069	30049069	000	6106	UNI	110	18,20	2.002,00	2.002,00	140,14	7,00
*11257	OXALATO ESCITALOPRAM(C1)15MG2BLX15C.R-LG Lote: 3Z1561 182,97 P FCI: CD84769C-1E4E-45E3-ADB4-BC3A404F8975 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004747002	30049059	000	6106	UNI	144	15,59	2.244,96	2.244,96	157,15	7,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 7.212/2010. Pedido: 0004875004 Representante: 00042240 Cod.Cliente: 0000014765 Remessa: 0301447415 Zona de Transporte: GOI0001 (*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.21860.1 L.POS VI TOTAL: 7.313,52 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 7.313,52 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 511,95 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 Mercadoria sairá do armazém geral SNELOG ARMAZÉNS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,1.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R\$ 0,00 conforme Convênio 162 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00	RESERVADO AO FISCO

DANFE View danfeview.com.br		Gerado em 25/04/2024 às 10:42:18 pelo UniDANFE Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.680.394. EMISSÃO: 24/04/2024 VALOR TOTAL: 7.313,52 DESTINATÁRIO: DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP - R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE. 304. POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO		NF-e 2.680.394 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

UUU Serie: UUU

UUU,214.15U Valor: 1841,08

PEDIDO: 472487



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A. 304MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.204.180
Série 000 Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2041 8012 4210 1318

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 REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247481788746 26/04/2024 10:14:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.640.617/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
40.951.414/0001-10

DATA DA EMISSÃO
26/04/2024 10:13

ENDEREÇO
RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789

BAIRRO / DISTRITO
VILA GALVAO

CEP
75.254-662

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
26/04/2024

MUNICÍPIO
SENADOR CANEDO

FONE / FAX
(62) 99651-6523

UF
GO

INSCRIÇÃO
108278530

HORA DA SAÍDA

Table with columns for tax calculations: BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S., VALOR DO I.C.M.S., BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST, VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO I.P.I., VALOR TOTAL DA NOTA, NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CODIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, C.N.P.J. / C.P.F., ENDEREÇO, MUNICÍPIO, GO, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

Main table with columns: COD PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, LOTE, VALIDADE, NCM / SH, CST/SN, CFOP, UNID., QUANT., PMC, VALOR UNITÁRIO, DESCONTO, VALOR TOTAL, B.CALC.ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Contains 10 rows of product data.

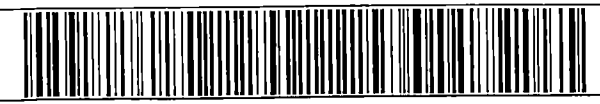
Handwritten signature and number 52240



DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
 RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000.204.180
 Série 000 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
 5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2041 8012 4210 1318

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.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247481788746 26/04/2024 10:14:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Desconto de desoneracao 0 FCI 6F523929-E9FC-4EC8-95EF-14980A78AC30 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 31/10/2023																
0016603	SULFAM+TRIMET. 40+8MG/ML SUSP. 100ML(G) Desconto de desoneracao 0 FCI 50B16D6F-587A-4E99-A503-A6A19881F0F7 Marca EMS Data Fabricacao 11/02/2024	3Y2518	11/02/2026	30049072	520	5.102	FR	50	0,00	4.59000	0,00	229,50	132,88	25,25	0,00	19,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.
 PEDIDO 0472487 NUMERO INTERNO 0210131 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
 O.C 21393 - PREG. 001/2024
 TERMO CREDENCIAMENTO 68560. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

5221

De acordo com a NF-e: 000.204.063 Série: 000 Valor: 35743,10 PEDIDO: 472098



RECEBEMOS DE DISTRIB BRAS L COM L PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 472098. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS... RECLAMAÇÕES SO SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DESTACADO/REEMBOLSO
TRANSFERRIDOS C/CLUGIDO FAT. REEMBOLSO

		DISTRIB BRAS L COM L PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06. LOTE 01. QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.204.063 Série 000 Folha 1 de 3			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.				CHAVE DE ACESSO 5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2040 6312 4210 0145			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.640.617/0001-10	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10		DATA DA EMISSÃO 25/04/2024 10:32			
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789		BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/04/2024			
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		FONE / FAX (62) 99651-6523		HORA DA SAÍDA			
UF GO		INSCRIÇÃO 108278530					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 20.695,26		VALOR DO I.C.M.S. 3.932,10		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00			
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 35.743,10			
VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 35.743,10					
NOME / RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO			
ENDEREÇO ROD BR153, S/N, QD.CH LT.AREA KM 5		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO			
QUANTIDADE 160		ESPÉCIE MARCA		C.N.P.J. / C.P.F. 11.028.793/0002-54			
NÚMERO 315,000		PESO BRUTO 315,000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105862436			
PESO LÍQUIDO 0,000							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0007168	***AMITRIPTILINA 25MG CPR C/30 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 7ED9B975-590A-42BF-9074-9D2186158119 Marca EMS Data Fabricacao 02/12/2023	3X2715	02/12/2025	30049099	020	5.102	CX	1.666	0.00	1.20000	0.00	1.999.20	1.157.54	219.93	0.00	19.00	0.00
0005839	***CLONAZEPAM 2.5MG/ML GTS 20ML (G) B1 Desconto de desoneracao 0 FCI B10C3ECF-8971-4D8E-83EC-E101A3851774 Marca EMS Data Fabricacao 10/02/2024	3Y0023	10/02/2026	30049069	020	5.102	FR	600	0.00	2.49000	0.00	1.494.00	865.03	164.36	0.00	19.00	0.00
0008049	***CLONAZEPAM 2MG CPR C/30 (G) B1 Desconto de desoneracao 0 FCI 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Marca EMS Data Fabricacao 02/11/2023	3U8852	02/11/2025	30049069	020	5.102	CX	1.000	0.00	1.50000	0.00	1.500.00	868.50	165.02	0.00	19.00	0.00
0005275	***DIAZEPAM 10MG CPR C/1000 (SANTIZAP B1 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca SANTISA Data Fabricacao 01/01/2024	30400824	01/01/2026	30039074	020	5.102	CX	50	0.00	60.00000	0.00	3.000.00	1.737.00	330.03	0.00	19.00	0.00
0012681	*CARVEDILOL 6.25MG CPR C/30 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763 Marca EMS Data Fabricacao 19/08/2023	3T9001	19/08/2025	30049069	020	5.102	CX	2.000	0.00	2.40000	0.00	4.800.00	2.779.20	528.05	0.00	19.00	0.00
0010478	*CLARITROMICINA 500MG CPR C/10 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI D09B21A7-62A9-45C3-B144-913CE7F53B73 Marca EMS Data Fabricacao 09/02/2024	3Y6329	09/02/2026	30042029	520	5.102	CX	200	0.00	21.70000	0.00	4.340.00	2.512.86	477.44	0.00	19.00	0.00
0009315	*DEXAMETASONA 4MG CPR C/10 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 62ED62E8-3B9B-4684-8050-42144FBA8CAE Marca EMS Data Fabricacao 12/12/2023	3Y8605	12/12/2025	30043290	520	5.102	CX	1.000	0.00	1.70000	0.00	1.700.00	984.30	187.02	0.00	19.00	0.00
0000553	*NIFEDIPINA 20MG C'PR C/30 (NEO FEDIPINA)	B23E1353	13/05/2026	30049062	020	5.102	CX	1.333	0.00	3.30000	0.00	4.398.90	2.546.96	483.92	0.00	19.00	0.00

5999



DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 000.204.063

Série Folha

000 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2040 6312 4210 0145

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.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247478244195 25/04/2024 10:33:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/ISN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	E.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
	Desconto de desoneracao 0 FCI FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 13/05/2023																
0011958	*PREDNISONA 5MG CPR C/20 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 15/08/2022	B22H1040	15/08/2025	30043999	020	5.102	CX	799	0,00	1,20000	0,00	958,80	555,15	105,48	0,00	19,00	0,00
0017337	AMOXICILINA 500MG CPR C/500 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca UNICHEM Data Fabricacao 01/10/2023	BACM23162	30/09/2025	30041012	220	5.102	CX	20	0,00	115,00000	0,00	2.300,00	1.331,70	253,02	0,00	19,00	0,00
0001908	B1-***DIAZEPAM 5MG CPR C/1000 (SANTIZAP Desconto de desoneracao 0 FCI Marca SANTISA Data Fabricacao 01/03/2023	30302223	01/03/2025	30049064	020	5.102	CX	8	0,00	50,00000	0,00	400,00	231,60	44,00	0,00	19,00	0,00
0016715	CARVEDILOL 3,125MG CPR C/30 (G) (PVC) Desconto de desoneracao 0 FCI FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Marca EMS Data Fabricacao 22/09/2023	3T7328	22/09/2025	30049069	020	5.102	CX	1.333	0,00	2,40000	0,00	3.199,20	1.852,34	351,94	0,00	19,00	0,00
0004783	CIPROFLOXACINO 500MG CPR C/300 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI A2FCFBBA-443C-460B-8E3E-36DFF5802553 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 22/01/2024	24A3A6	22/01/2026	30049069	520	5.102	CX	10	0,00	57,00000	0,00	570,00	330,03	62,71	0,00	19,00	0,00
0004744	FUROSEMIDA 40MG CPR C/500 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 3806140A-6F4B-4EED-8819-1577E49BA912 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 27/12/2023	23L39V	27/12/2025	30049076	520	5.102	CX	60	0,00	25,00000	0,00	1.500,00	868,50	165,02	0,00	19,00	0,00
0017833	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR C/100 (LABCAINA) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca PHARLAB Data Fabricacao 03/01/2024	240028	31/01/2026	30049043	020	5.102	CX	15	0,00	209,00000	0,00	3.135,00	1.815,16	344,88	0,00	19,00	0,00
0018253	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR CX C/50 (LIDOGEL) Desconto de desoneracao 0 FCI 64728C36-CF98-4B39-9063-3A4E012E5010 Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 02/06/2023	B23E2124	02/06/2025	30049043	520	5.102	CX	4	0,00	104,50000	0,00	418,00	242,02	45,98	0,00	19,00	0,00
0018408	LORATADINA 10MG CPR C/500 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca GEOLAB Data Fabricacao 09/11/2023	2315830	30/11/2025	30039079	520	5.102	CX	1	0,00	30,00000	0,00	30,00	17,37	3,30	0,00	19,00	0,00

5223



DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
 RUA MP 06. LOTE 01. QD16 A. 304MONTE HOR
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 N° 000.204.063
 Série 000 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO
 5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2040 6312 4210 0145

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 REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247478244195 25/04/2024 10:33:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					0,00	VALOR DO ISSQN					0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.
 PEDIDO 0472098 NUMERO INTERNO 0210014 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
 OC 16951 PREG PRESENCIAL 09/2023 PROC 5433/23 ARP 008/23
 . TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

5204

UUU.203./44 Serie: UUU


Valor: 17388,90

PEDIDO: 471008



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


DATA DE RECEBIMENTO



DISTRIBUIDORA BRASIL
DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06. LOTE 01. QD16 A. 304MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº **000.203.742**
Série **000** Folha **1 de 2**



CHAVE DE ACESSO
5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2037 4212 4209 6915

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 REC. DE TERC.**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **103958800** INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ: **07.640.617/0001-10**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152247468328933 22/04/2024 14:29:29**

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: **NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI** C.N.P.J./C.P.F./ID ESTR.: **40.951.414/0001-10** DATA DA EMISSÃO: **22/04/2024 14:29**
 ENDEREÇO: **RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789** BAIRRO / DISTRITO: **VILA GALVAO** CEP: **75.254-662** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **22/04/2024**
 MUNICÍPIO: **SENADOR CANEDO** FONE / FAX: **(62) 99651-6523** UF: **GO** INSCRIÇÃO: **108278530** HORA DA SAÍDA: _____

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	10.068,18	VALOR DO I.C.M.S.	1.912,96	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	17.388,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	17.388,90

NOME / RAZÃO SOCIAL: **AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-GO** FRETE POR CONTA: **0 - EMITENTE** CODIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ C.N.P.J./C.P.F.: **03.608.196/0002-70**
 ENDEREÇO: **RUA MARIA CONCEICAO DAS DORES, QD 20 LT 6** MUNICÍPIO: **GOIANIA** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **104672510**
 QUANTIDADE: **138** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: **170,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/ SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0015424	***PAROXETINA 20MG CPR C/30 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 39FF9591-7614-47D4-BD3F-71B573FA487A Marca EMS Data Fabricacao 14/11/2023	3V4722	14/11/2025	30049099	020	5.102	CX	333	0.00	6.60000	0.00	2.197.80	1.272.53	241.78	0.00	19.00	0.00
0012681	*CARVEDILOL 6.25MG CPR C/30 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763 Marca EMS Data Fabricacao 25/01/2024	3Y7963	25/01/2026	30049069	020	5.102	CX	1.333	0.00	2.70000	0.00	3.599.10	2.083.88	395.94	0.00	19.00	0.00
0009409	*IVERMECTINA 6MG C/4 CPR (LEVERCTIN) Desconto de desoneracao 0 FCI 5C7378FF-2E25-41B8-A59A-D42519DC94A3 Marca EMS Data Fabricacao 25/01/2024	3Y4693	25/01/2026	30049059	020	5.102	CX	925	0.00	1.36000	0.00	1.258.00	728.38	138.39	0.00	19.00	0.00
0003519	*LOSARTANA POT. 50MG CPR C/30 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI ADD691D1-13FB-4395-9973-09DEDF40BE79 Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 06/07/2023	B23G0146	06/07/2025	30049069	020	5.102	CX	5.996	0.00	1.50000	0.00	8.994.00	5.207.53	989.43	0.00	19.00	0.00
0007194	ANLODIPINO 5MG CPR C/500 (BESILAPIN) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca GEOLAB Data Fabricacao 22/01/2024	2400913	31/01/2026	30049069	020	5.102	CX	36	0.00	15.00000	0.00	540.00	312.66	59.41	0.00	19.00	0.00
0018408	LORATADINA 10MG CPR C/500 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca GEOLAB Data Fabricacao 09/11/2023	2315830	30/11/2025	30039079	520	5.102	CX	20	0.00	40.00000	0.00	800.00	463.20	88.01	0.00	19.00	0.00

5235



DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA
 RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 N° 000.203.742
 Série 000 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
 5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2037 4212 4209 6915

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 REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247468328933 22/04/2024 14:29:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													VALOR TOTAL		B.CALC.ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALÍQUOTAS ICMS		ALÍQUOTAS IPI	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				0,00		VALOR DO ISSQN				0,00					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.
 PEDIDO 0471008 NUMERO INTERNO 0209691 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
 AUT ENTREGA 71229 - PREG 013/2023 - EMPENHO 20248789 - PRE EMPENHO 1943 - PROC 2024003092 - END AV GUAPORE,N 1796- CENTRO.
 TERMO CREDENCIAMENTO 68560. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

5224
 0407
 6406

De acordo com a NF-e: 000.203.099 Série: 000 Valor: 12110,40 PEDIDO: 468945



RECEBEMOS DE DISTRIB BRAS L COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 468945. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS... RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

		DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06. LOTE 01. QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.203.099 Série 000 Folha 1 de 1													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.				CHAVE DE ACESSO 5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2030 9912 4209 0725													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.640.617/0001-10											
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI				C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10		DATA DA EMISSÃO 15/04/2024 09:29											
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789			BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO		CEP 75.254-662		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/04/2024										
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO			FONE / FAX (62) 99651-6523		UF GO		INSCRIÇÃO 108278530										
001		15/05/2024		12.110,40													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
7.011,92		1.332,26		0,00		0,00		12.110,40									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.									
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00									
NOME / RAZÃO SOCIAL 5 S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT 0		PLACA DO VEÍCULO									
ENDEREÇO AV V 8 QUADRA320 LOTE 33				MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF GO		C.N.P.J. / C.P.F. 09.461.008/0003-91									
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 40,000									
								PESO LÍQUIDO 0,000									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0011891	***PROPOFOL 10MG/ML F/A INJ 10ML C/10 (G) - C1 Desconto de desoneracao 0 FCI D0586DF4-0727-41C2-BE03-BAE34E15AC33 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 23/02/2024	50011171	23/08/2025	30049095	020	5.102	CX	144	0,00	84.10000	0,00	12.110,40	7.011,92	1.332,26	0,00	19,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
				0,00				0,00				0,00					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0468945 NUMERO INTERNO 0209072 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. NAD 759/2024 - PE 048/2023 (66)3423 2800. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.										RESERVADO AO FISCO							

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

5287

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 14213/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 02/05/2024.
HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preços para Futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratório, visando suprir as necessidades das unidades de saúde: Hospital Dr. Roosevelt Moreira Cury - HBU, UPA-24hs, SAMU, Farmácia Básica, PSF, CAPS, DST/AIDS, Hipertensão, Imunização e Programa da Mulher AME, para atender as necessidades dos pacientes usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, no Município de Balsas/MA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSAS - MA

COMPROVAÇÃO DE INEXEQUIBILIDADE

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	PIS/CONFINS/IRPJ/CSLL / DESP. OP/ LUCRO APLICADOS	VALOR ARREMATADO	VALOR CUSTO	NF	FORNECEDOR
954	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL DE BRAÇO ADULTO: Embalagem contendo 01 Aparelho de pressão digital; 01 Braçadeira tamanho adulto para circunferência de braço de 22 a 36cm; 01 Manual de instruções; 01 Bolsa protetora para armazenamento. - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	336	PIS/CONFINS/IRPJ/CSLL / DESP. OP/ LUCRO APLICADOS	R\$ 100,73	R\$ 69,90	52721	ACCUMED

Balsas MA 13 de Maio de 2024

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
Benedito Martins Rocha
RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF – 147.468.753-91
E ou Ana Lucia Martins Rocha
RG. 05.131.678.2014-5 CPF – 637.086.043-34
Sócios administradores

OK



Qually Farma Hospitalar Ltda.
Rua 21 nº 12 QD 256 Lt 12 Santo Amaro
Cep: 66-800-000 Balsas/MA
CNPJ: 10.749.855/0001-73

5238
100

RECEBEMOS DE ACCUMED PRODUTOS MED.HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.700,49 DESTINATÁRIO: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA - R 21, 12 - QD 256 LT 12 SANTO AMARO BALSAS-MA

NF 239
Nº. 000.052.721
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACCUMED PRODUTOS MED.HOSPITALARES LTDA
AV CIVIT I, 1795 - GALPAOA MODULO 4 E 5 SALA 35
BARRO BRANCO - 29170-740
SERRA - ES Fone/Fax: 2121261600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.052.721
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3224 0206 1053 6200 0395 5500 1000 0527 2115 4189 4773

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 MERCADORIA ADQ OU REC DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332240017765072 - 27/02/2024 10:28:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083815562

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.105.362/0003-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

10.749.855/0001-73

DATA DA EMISSÃO

27/02/2024

ENDEREÇO

R 21, 12 - QD 256 LT 12

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

9935414186

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125504950

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	28/03/2024	Venc.	12/04/2024	Venc.	27/04/2024
Valor	R\$ 979,24	Valor	R\$ 847,08	Valor	R\$ 847,34

CULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	2.567,00	VALOR DO ICMS	102,68	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	V. FCP UF DEST.	0,00	VALOR DO PIS	40,26	V. TOTAL PRODUTOS	2.567,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	133,49	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	1.113,31	VALOR DA COFINS	185,43	V. TOTAL DA NOTA	2.700,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0016-41

ENDEREÇO

RUA ATALYDES MOREIRA N 1656

MUNICÍPIO

SERRA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082296200

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

17,438

PESO LÍQUIDO

17,438

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BPSP11_S	Aparelho de Pressão Digital Automático de Braço BSP11 G-TECH Trib aprox RS: 181,19 Federal e 125,01 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 24F470. Lote: 372301 Quant: 10.000 Fab: 11/01/2024 Val: 11/01/2034 (ITEM 10)	90189069	1/00	6102	UN	10,0000	69,9000	699,00	0,00	699,00	27,96	36,35	4,00	5,20
ESPH201N_V	ESFIGMOMANOMETRO COM BRACADEIRA EXTRA GRANDE EM NYLON FECHO Trib aprox RS: 81,00 Federal e 55,89 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 24F470. Lote: 342301 Quant: 5.000 Fab: 03/01/2024 Val: 03/01/2034 (ITEM 20)	90189069	1/00	6102	un	5,0000	62,5000	312,50	0,00	312,50	12,50	16,25	4,00	5,20
BPSP21_S	Ap de Press. Dig. Automático de Pulso Premium BPSP21 C/ SELO Trib aprox RS: 396,60 Federal e 273,63 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 24F470. Lote: 442301 Quant: 30.000 Fab: 29/01/2024 Val: 29/01/2034 (ITEM 30)	90189069	1/00	6102	UN	30,0000	51,0000	1.530,00	0,00	1.530,00	61,20	79,56	4,00	5,20
BPSP21_S	Ap de Press. Dig. Automático de Pulso Premium BPSP21 C/ SELO Lote: 442301 Quant: 1.000 Fab: 29/01/2024 Val: 29/01/2034 (ITEM 40)	90189069	1/00	6910	UN	1,0000	25,5000	25,50	0,00	25,50	1,02	1,33	4,00	5,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC No 91/2024 Trib aprox R\$: 658,79 Federal e 454,52 Estadual Fonte:
IBPT/empresometro.com.br 24F470. E-mail: compras@quallyfarma.com.br PEDIDO VENDA: 610034 / REPRES:
RENATA GOMES Email do Destinatário: compras@quallyfarma.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.113,31

RESERVADO AO FISCO



PLANILHA DEMONSTRATIVA DE CUSTO DO PRODUTO

ITEM	PRODUTO	PREÇO DE COMPRA	FRETE 1,5%	DESPESAS 2%	COMPRA, FRETE + DESPESAS	IMPOSTOS FEDERAIS + ICMS 19,5%	MARGEM DE LUCRO	LUCRO	PREÇO DE VENDA
367	- ACIDO VALPROICO 500MG C1* CPR - BIOLAB - CX C/40	20,40	R\$ 0,3060	R\$ 0,4080	R\$ 21,1140	R\$ 25,2312	3,70%	R\$ 0,9688	26,20

Declaro para os devidos fins que, no preço proposto estão inclusos todos os encargos (obrigações sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto da licitação,

Joseph Domingos da Silva
Cargo: Diretor
RG : 1250052 SDSPE
CPF: 125.517.594-04

03.817.043/0001-52
PHARMAPLUS LTDA
R. São Domingos Sávio, 91 - Maracá Velho
CEP: 54.822-000 - Arapiraca de Inglaterra - PE

Sr. Pregoeiro favor multiplicar/dividir o valor unitário/caixa da nota pela quantidade solicitada no termo de referência

*não compra
valor de v.f. + os impostos
ultrapassa o valor ofertado*

5240

RECEBEMOS DE BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 203.052,00 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e

Nº. 000.613.010
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA

A RURAL, SN - RODOVIA BR 381 KM 860 B. LIMEIRA
AREA RURAL DE POUSO ALEGRE - 37561-899
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.613.010
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0949 4758 3300 1765 5501 0000 6130 1010 3002 7730

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

131235583026649 - 20/09/2023 21:04:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5037743410460

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

097113255

CNPJ

49.475.833/0017-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

20/09/2023

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - -

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/09/2023

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

PE

FONE / FAX

008738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:58:20

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	20/10/2023	Venc.	04/11/2023	Venc.	19/11/2023
Valor	RS 67.684,00	Valor	RS 67.684,00	Valor	RS 67.684,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
203.052,00	14.213,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.965,60	203.052,00
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	18.694,99	203.052,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
UNIDOCK S ASSESSORIA LOG MATERIAIS LTDA	(0) Emitente				00.233.065/0001-87
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA CECI 1900 BLOCO 3 TAMBORE	BARUERI	SP	206078634118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
535	VOLUME	BIOLAB SANUS		1.499,552	1.377,492

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
002664	EPILÊNIL 250MG CAPX 25 P344/98 C1 FCI 2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781 / LT 21005186 QT 8016,000 FAB 19/07/23 VAL 31/07/25 PMC: 29.14 FCI:2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	6101	UN	8.016,0000	8,0000	64.128,00	64.128,00	4.488,96		7,00	
003006	EPILÊNIL 500MG CR X 50 P344/98 FCI E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5 / LT 30602073 QT 4008,000 FAB 15/08/23 VAL 31/08/25 PMC: 98.92 FCI:E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5	30049029	500	6101	UN	4.008,0000	25,5000	102.204,00	102.204,00	7.154,28		7,00	
258035	BILYT 300MG COM X600 P344 PORT344/98-C1 FCI ED1BC550-0676-4A22-A9F4-A40857FD3D40 / LT 30609513 QT 340,000 FAB 29/08/23 VAL 28/02/26 PMC: 364.35 FCI:ED1BC550-0676-4A22-A9F4-A40857FD3D40	30049099	500	6101	UN	340,0000	108,0000	36.720,00	36.720,00	2.570,40		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FILIAL TRANSPORTADORA DHL-REC| TOTAL LISTA POSITIVA Subtotais Lista Positiva (V1 Liq= 203052,00| V1 BS ICMS= 203052,00| V1 ICMS= 14213,64| CREDITO PRESUMIDO CF LEI 10147/00 Pedido Saída: 1652518- SV
Email do Destinatário: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com
indPVC: N
indLAU: S
FilialTransp: DHL-REC
nPed: 1652518
tpPed: SV
Rota: 4RLG

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 51.406,79 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e

Nº. 000.701.516

Série 010 5242

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA

A RURAL, SN - RODOVIA BR 381 KM 860 B. LIMEIRA
AREA RURAL DE POUSO ALEGRE - 37561-899
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.701.516
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0149 4758 3300 1765 5501 0000 7015 1610 3213 4154

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

131245796836986 - 31/01/2024 17:58:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5037743410460

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

097113255

CNPJ

49.475.833/0017-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - -

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/01/2024

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

PE

FONE / FAX

008738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:53:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	01/03/2024	Venc.	16/03/2024	Venc.	31/03/2024
Valor	RS 17.135,61	Valor	RS 17.135,59	Valor	RS 17.135,59

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
51.406,79	3.598,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.003,97	51.406,79
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	4.733,02	51.406,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
UNIDOCK S ASSESSORIA LOG MATERIAIS LTDA	(0) Emitente				00.233.065/0001-87
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA CECI 1900 BLOCO 3 TAMBORE	BARUERI	SP	206078634118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
84	VOLUME	BIOLAB SANUS		329,448	308,448

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
003006	EPILENIL 500MG CR X 50 P344/98 FCI E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5 / LT 30902483 QT 2016,000 FAB 28/10/23 VAL 31/10/25 PMC: 102.02 FCI:E9CF8D68-3249-4416-B43C-980F85A291D5	30049029	500	6101	UN	2.016,0000	25,4994	51.406,79	51.406,79	3.598,48		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FILIAL TRANSPORTADORA DHL-REC| TOTAL LISTA POSITIVA Subtotais Lista Positiva (V.Liq= 51406,79)
VI BS ICMS= 51406,79| VI ICMS= 3598,48| CREDITO PRESUMIDO CF LEI 10147/00 Pedido Saída: 1744084- SV Email do
Destinatário: compraspharmaplusdistribuidora@hotmail.com
indPVC: N
indLAU: S
FilialTransp: DHL-REC
nPed: 1744084
tpPed: SV
Rota: 4RLG

RESERVADO AO FISCO

5261

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011073 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/02/2024 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA - VALOR TOTAL: R\$ 5.625,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011073 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4224 0218 2582 0900 0115 5500 1000 0110 7312 1400 7230 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240039530346 14/02/2024 12:55:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA		88.488.366/0001-00	14/02/2024
ENDEREÇO RUA VENANCIO AIRES, 2277	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 97010-005	DATA SAÍDA / ENTRADA 14/02/2024
MUNICÍPIO SANTA MARIA	FONE / FAX (55)3921-7000	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:56:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		88.488.366/0001-00	
ENDEREÇO EUGENIO MUSSOI, 1325 - ALMOX.SAUDE 8H AS 12H SRA. NATALINA LOP	BAIRRO / DISTRITO VILA SANTOS	CEP 97070-330	
MUNICÍPIO SANTA MARIA		UF RS	TELEFONE / FAX

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	11073	5.625,00	0,00	5.625,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2024	5.625,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
5.625,00	225,00	0,00	0,00	5.625,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.625,00	


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS		0 - REMETENTE				48.740.351/0001-65
ENDEREÇO RUA GILMAR SCHMIDT, 150		MUNICÍPIO PALHOCA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,250	PESO LIQUIDO 25,250	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR LP.L	ALÍQUOTAS ICMS	PI
10001108	REANIMADOR MANUAL (AMBU ADULTO) XIAMEN COMPOWER MS - 81013649001 Lote: 231260	90192030	100	6108	UN	45,00	125,00	5.625,00	0,00	5.625,00	225,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 EMPENHO 3160/2024 PROCESSO 288 PE 66/2023 . TRANSPORTE: BRASPRESS DIFAL DA UF DESTINO R\$ 731,25 .	

5262

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 02/02/2024 - DEST. / REM.: FMS DE TOUROS - VALOR TOTAL: R\$ 6.856,65		NF-e Nº 000011002 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011002 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 4224 0218 2582 0900 0115 5500 1000 0110 0212 1400 0226		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240029648243 02/02/2024 14:59:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FMS DE TOUROS		CNPJ / CPF 18.325.678/0001-00		DATA DA EMISSÃO 02/02/2024	
ENDEREÇO PRACA BOM JESUS, 28		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 59584-000	
MUNICÍPIO TOUROS		UF RN		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA 15:04:30			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF 18.325.678/0001-00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO AV 27 DE MARCO - SEGUNDA A SEXTA 7H AS 13H ATRAS HOSP.PAULO ALMEIDA MACHADO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 59584-000	
MUNICÍPIO TOUROS		UF RN		TELEFONE / FAX	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	11002	6.856,65	0,00	6.856,65

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/03/2024	6.856,65									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
6.856,65	274,26	0,00	0,00	6.856,65		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.856,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF 48.740.351/0015-60	
ENDEREÇO GILMAR SCHMIDT, 150 - LOTE A-03		MUNICÍPIO PALHOCA		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254999328					
QUANTIDADE 2		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 25,850		PESO LIQUIDO 25,850	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR LP.L	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
337300	REANIMADOR MANUAL (AMBU NEONATO) XIAMEN COMPOWER MS - 81013649001	90192030	200	6108	UN	5,00	107,71	538,55	0,00	538,55	21,54	0,00	4,00	0,00
10001108	REANIMADOR MANUAL (AMBU ADULTO) XIAMEN COMPOWER MS - 81013649001 Lote: 231260	90192030	100	6108	UN	30,00	133,97	4.019,10	0,00	4.019,10	160,76	0,00	4,00	0,00
10001109	REANIMADOR MANUAL (AMBU PEDIATRICO) XIAMEN COMPOWER MS - 811036490001 Lote: 21009723	90192030	100	6108	UN	20,00	114,95	2.299,00	0,00	2.299,00	91,96	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 ORDEM DE COMPRA 6074/2023 PROCESSO 107/2023 PE 42/2023 REGISTRO DESPESA 109/2023 . TRANSPORTE: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA DIFAL DA UF DESTINO R\$ 1.097,07 .		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

5263

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 17/08/2023 - DEST. / REM.: CIRURGICAS MULLET IMP E EXP DE EQUIP HOS - VALOR TOTAL: R\$ 11.880,00		NF-e Nº 000010216 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA  RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010216 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4223 0818 2582 0900 0115 5500 1000 0102 1612 0320 1863 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATURIZAÇÃO DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230187621816 17/08/2023 16:44:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICAS MULLET IMP E EXP DE EQUIP HOS		CNPJ / CPF 34.055.837/0001-50	DATA DA EMISSÃO 17/08/2023
ENDEREÇO AVENIDA CORONEL ANTONIO LEHMKUHL, 1030 SALA 7 EDIF. LUDOLFO KOERI	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88150-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 17/08/2023
MUNICÍPIO AGUAS MORNAS	FONE / FAX (48)3086-2251	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260135623
			HORA DA SAÍDA 16:44:59

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10216	11.880,00	0,00	11.880,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/08/2023	11.880,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
11.880,00	1.425,60	0,00	0,00	11.880,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.880,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CERON		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50		MUNICÍPIO PALHOCA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LÍQUIDO 50,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
337300	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE COM RESERVATORIO NEONATAL MS - 81013649001	90192030	200	5102	UN	20,00	108,00	0,00	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00	0,00
10001108	REANIMADOR MANUAL (AMBU ADULTO) XIAMEN COMPOWER MS - 81013649001 Lote: 21009623	90192030	100	5102	UN	60,00	108,00	0,00	6.480,00	6.480,00	777,60	0,00	12,00	0,00
10001109	REANIMADOR MANUAL (AMBU PEDIATRICO) XIAMEN COMPOWER MS - 81103649001 Lote: 21009723	90192030	100	5102	UN	30,00	108,00	0,00	3.240,00	3.240,00	388,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 BOLETO EM ANEXO NF 10215 . TRANSPORTE: CERON .	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

TABELA DE COMPOSIÇÃO DE PREÇOS**PREF. MUNICIPAL DE BALSAS**

A Distribuidora ADL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 31.097.402/0001-80, vem demonstrar o detalhamento dos custos para fornecimentos dos itens abaixo, referentes ao pregão 05/2024, que comprova que teremos condições de fornecer os itens pelo preço arrematado.

ITEM 240	MELOXICAM 15MG	%
CUSTO	R\$ 0,1700	
DESP. ADM.	R\$ 0,0204	12,0%
FRETE	R\$ 0,0153	9,0%
DESP. JURÍDICAS	R\$ 0,0018	9,0%
IMPOSTOS TOTAIS	R\$ 0,0306	18,0%
MARGEM SEG.	R\$ 0,0051	3,0%
MARGEM LUCRO	R\$ 0,0170	10,0%
VALOR ARREMATADO	R\$ 0,26	

ITEM 276	OLANZAPINA 10MG	%
CUSTO	R\$ 0,38	
DESP. ADM.	R\$ 0,027	7,0%
FRETE	R\$ 0,027	7,0%
DESP. JURÍDICAS	R\$ 0,001	3,0%
IMPOSTOS TOTAIS	R\$ 0,046	12,0%
MARGEM SEG.	R\$ 0,019	5,0%
MARGEM LUCRO	R\$ 0,027	7,0%
VALOR ARREMATADO	R\$ 0,53	

ITEM 305	SALBUTAMOL XAROPE 120ML	%
CUSTO	R\$ 1,67	
DESP. ADM.	R\$ 0,21	12,5%
FRETE	R\$ 0,20	12,0%
DESP. JURÍDICAS	R\$ 0,08	5,0%
IMPOSTOS TOTAIS	R\$ 0,20	12,0%
MARGEM SEG.	R\$ 0,08	5,0%
MARGEM LUCRO	R\$ 0,08	5,0%
VALOR ARREMATADO	R\$ 2,53	

ITEM 374	ARIPIRAZOL 10MG	%
CUSTO	R\$ 0,43	
DESP. ADM.	R\$ 0,06	15,0%
FRETE	R\$ 0,06	14,0%
DESP. JURÍDICAS	R\$ 0,03	8,0%
IMPOSTOS TOTAIS	R\$ 0,08	18,0%
MARGEM SEG.	R\$ 0,03	7,0%
MARGEM LUCRO	R\$ 0,04	10,0%
VALOR ARREMATADO	R\$ 0,74	

ITEM 448	LAMOTRIGINA 100MG	%
CUSTO	R\$ 0,25	
DESP. ADM.	R\$ 0,04	15,0%
FRETE	R\$ 0,04	14,0%
DESP. JURÍDICAS	R\$ 0,02	7,0%
IMPOSTOS TOTAIS	R\$ 0,03	12,0%
MARGEM SEG.	R\$ 0,01	5,0%
MARGEM LUCRO	R\$ 0,01	5,0%
VALOR ARREMATADO	R\$ 0,40	

ITEM 449	LAMOTRIGINA 50MG	%
CUSTO	R\$ 0,26	
DESP. ADM.	R\$ 0,04	15,0%
FRETE	R\$ 0,04	14,0%
DESP. JURÍDICAS	R\$ 0,02	7,0%
IMPOSTOS TOTAIS	R\$ 0,03	12,0%
MARGEM SEG.	R\$ 0,01	5,0%
MARGEM LUCRO	R\$ 0,01	5,0%
VALOR ARREMATADO	R\$ 0,41	

ITEM 485	DESVENLAFAXINA 50MG	%
CUSTO	R\$ 0,78	
DESP. ADM.	R\$ 0,06	8,0%
FRETE	R\$ 0,04	5,0%
DESP. JURÍDICAS	R\$ 0,04	5,0%
IMPOSTOS TOTAIS	R\$ 0,09	12,0%
MARGEM SEG.	R\$ 0,04	5,0%
MARGEM LUCRO	R\$ 0,05	6,0%
VALOR ARREMATADO	R\$ 1,10	

ERECHIM, 13 DE MAIO DE 2024.



ADL MED COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS-ME
SÓCIO GERENTE

ANSELMO ZICATTO

SÓCIO GERENTE

5267

RECIBEMOS DE MEDMAX COM DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 17509
RECIBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME		RS 1.170,70
SERIE		

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 17509 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	
RUA SERGIPE 2017 BELA VISTA ERECHIM comprasmedmax@gmail.com FONE: 5431948660 RS CEP 99704228		CHAVE DE ACESSO 4324 0316 5539 4000 0148 5500 0000 0175 0918 9475 0862	Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240051852820 01/03/2024	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390163309	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 16.553.940/0001-48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		31.097.402/0001-80		01/03/2024
ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME				
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Espirito Santo N.: 1658		LINHO	99704396	01/03/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ERECHIM	(54) 99267-9323	RS	0390182320	11:16:42

FATURA	17509/1	01/04/2024	1170,70
---------------	---------	------------	---------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,70
VALOR DO FRFT	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VL.R TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,46	0,00	1.170,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF		
		0 - EMITENTE							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
						Todos			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, LOTE/VALIDADE	NCM / SH	ESOS	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4725	DESVENLAFAXINA 50MG (G) C/30 (C1) GENERICO LOTE 24010197 Fab/Vct. 26/07/2023 - 26/07/2025	30049099	5102	5102	CP	1290	0,780000	0,780000	1006,200000	0,00	0,00	0,000000		
4770	PARACETAMOL 500MG (PARAMOL) C/200 LOTE 102204 Fab/Vct. 18/10/2022 - 18/10/2024	30049045	0102	5102	CMP	400	0,135000	0,135000	54,000000	0,00	0,00	0,000000		
4626	PROMETAZINA 20MG/G BIS 30G (G) C/01 GENERICO LOTE 123193 Fab/Vct. 14/12/2023 - 13/12/2025	30049079	0102	5102	BIS	1	4,500000	4,500000	4,500000	0,00	0,00	0,000000		
3515	FERBUTALINA 0,5MG/ML AMP IML (G) C/100 GENERICO LOTE A V-003/23 Fab/Vct. 24/04/2023 - 31/03/2025	30049099	5102	5102	AMP	100	1,060000	1,060000	106,000000	0,00	0,00	0,000000		

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR: 0 Pessoas Diversas
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Recolhimento Diferencial Partilhado, suspenso pelo STF, conforme ADI 5464. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CONTA CORRENTE: 74687-8, BANCO SICREDI AGENCIA 0217 CONTA CORRENTE: 410895 Vlr Aprox.Trib.R\$ 157,46 (13,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Fonte:IBPT }		RESERVADO AO FISCO

5268

RECEBEMOS DE ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3877 SÉRIE
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES	RS 126,00
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Espirito Santo 1658 LINHO ERECHIM CEP 99704396 FONE: 54 99267-9353 comprasadlmed@gmail.com	Identificação do Emitente	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 3877 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4323 1231 0974 0200 0180 5500 1000 0038 7710 5562 7231
	Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230296531427 20/12/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0182320	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 31.097.402/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES		20.622.890/0001-80	20/12/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO N.: 905	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 35010141	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/12/2023
MUNICÍPIO GOVERNADOR VALADARES	FONE/FAX 33 32754701	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 07:50:00

FATURA		
3877/1	19/01/2024	126,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,94	0,00	126,00



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 95591723003215			
ENDEREÇO Rua Doutor João Caruso	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4265	LAMOTRIGINA 50 MG (G) C/30 (C1) LOTE BLGM23011 Fab/Vct. 01/02/2023 - 31/01/2027 - Anvisa: 1564900090026	30049069	6102	6108	CP	600	0,210000	0,210000	126,000000	0,00	0,00	0,000000		

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Recolhimento Diferencial Partilhado, suspenso pelo STF, conforme ADI 5464. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CONTA CORRENTE: 80.877-6 Vlr Aprox. Trib. R\$ 63,94 (50,75%) assim distribuído : União: 19,79% Estado: 17,50% Fonte: IBPT AF: 001357/2023 }		

RECEBEMOS DE ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 5269
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES	RS 300,00
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Espírito Santo 1658 LINHO ERECHIM CEP 99704396 FONE: 54 99267-9353 comprasadlmed@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 3876 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4323 1231 0974 0200 0180 5500 1000 0038 7618 4573 9808 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230296530928 20/12/2023	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0182320	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 31.097.402/0001-80
-----------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES		20.622.890/0001-80	20/12/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO N.: 905	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 35010141	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/12/2023
MUNICÍPIO GOVERNADOR VALADARES	FONE/FAX 33 32754701	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 07:50:00

FATURA	3876/1	19/01/2024	300,00
---------------	--------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA C/OFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,22	0,00	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSA		0 - EMITENTE				95591723003215
ENDEREÇO Rua Doutor João Caruso		MUNICÍPIO ERECHIM			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO LOTE/VALIDADE	NCM / SH	SOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4189	LAMOTRIGINA 100 MG (G) C/30 (C1) LOTE BLGH23008 Fab/Vct. 01/01/2023 - 30/06/2027 - Anvisa: 1564900090034	30049069	6102	6108	CP	1200	0,250000	0,250000	300,000000	0,00	0,00	0,000000		

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Recolhimento Diferencial Partilhado, suspenso pelo STF, conforme ADI 5464. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CONTA CORRENTE: 80.877-6 Vlr Aprox. Trib. R\$ 152,22 (50,74%) assim distribuído: União: 19,79% Estado: 17,50% Fonte: IBPT AF: 001356/2023]		

Recebemos de	SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor		No. 392255270
			Serie 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Aníla Ribas, 410 Bacacheri
82.520-510 - Curitiba - PR Fone/Fax:(41)3028-2375
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc.Est.: 100.0603020

1-Saída 1
2-Entrada
No. 392256
Série 1

Chave de Acesso
4124.0400.6564.6800.0139.5500.1000.3922.5610.0735.0196
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso	141240119431550
Inscrição Estadual	100.0603020	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	
		CNPJ	00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	31.097.402/0001-80	Data Emissão	23/04/2024
Razão Social		ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		Data de Entrada / Saida	
Endereço		Bairro / Distrito	1658	CEP	99.704-396
R ESPIRITO SANTO		LINHO		Hora de Entrada / Saida	
Município	ERECCHIM	Fone / Fax	(54) 99267 - 9353	UF	RS
		Inscrição Estadual	0390182320		

FATURA/DUPLICATA										
392256-A										
23/05/2024										
289.10										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	531843	Empenho	
Vendedor	2	Boleto Bancario	Itau Ag: 3702 C/C: 05796-3

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	289,10	Valor do ICMS	34,69	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00
				Valor do ICMS Substituição	0,00
				Valor Total dos Produtos	254,10
Valor do Frete	35,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00
		Valor do Desconto	0,00	Valor Aprox de Tributos	79,91
		Outras Despesas	0,00	Valor Total da Nota	289,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social		BAUER TRANSPORTADORA LTDA					04.353.469/0010-56
Endereço		Município	BR 116	CURITIBA	UF	PR	Inscrição Estadual
15700							9064018601
Quantidade / Volumes	1	Marca		Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
					0,800	0,800	0,003

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro / Distrito	CEP
Endereço		R ESPIRITO SANTO	1658
Município		ERECCHIM	UF
			RS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	ICMS
145947	ARIPRAZOL (G) 10MG CPR (C1) UNICHEM Lote: ZAZL23004 30/05/2027 Fabr: 30/06/2023 Cod.Fabr: 136964 Reg.MS: 1564900070076 EAN13: 7898912189899 Decr: Li48 Trib. Aprox RS: 6,94 Federal e 9,29 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6102	UNID	120,000	0,43000	51,60	58,71	7,04	0,00	12,00
145335	ONDANSETRONA (G) 4MG/2ML AMP HYPOFARMA Lote: 24010014 30/01/2026 Fabr: 30/01/2024 Cod.Fabr: 119490 Reg.MS: 1038700580045 EAN13: 7898122913086 Decr: Li48 Trib. Aprox RS: 27,24 Federal e 36,45 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	6102	UNID	150,000	1,35000	202,50	230,39	27,65	0,00	12,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Decretos: Obs.Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

NF-e

Nº
1013538

SÉRIE

3



Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

Rua Mitsugoro Tanaka, 145

C Ind Milton Arruda

Toledo - PR - CEP: 85903630

Fone: 0800 702 1331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1013538

SÉRIE 3 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4122 0973 8565 9300 0166 5500 3001 0135 3812 3504 8229

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

141220234371826 30/09/2022 17:16:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9000024469

CNPJ

73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO
REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

0000242092-ADL MED COM DE MED LTDA

ENDEREÇO

R ESPIRITO SANTO 1658

MUNICÍPIO

ERECHIM

BAIRRO / DISTRITO

LINHO

CEP

99704-396

DATA DA EMISSÃO

30/09/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/09/2022

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

17:16:29

FONE/FAX

(054) 99267-9353

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390182320

DUP.

Num. Duplicata/Parcela

Vencimento

Valor

Num. Duplicata/Parcela

Vencimento

Valor

Num. Duplicata/Parcela

Vencimento

Valor

Num. Duplicata/Parcela

Vencimento

Valor

CÁLCULO DO
IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

243,88

VALOR DO ICMS

130,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

29,27

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

261,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

261,50

TRANSFORMADOR
VOL. TRANSFORMADO

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

ENDEREÇO

R FRANCISCO MUNOZ MADRID 1009

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0005-78

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9016258323

PROD. / SERV.

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UND

PMC

QUANTIDADE

V. UNITÁRIO

VL. TOTAL

UNT. DESON

V. TOT. DESON

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VL. ICMS ST

VL. ICMS

V. IPI

ALÍQUOTAS

ICMS

IPI

000283 - DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP / GEN MABLEATO

30049069

520

6101

FR

0,00

100,0000

1,7800

178,00

160,38

0,00

0,00

19,25

12,00

012787 - SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP / GEN

30049039

500

6101

FR

0,00

50,0000

1,6700

83,50

83,50

0,00

0,00

10,02

12,00

CÁLCULO DO
ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

8136

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
 Inf. Contribuinte: + (Positiva): 83,50, - (Negativa): 178,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN -
 Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
 ROTA: ERE, PRIORIDADE: LOVATO, Transportadora:
 Fatura: 0095878510 Rem.: 0087024955 Ov.: 0006107522 Vol.: 00003 Cubagem: 0,037 M3
 Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO DO
 PIS/COFINS - CONV. 34/2006//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS:15,75
 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de
 recebimento evitando eventuais transtornos
 Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos
 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 CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

5271

NF-e

Nº
1226920

SÉRIE

3



Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

Rua Mitsugoro Tanaka, 145

C Ind Nilton Arruda

Toledo - PR - CEP: 85903630

Fone: 0800 702 1331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº1226920

SÉRIE 3 FL 1/ 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0473 8565 9300 0166 5500 3001 2269 2011 9087 3981

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

141240107915207 11/04/2024 16:58:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

9000024469

CNPJ

73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO
Razão Social

0000242092-ADL MED COM DE MED LTDA

ENDEREÇO

R ESPIRITO SANTO 1658

MUNICÍPIO

ERECHIM

BAIRRO / DISTRITO

LINHO

CEP

99704-396

DATA DA EMISSÃO

11/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/04/2024

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

16:58:13

FONE/FAX

(054) 99267-9353

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390182320

DUP.

Num. Duplicata/Parcela
001

Vencimento
13/05/2024

Valor
3.444,96

Num. Duplicata/Parcela
002

Vencimento
27/05/2024

Valor
3.443,92

Num. Duplicata/Parcela
003

Vencimento
10/06/2024

Valor
3.443,92

Num. Duplicata/Parcela

Vencimento

Valor

CÁLCULO DO
IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

10.332,80

VALOR DO ICMS

1.239,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.332,80

TRANSFORMADOR
VOL. TRANSFORMADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PROD./SERV.

QUANTIDADE
33

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
112,576

PESO LÍQUIDO
96,768

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
012439 - NISTATINA CR VG 60 G+14 APL-VP / GEN NISTATINA
CI 0 % - FCI 19D54987-8158-4806-9EE7-DA734B455468
LT. 24B51W Val. 19.02.2026 Qt. 1.600,000
019502 - OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP / GEN OLANZAPINA / (CI
CI 0 % - FCI 6A9E42DF-09D4-4286-A0C4-C22DB9166F19
LT. 24C78D Val. 08.09.2025 Qt. 64,000

NCM/SH

CST

CFOP

UND

PMC

QUANTIDADE

V. UNITÁRIO

VL. TOTAL

UNT. DESON

V. TOT. DESON

BC. ICMS

BC. ICMS ST

VL. ICMS ST

VL. ICMS

V. IPI

ALÍQUOTAS
ICMS IPI

CÁL
ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

8136

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 10332,80 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN -
Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
ROTA: ERE , PRIORIDADE: LOVATO , Transportadora:
Fatura: 0097059919 Rem.: 0088241533 Ov.: 0007277424 Vol.: 00033 Cubagem: 0.033 M3
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse
ICMS:622,25
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no
canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos
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 CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

LUGAR DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

5272

RECEBEMOS DE MEDMAX COM DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 17211
	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME	SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	RS 330,00
		ASSINATURA

5273

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 17211 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	
RUA SERGIPE 2017 BELA VISTA ERECHIM comprasmedmax@gmail.com NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		FONE: 5431948660 RS CEP 99704228	CHAVE DE ACESSO 4323 1216 5539 4000 0148 5500 0000 0172 1119 0894 0190 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390163309		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230282537017 05/12/2023 CNPJ 16.553.940/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME		31.097.402/0001-80	05/12/2023
ENDEREÇO Rua Espirito Santo N.: 1658		BAIRRO/DISTRITO LINHO	CEP 99704396
MUNICÍPIO ERECHIM		FONE/FAX (54) 99267-9323	UF RS
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390182320	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/12/2023
			HORA DE SAÍDA 15:23:07

FATURA	17211/1	04/01/2024	330,00
---------------	---------	------------	--------

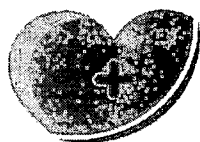
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIH.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,38	0,00	330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				Todos	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO. LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1776	MELOXICAM 15MG (ARTRITEC) C/500 ARTRITEC LOTE 22006237 Fab/Vct. 17/11/2022 - 30/11/2024	30049079	0102	5102	CP	3000	0,110000	0,110000	330,000000	0,00	0,00	0,000000		

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	VENDEDOR: 0 Pessoas Diversas	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Recolhimento Diferencial Partilhado, suspenso pelo STF, conforme ADI 5464. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CONTA CORRENTE: 74687-8, BANCO SICREDI AGENCIA 0217 CONTA CORRENTE: 410895 Vlr Aprox. Trib. R\$ 44,38 (13,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Fonte: IBPT }		



PacSaúde
DISTRIBUIDORA

não comprou

NOTA FISCAL ANEXO LICENSO

À(O)
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024

OBJETO: Fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratório, visando suprir as necessidades das unidades de saúde: Hospital Dr. Roosevelt Moreira Cury - HBU, UPA-24hs, SAMU, Farmácia Básica, PSF, CAPS, DST/AIDS, Hipertensão, Imunização e Programa da Mulher AME, para atender as necessidades dos pacientes usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, no Município de Balsas/MA.

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 02 DE MAIO DE 2024 AS 09:00HS.

COMPOSIÇÃO DE CUSTO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	COMPRA	IMPOSTOS	CUSTO OPERACIONAL	LUCRO
383	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75% - Anvisa: 100430518 - Acondicionamento 15° á 30° - Validade: 24 Meses. - Procedência Nacional Prazo de Entrega: 10 dias.	CX	600	R\$ 50,00	R\$ 6,60	R\$ 0,79	R\$ 3,30	R\$ 39,31

Teresina-PI, 14 de Maio de 2024.

**PATRYNE RHAVANNE
DA SILVA
QUEIROZ:02145469346**

Assinado de forma digital por
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA
QUEIROZ:02145469346
Dados: 2024.05.14 09:01:26 -03'00'

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL: 19.627.466-4 INSC. MUNICIPAL: 6046762 NIRE: 22200488021
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, Nº 5059, LOURIVAL PARENTE, TERESINA-PI

5275

RECEBEMOS DE PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 01/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 9.873,20 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE BATALHA-CAPS I 08.964.830/0001-40 - SEM ENDEREÇO. 64190-000 SEM BAIRRO - BATALHA - PI

NF-e
Nº 000.003.434
SÉRIE: 001

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059 Lourival Parente CEP 64022-135 Teresina - PI Telefone: (86) 3220-1752		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.003.434 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 2224 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0034 3419 7046 4819 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 322240004392067 01/03/2024 16:57:12
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Adquirida de Terceiros		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		CNPJ 31.317.338/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE BATALHA-CAPS I		CPF/CNPJ 08.964.830/0001-40	DATA DA EMISSÃO 01/03/2024
ENDEREÇO Sem Endereco, 64190-000		BAIRRO / DISTRITO Sem Bairro	CEP 64190-000
MUNICIPIO Batalha	FONE / FAX (86) 9981-2352	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 01/03/2024
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:57

FATURA
001 01/03/24 9873,20 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.549,25	745,35	0,00	0,00	0,00	9.873,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.873,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
119	BIPERIDENO 2MG	30039079	020	5102	UND	3000	0,43	1.290,00	0,00	298,54	62,69	0,00	21,00	0,00
4231	CARBONATO DE LITIO 300MG C/600 *	30049099	000	5102	UND	3500	0,47	1.645,00	0,00	1.645,00	345,45	0,00	21,00	0,00
2270	IMIPRAMINA 25MG	30049069	020	5102	CPR	1000	0,66	660,00	0,00	152,74	32,08	0,00	21,00	0,00
1392	ACIDO VALPROICO 250MG C/25 C1	30049029	020	5102	UND	3125	0,60	1.875,00	0,00	433,93	91,13	0,00	21,00	0,00
1394	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML B1	30049064	020	5102	UND	130	3,69	479,70	0,00	111,02	23,31	0,00	21,00	0,00
736	HALOPERIDOL 5MG C/200 C1	30049069	020	5102	UND	2100	0,30	630,00	0,00	145,80	30,62	0,00	21,00	0,00
1401	CLOMIPRAMINA 25MG C/20CPR	30049069	020	5102	UND	1100	1,04	1.144,00	0,00	264,76	55,60	0,00	21,00	0,00
2456	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML C/ SERINGA DOSADORA	30049069	020	5102	UND	150	14,33	2.149,50	0,00	497,46	104,47	0,00	21,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 Empresa possui regime especial conf a PORTARIA SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 324 /2022 PARECER SEFAZ-PI/UNATRI/GETRI/COREG Nº 329 /202 conf Decreto 13.500/ 2008 Art 791-A a 791-V do Decreto 13.500/08 SEQUENCIA: 264 259 - MUNICIPIO DE BATALHA-CAPS I		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

EMPRESAS DE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LARGO.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 199588
SÉRIE: 199588

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
R AUGUSTO LIMA, 390 - ALDEIA DOS CAMARAS
Camaragibe - PE
CEP: 54792-340 FONE: (81) 21388800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 199588
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1995 8814 5400 8745
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

TIPO DE OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230106417275 28/11/2023 19:05:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF
060547065 21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03
DATA EMISSÃO: 28/11/2023

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

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

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 19.840,61	VALOR DO ICMS R\$ 2.115,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PREJUIZOS R\$ 19.840,61
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\$ 19.840,61				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: 0-EMITENTE
MUNICÍPIO: FRETE POR CONTA: CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

QUANTIDADE: 61 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 96,4540 PESO LÍQUIDO: 91,8610

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI	
35398	AAS 100MG CX/30 COMP (G) (VP) INFANTIL (SABOR MORANGO)	30049024	00	6102	CP	32010,0000	0,0451	1.443,65	1.443,65	173,24	0,00	12	0	
7884	ALPRAZOLAM 1MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP)	30049064	00	6102	CP	4740,0000	0,0920	436,08	436,08	52,33	0,00	12	0	
7884	ALPRAZOLAM 1MG CX/30 COMP (G) (B1) (VP)	30049064	00	6102	CP	1260,0000	0,0920	115,92	115,92	13,91	0,00	12	0	
8763	AMITRIPTILINA 25MG CX/30 COMP (G) (C1) (VP)	30049099	00	6102	CP	30000,0000	0,0510	1.530,00	1.530,00	183,60	0,00	12	0	
11117	AMITRIPTILINA 75MG CX/30 COMP (G) (C1) (VP)	30049039	00	6102	CP	6000,0000	0,2450	1.470,00	1.470,00	176,40	0,00	12	0	
9240	BROMAZEPAM 6MG CX/30 COMP (G) (B1)	30049064	00	6102	CP	6000,0000	0,1780	1.068,00	1.068,00	42,72	0,00	4	0	
36029	CARBONATO DE LÍTIO 300MG CX/600 COMP (C1) (VP)	30049099	00	6102	CP	24000,0000	0,2252	5.404,80	5.404,80	648,58	0,00	12	0	
31910	CLONAZEPAM 2MG CX/30 COMP (B1) (G) (VP)	30049069	00	6102	CP	23010,0000	0,0560	1.288,56	1.288,56	154,63	0,00	12	0	
4838	DIAZEPAM 10MG CX/1000 COMP (B1) (VP)	30039074	00	6102	CP	20000,0000	0,0540	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12	0	
21537	ESCITALOPRAM 10MG CX/30 COMP (G) (C1)	30049059	00	6102	CP	15000,0000	0,1833	2.749,50	2.749,50	329,94	0,00	12	0	
21951	FLUOXETINA 20MG CX/300 CPS (C1) (G) (VP)	30049039	00	6102	CS	10200,0000	0,0980	999,60	999,60	119,95	0,00	12	0	
3153	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML CX/03 AMP C/1ML (C1) I/M	30049099	00	6102	AM	501,0000	4,5000	2.254,50	2.254,50	90,18	0,00	4	0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13064 Ped. No 20862
 Cob.: BOLETO 30/40/50/60/70 Vend.: 4943 CONTA PARA DEPOSITO
 IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4
 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR.
 ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Mercadoria sujeita a controle especial, portaria 344/98.

RESERVADO AO FISCO



SALUT HOSPITALAR - LTDA

AO

SR. PREGOEIRO (A) DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS/MA

A empresa Salut Hospitalar Ltda, localizada na rua loreto, n°200 Bairro nazaré CEP: 65.800-000, inscrita no CNPJ sob n°25.210.848/0001-76 e inscrição estadual n° 12.497.475-9 vem apresentar conforme solicitado em deligencia a composição dos preços ofertado no pregão eletronico Nº 05/2024 e PROCESSO ADM Nº 14213/2024

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS															
ITEM	PRODUTO	UND	V.COMPR	PIS	CONFINS	IRPJ	CSLL	ICMS	DESPESAS OPERACIONAL	LUCRO	% TOTAL APLICADA NA COMPRA	VALOR MINIMO DE VENDA	VALOR ARREMATADO	NF DE COMPRA	OBS
9	ACIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 5 ML - COTA PRINCIPAL 75%	CX	210,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 289,65	R\$ 289,65	3372	OK
77	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO INJ CX/50 AMPOLAS C/5ML - COTA PRINCIPAL 75%	CX	46,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 63,45	R\$ 63,45	3351	OK
90	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	92,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 127,59	R\$ 127,59	3372	OBS 01 OK
98	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	FR	4,53	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 6,25	R\$ 6,25	3372	OBS 02 OK
116	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA INJ. 20MG/ML CX C/ 25 AMP	CX	72,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 99,31	R\$ 99,31	3351	OBS 03 OK
146	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/100 AMP - COTA PRINCIPAL 75%	CX	OS TRIBUTOS. AS DESPESAS OPERACIONAL E LUCRO JÁ ESTÃO INCLUSOS NO VALOR DE VENDA									R\$ 122,78	R\$ 122,78	2216	NF DE VENDA OK
147	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/100 AMP - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	OS TRIBUTOS. AS DESPESAS OPERACIONAL E LUCRO JÁ ESTÃO INCLUSOS NO VALOR DE VENDA									R\$ 122,78	R\$ 122,78	2216	NF DE VENDA OK
175	FUROSEMIDA 10 MG/ML CX/50 AMPOLAS DE 2ML - COTA PRINCIPAL 75%	CX	27,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 37,93	R\$ 37,93	78731	OBS 04 OK



SALUT HOSPITALAR - LTDA

176	FUROSEMIDA 10 MG/ML CX/50 AMPOLAS DE 2ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	27,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 37,93	R\$ 37,93	78731	OBS 04	OK
245	METILDOPA 250MG CX/ 500 COMP. - COTA PRINCIPAL 75%	CX	135,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 186,21	R\$ 186,21	3370	OBS 05	OK
246	METILDOPA 250MG CX/ 500 COMP. - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	135,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 186,21	R\$ 186,21	3370	OBS 05	OK
247	METILDOPA 500MG CX/500 COMP - COTA PRINCIPAL 75%	CX	225,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 310,34	R\$ 310,34	3370	OBS 06	OK
248	METILDOPA 500MG CX/500 COMP - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	225,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 310,34	R\$ 310,34	3370	OBS 06	OK
280	OMEPRAZOL 40MG: INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	66,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 91,03	R\$ 91,03	3372		OK
281	OMEPRAZOL 40MG: INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	66,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 91,03	R\$ 91,03	3372		OK
297	PREDINISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO - COTA PRINCIPAL 75%	FR	2,23	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 3,08	R\$ 3,08	13059	OBS 07	OK
316	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	98,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 135,17	R\$ 135,17	78368		OK
317	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	98,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 135,17	R\$ 135,17	78368		OK
350	TENOXCAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	175,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 241,38	R\$ 241,38	13059		OK
351	TENOXCAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	175,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 241,38	R\$ 241,38	13059		OK
475	PROPOFOL 10MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	103,30	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 142,48	R\$ 152,48	201507	OBS 08	OK
491	TRAMADOL 50MG/ML, CX C/100 AMPOLAS DE 1ML - COTA PRINCIPAL 75%	CX	69,20	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 95,45	R\$ 95,45	78732		OK



SALUT HOSPITALAR - LTDA

515	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML - KIT 100 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	PCT	155,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 213,79	R\$ 213,79	78368	OBS 09	OK
531	ATADURA GESSADA 20cmX4m CX/20 rolos	CX	36,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 49,65	R\$ 49,65	78368		OK
571	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 CX/100 Ø:0.9mm C:25mm F:36ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK) - COTA PRINCIPAL 75%	CX	25,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	2%	1%	30,93%	R\$ 32,73	R\$ 32,90	78368		OK
574	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX/100 Ø:0.7mm C:19mm F:23ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK) - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	30,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 41,38	R\$ 41,38	78368		OK
582	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% CX/12 DE 1LT - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	93,60	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	3%	2%	32,93%	R\$ 124,42	R\$ 124,99	78368	OBS 10	OK
594	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) PCT C/100 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	PCT	15,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 20,69	R\$ 20,69	78368		OK
601	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 PC/500 NÃO ESTERIL / 5 DOBRAS 8 CAMADAS / 13 FIOS / 400g / ALTA ABSORSÃO - COTA PRINCIPAL 75%	PCT	6,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 8,97	R\$ 8,97	78368		OK
602	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 PC/500 NÃO ESTERIL / 5 DOBRAS 8 CAMADAS / 13 FIOS / 400g / ALTA ABSORSÃO - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	PCT	6,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 8,97	R\$ 8,97	78368		OK

OBSERVAÇÕES:

OBS 1 O produto comprovado está em caixa com 100 unidade e custa R\$ 185,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 92,50 a caixa com 50 unidade como consta no termo de referência.

OBS 2 O produto comprovado está em caixa com 100 unidade e custa R\$ 453,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 4,53 o valor da unidade, como consta no termo de referência.

OBS 3 O produto comprovado está em caixa com 50 unidade e custa R\$ 144,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 72,00 a caixa com 25 unidade como consta no termo de referência.



SALUT HOSPITALAR - LTDA

- OBS 4 O produto comprovado está em caixa com 100 unidade e custa R\$ 55,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 27,50 a caixa com 50 unidade como consta no termo de referência.
- OBS 5 O produto comprovado está em caixa com 30 unidade e custa R\$ 8,10 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 135,00 a caixa com 500 unidade como consta no termo de referência.
- OBS 6 O produto comprovado está em caixa com 30 unidade e custa R\$ 13,50 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 225,00 a caixa com 500 unidade como consta no termo de referência.
- OBS 7 O produto comprovado está em caixa com 50 unidade e custa R\$ 111,50 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 2,23 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 8 O produto comprovado está em caixa com 05 unidade e custa R\$ 51,65 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 103,30 a caixa com 10 unidade como consta no termo de referência.
- OBS 9 O produto comprovado está em unidade e custa R\$ 1,55 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 155,00 a caixa com 100 unidade como consta no termo de referência.
- OBS 10 O produto comprovado está por unidade e custa R\$ 7,80 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 93,60 a caixa com 12 unidade, como consta no termo de referência.

Balsas - MA, 14 de Maio de 2024

JOINA DE CASSIA MENDES
SOARES:00014618346

Assinado de forma digital por JOINA DE
CASSIA MENDES SOARES:00014618346
Dados: 2024.05.14 08:49:00 -03'00'

Salut Hospitalar LTDA-ME

Representante Legal: Joína de Cássia Mendes Soares
RG/CPF: 117209899-6 GEJSPC-MA/000.146.183-46
Sócia/Administradora

000.078.368

001

Nº:

Série:



HOSPITALAR
CNPJ: 26.457.348/0001-04
Uma empresa especializada em saúde de Trabalho

C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 000.078.368

Série 001

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0326 4573 4800 0104 5500 1000 0783 6810 2479 1817

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247382851499 28/03/2024 18:09:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
127485333

CNPJ
26.457.348/0001-04

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
SALUT HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
25.210.848/0001-76

DATA DA EMISSÃO
28/03/2024 18:13

ENDEREÇO
R RUA LORETO N 200

BAIRRO / DISTRITO
NAZARE

CEP
65.800-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
28/03/2024

MUNICÍPIO
BALSAS

FONE / FAX
(99) 3541-7328

UF
MA

INSCRIÇÃO
124974759

HORA DA SAÍDA

110	17/2.1/13	3-472-6/																	
-----	-----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.223,90	506,86	0,00	0,00	4.583,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.583,90

NOME / RAZÃO SOCIAL JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
	0			GO	34.545.180/0001-09

ENDEREÇO RUA AMADOR BUENO	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 107706890
------------------------------	----------------------	----------	---------------------------------

QUANTIDADE 63	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 728,000	PESO LÍQUIDO 0,000
------------------	---------	-------	--------	-----------------------	-----------------------

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0001258	+ATADURA GESSADA 20CMX4MT C/20(CYSNE) [MARCA CREMER EAN 17891800216094]	097262337	30/09/2026	90211020	040	6.102	CX	10	0,00	36,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010765	+COLETOR URINA T.SACO 2LT. C/100 SIST.ABERTO [MARCA LETOMED EAN 0609963653850]	0224	28/02/2029	39269030	000	6.102	PCT	10	0,00	15,0000	0,00	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
0008285	ALCOOL 70% 1LT. C/12 [MARCA ITAJA EAN 7898051680806]	24.043-70	28/02/2026	38089429	000	6.102	CX	20	0,00	28,0000	0,00	560,00	560,00	67,20	0,00	12,00	0,00
0000904	ALMOTOLIA 250ML TRANSP. RETO [MARCA JPROLAB EAN 7898198860420]	196941	29/11/2026	39269040	000	6.102	UN	50	0,00	1,5500	0,00	77,50	77,50	9,30	0,00	12,00	0,00
0001638	ATAD. CREPE 12CMX1,80MT 13FIOS C/12 IND. [MARCA BIOTEXTIL EAN 7898401410527]	2118312N	01/07/2026	30059090	000	6.102	PCT	50	0,00	2,4000	0,00	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
0010320	ATAD. CREPE 20CMX1,80MT 13FIOS C/12 IND.(IVY) [MARCA DESCOTEXIL EAN 10320]	230703	31/08/2028	30059090	000	6.102	PCT	50	0,00	3,2000	0,00	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
0007731	CATETER INTRAVENOSO N.22 C/100 [MARCA DESCARPACK EAN 7898283816875]	CA T003-23J	31/08/2028	90183929	000	6.102	CX	10	0,00	25,0000	0,00	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
0011131	CATETER INTRAVENOSO N.24 C/100 [MARCA GLOMED EAN 606529140939]	23542	30/09/2028	90183929	000	6.102	CX	10	0,00	30,0000	0,00	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00
0003594	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0.5% 1LT.(RIOHEX) [MARCA RIOQUIMICA EAN 7897780203164]	2304023	30/09/2026	30049047	000	6.102	FR	4	0,00	4,8000	0,00	19,20	19,20	2,30	0,00	12,00	0,00
0005477	CLOREXIDINA DEGER. 2% 1LT. [MARCA VICPHARMA EAN 7897877708756]	M36366	31/12/2026	30039099	000	6.102	FR	4	0,00	7,8000	0,00	31,20	31,20	3,74	0,00	12,00	0,00
0003107	COLETOR PERF. CORTANTE 20LT. C/20 [MARCA DESCARBOX EAN 7898951599543]	8761	28/02/2029	48191000	000	6.102	CX	5	0,00	50,0000	0,00	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
0005377	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/500(HEMOGAZE) [MARCA BIOTEXTIL EAN 7898401410039]	H324039	28/02/2029	30059090	000	6.102	PCT	30	0,00	6,5000	0,00	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0,00
0006518	METRONIDAZOL INJ. BLS. 60X100ML(G) [MARCA HALEXISTAR EAN 7896727869678]	0000177810	23/05/2025	30049099	000	6.102	CX	2	0,00	123,0000	0,00	246,00	246,00	29,52	0,00	12,00	0,00
0004015	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML C/100BLS. [MARCA	188681	04/03/2026	30049099	000	6.102	CX	5	0,00	145,0000	0,00	725,00	725,00	87,00	0,00	12,00	0,00

5224

TRANSPORTE DE BENS DE VALOR SUPERIOR A R\$ 100,00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.078.368
Série Folha
001 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0326 4573 4800 0104 5500 1000 0783 6810 2479 1817

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

152247382851499 28/03/2024 18:09:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
127485333

CNPJ
26.457.348/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0004016	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/50BLS. MARCA HALEXISTAR EAN 7896727841247	188101	13/02/2026	30049099	000	6.102	CX	5	0,00	98,0000	0,00	490,00	490,00	58,80	0,00	12,00	0,00
0004226	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30BLS. MARCA HALEXISTAR EAN 7896727841308	187413	18/01/2026	30049099	000	6.102	CX	10	0,00	65,0000	0,00	650,00	650,00	78,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020 Isenção de ICMS conforme Anexo IX, Art 6§, Inciso LXVIII RCTE/GO (Convenio de ICMS 126/2010) - Isenção de ICMS conforme Artigo 1§, inciso LXIII, alinea b, do Anexo 1.1 do RICMS/MA
PEDIDO 0148925 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEADOR VENDAS 87 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

5282

000.078.731

001

Nº:

Série:



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
SALUT HOSPITALAR LTDA



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.078.731
Série 001 Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
5224 0426 4573 4800 0104 5500 1000 0787 3110 2479 5451

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
152247406053544 04/04/2024 15:40:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106759701 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 127485333 CNPJ 26.457.348/0001-04

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA SALUT HOSPITALAR LTDA C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 25.210.848/0001-76 DATA DA EMISSÃO 04/04/2024 15:45

ENDEREÇO R RUA LORETO N 200 BAIRRO / DISTRITO NAZARE CEP 65.800-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 04/04/2024

MUNICÍPIO BALSAS FONE / FAX (99) 3541-7328 UF MA INSCRIÇÃO 124974759 HORA DA SAÍDA

// 0	07./3.1/13	0-182-26	// 1	14./3.1/13	0-182-26	// 2	11./4.1/13	0-182-25												
------	------------	----------	------	------------	----------	------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 3.880,10 VALOR DO I.C.M.S. 465,61 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.880,10

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.880,10

NOME / RAZÃO SOCIAL KARAJAS TURISMO E TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA D - EMITENTE 0 CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J. / C.P.F. 15.122.687/0001-05

ENDEREÇO RUA A. QD. A2 LT. 38 N. 59 MUNICÍPIO GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 105274747

QUANTIDADE 29 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 212,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0007261	+FILME RAI0-X 35X43CM C/100 MARCA FUJIFILM EAN 7261	48382	28/02/2025	37011029	000	6.102	CX	1	0.00	205.0000	0.00	205.00	205.00	24.60	0.00	12.00	0.00
0000734	+LOSARTANA POT. 50MG. C/960CPR.(G) MARCA PRATI DONADUZZI EAN 7899547529142	24A83F	31/01/2026	30049069	500	6.102	CX	10	0.00	16.0000	0.00	160.00	160.00	19.20	0.00	12.00	0.00
0003964	AMPICILINA 1G. INJ. C/50FA.(G) MARCA AUROBINDO EAN 7898361880743	A10123005B	30/06/2025	30041011	000	6.102	CX	2	0.00	76.5000	0.00	153.00	153.00	18.36	0.00	12.00	0.00
0004229	ATROPINA 0,25MG/ML INJ. 100X1ML(ATROFARMA) MARCA FARMACE EAN 7898166041011	A123B007	28/02/2025	30039099	000	6.102	CX	2	0.00	35.0000	0.00	70.00	70.00	8.40	0.00	12.00	0.00
0005538	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS 5LT. (ZYMEDET) MARCA PROLINK EAN 7908346901278	P24020032	28/02/2026	38089429	000	6.102	FR	5	0.00	30.0000	0.00	150.00	150.00	18.00	0.00	12.00	0.00
0007716	DIPIRONA 500MG. C/200CPR.(G) MARCA PRATI DONADUZZI EAN 7898148294138	23112R	30/09/2025	30049069	000	6.102	CX	10	0.00	9.6000	0.00	96.00	96.00	11.52	0.00	12.00	0.00
0008976	EQUIPO MACRO GTS. COMP. INJ. LATERAL FOTO. LL C/20 MARCA LAMEDID EAN 7898157729812	75123071	31/07/2026	90189010	000	6.102	PCT	5	0.00	30.0000	0.00	150.00	150.00	18.00	0.00	12.00	0.00
0003141	EQUIPO MACRO GTS. COMPLETO INJ. LATERAL LS MARCA BIOMASS EAN 7908269002748	HSAM23050201	30/04/2028	90189010	000	6.102	UN	500	0.00	0.1500	0.00	75.00	75.00	9.00	0.00	12.00	0.00
0001219	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP LS MARCA DESCARPACK EAN 7898283814260	2EUUAA017A	30/09/2028	90189010	000	6.102	UN	500	0.00	0.1500	0.00	75.00	75.00	9.00	0.00	12.00	0.00
0000804	ESPARADRAPO 10CMX4.5MT C/CAPA MARCA ADPELE EAN 7896544901100	NSH03201	28/02/2026	30051090	000	6.102	UN	48	0.00	3.2000	0.00	153.60	153.60	18.43	0.00	12.00	0.00
0002609	ESPECULO VAG. DESC. M ESTERIL LUB. MARCA KOLPLAST EAN 7898027904127	1231201033	30/11/2025	90189099	000	6.102	UN	100	0.00	0.4500	0.00	45.00	45.00	5.40	0.00	12.00	0.00
0006744	ESPECULO VAG. DESC. P ESTERIL N/L MARCA KOLPLAST EAN 7898027903656	1231002037	31/10/2025	90189099	000	6.102	UN	100	0.00	0.4000	0.00	40.00	40.00	4.80	0.00	12.00	0.00
0006935	FIXADOR AUTOMÁTICO RAI0-X 38LT. MARCA DPC EAN 6935	2219098	19/09/2024	37079010	000	6.102	GL	2	0.00	62.0000	0.00	124.00	124.00	14.88	0.00	12.00	0.00
0008031	FRALDA DESC. GERIÁTRICA M C/8 (ADULTFRAL)	44249M2	31/12/2025	96190000	000	6.102	PCT	20	0.00	5.5000	0.00	110.00	110.00	13.20	0.00	12.00	0.00



HOSPITALAR
CNPJ: 26.457.348/0001-04
Uma empresa especializada em a saúde de Todos!

C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.078.731
Série 001 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0426 4573 4800 0104 5500 1000 0787 3110 2479 5451

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

152247406053544 04/04/2024 15:40:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
127485333

CNPJ
26.457.348/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0008030	[MARCA KISSES EAN 7898146000625 FRALDA DESC. GERIATRICA XG C/7 (ADULTFRAL) [MARCA KISSES EAN 7898146000922	45975	01/03/2027	96190000	000	6.102	PCT	20	0,00	5,5000	0,00	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
0001449	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. 100X2ML(G) [MARCA HYPOFARMA EAN 7898122910634	23121342	31/12/2025	30039033	000	6.102	CX	5	0,00	55,0000	0,00	275,00	275,00	33,00	0,00	12,00	0,00
0000256	GEL P/ULTRASSONOGRRAFIA 5KG. (PREMIUM GEL) [MARCA REYMER EAN 7898920384279	2403292	31/03/2026	30067000	000	6.102	GL	5	0,00	8,5000	0,00	42,50	42,50	5,10	0,00	12,00	0,00
0000871	HIDROCORT. 100MG. INJ. C/50FA.S/DIL.(G) [MARCA BLAU EAN 7896014688296	23101373	30/09/2025	30043210	000	6.102	CX	5	0,00	79,0000	0,00	395,00	395,00	47,40	0,00	12,00	0,00
0003860	HIOSCINA COMP. GTS. 20ML(BUSCOPLEX) [MARCA NATULAB EAN 7899470802596	0020257	31/03/2025	30044990	000	6.102	FR	30	0,00	2,2000	0,00	66,00	66,00	7,92	0,00	12,00	0,00
0003569	IBUPROFENO 600MG. C/20CPR.(ALGY-FLANDERIL) [MARCA VITAMEDIC EAN 7898049796519	081219	31/08/2025	30049029	000	6.102	CX	50	0,00	1,7000	0,00	85,00	85,00	10,20	0,00	12,00	0,00
0004166	IODOPOVIDONA TOPICO AQUOSA 10% 1LT. [MARCA VICPHARMA EAN 7897877703256	M36446	31/12/2025	30039099	000	6.102	FR	12	0,00	14,0000	0,00	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
0003093	ITRACONAZOL 100MG. C/250CPS.(TRAXONOL) [MARCA GEOLAB EAN 7899095210417	2312830	30/09/2025	30049079	000	6.102	CX	2	0,00	85,0000	0,00	170,00	170,00	20,40	0,00	12,00	0,00
0000682	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 [MARCA MAXITEX EAN 7898949349037	3596SPZA70	30/09/2026	40151200	000	6.102	PR	100	0,00	0,5000	0,00	50,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
0000684	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 [MARCA MAXITEX EAN 7898949349044	3596SPZA75	30/09/2026	40151200	000	6.102	PR	100	0,00	0,5000	0,00	50,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
0010979	LUVA PROCEDIMENTO C/PO G C/100 [MARCA MEDICAL SYSTEM EAN 789993560516	TEC023011-AC	30/11/2028	40151900	000	6.102	CX	10	0,00	6,0000	0,00	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
0010978	LUVA PROCEDIMENTO C/PO M C/100 [MARCA MEDICAL SYSTEM EAN 789993560509	TEC023009-AB	31/08/2028	40151900	000	6.102	CX	20	0,00	6,0000	0,00	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
0010977	LUVA PROCEDIMENTO C/PO P C/100 [MARCA MEDICAL SYSTEM EAN 656750365861	TEC023009-AB	31/08/2028	40151900	000	6.102	CX	20	0,00	6,0000	0,00	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
0000903	PORTA LAMINA P/CITOLOGIA P/3 LAMINAS [MARCA JPROLAB EAN 7898198860406	105407	31/08/2026	39269040	000	6.102	UN	100	0,00	0,1800	0,00	18,00	18,00	2,16	0,00	12,00	0,00
0000178	TIRAS GLICOSE ONCALL PLUS C/50 [MARCA ON CALL PLUS EAN 7908007901173	1292108	13/09/2025	38221920	000	6.102	CX	64	0,00	8,5000	0,00	544,00	544,00	65,28	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020 PEDIDO 0149325 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 87 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

5284

000.078.732

001

Nº:

Série:



HOSPITALAR
CNPJ: 26.457.348/0001-04
Uma empresa comprometida com a saúde de Todos!

C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIAGO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.078.732
Série 001 Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0426 4573 4800 0104 5500 1000 0787 3210 2479 5467

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

152247406057380 04/04/2024 15:41:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
127485333

CNPJ
26.457.348/0001-04

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

SALUT HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.

25.210.848/0001-76

DATA DA EMISSÃO

04/04/2024 15:45

ENDEREÇO

R RUA LORETO N 200

BAIRRO / DISTRITO

NAZARE

CEP

65.800-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

04/04/2024

MUNICÍPIO

BALSAS

FONE / FAX

(99) 3541-7328

UF

MA

INSCRIÇÃO

124974759

HORA DA SAÍDA

110	07.3.1/13	0-364-65	111	14.3.1/13	0-364-65	112	11.4.1/13	0-364-65											
-----	-----------	----------	-----	-----------	----------	-----	-----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.427,28

531,28

0,00

0,00

4.427,28

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO I.P.L

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

4.427,28

NOME / RAZÃO SOCIAL

KARAJAS TURISMO E TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

15.122.687/0001-05

ENDEREÇO

RUA A. QD. A2 LT. 38 N. 59

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105274747

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

170,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0004346	+METILPREDNISOLONA 500MG. INJ. C/25+DIL.(G) MARCA BLAU EAN 7896014689125	23120491	31/10/2025	30043210	000	6.102	CX	2	0.00	115.0000	0.00	230.00	230.00	27.60	0.00	12.00	0.00
0001464	A1-*FENTANEST 0,05MG/ML INJ. 25X10ML MARCA CRISTALLA EAN 7896676437850	23020756	28/02/2026	30049069	000	6.102	CX	5	0.00	48.0000	0.00	240.00	240.00	28.80	0.00	12.00	0.00
0005213	A2-*TRAMADOL 100MG/2ML INJ. 60X2ML(G) MARCA TEUTO EAN 7896112190691	9069535	31/05/2025	30039049	000	6.102	CX	5	0.00	35.0000	0.00	175.00	175.00	21.00	0.00	12.00	0.00
0002293	A2-*TRAMADOL 50MG/ML INJ. 100X1ML(G) MARCA HIPOLABOR EAN 7898123908845	AW-003/23	28/02/2025	30039049	000	6.102	CX	4	0.00	69.2000	0.00	276.80	276.80	33.22	0.00	12.00	0.00
0010785	ALGODAO HIDROFILO 500GR. MARCA POLAX EAN 7898522420535	25123	18/12/2028	56012110	000	6.102	RL	30	0.00	6.3000	0.00	189.00	189.00	22.68	0.00	12.00	0.00
0003817	ATAD. CREPE 10CMX1,80MT 13FIOS C/12 IND.(ABNT) MARCA BIOTEXTIL EAN 3817	2403210T1	31/01/2029	30059090	000	6.102	PCT	38	0.00	2.0000	0.00	76.00	76.00	9.12	0.00	12.00	0.00
0010318	ATAD. CREPE 10CMX1,80MT 13FIOS C/12 IND.(IVY) MARCA DESCTEXTIL EAN 10318	240701	31/01/2029	30059090	000	6.102	PCT	10	0.00	2.0000	0.00	20.00	20.00	2.40	0.00	12.00	0.00
0000082	B1-*MIDAZOLAM 5MG/ML INJ. 100X10ML(G) MARCA HIPOLABOR EAN 7898123907480	AP-106/23M	30/11/2025	30049099	000	6.102	CX	2	0.00	142.0000	0.00	284.00	284.00	34.08	0.00	12.00	0.00
0004217	CEFALEXINA 500MG. C/8CPR.(G) MARCA ABL EAN 7898911244643	211100C	30/09/2025	30042052	000	6.102	CX	11	0.00	1.6800	0.00	18.48	18.48	2.22	0.00	12.00	0.00
0003636	NOREPINEFRINA 8MG. INJ. 50X4ML(G) MARCA HYPOFARMA EAN 7898122913000	23080733	31/08/2025	30039099	000	6.102	CX	5	0.00	62.0000	0.00	310.00	310.00	37.20	0.00	12.00	0.00
0004811	PAPEL CREPADO BRAN. 30X30CM C/500 MARCA HOSPFLEX EAN 4811	0124	31/12/2026	48043990	000	6.102	CX	12	0.00	35.0000	0.00	420.00	420.00	50.40	0.00	12.00	0.00
0008551	PARACETAMOL 200MG/ML GTS. 15ML C/200(ABIDOR) MARCA AIRELA EAN 7894164008742	22H0014	31/08/2024	30039099	000	6.102	CX	1	0.00	80.0000	0.00	80.00	80.00	9.60	0.00	12.00	0.00
0002368	PARACETAMOL 500MG. C/500CPR.(G) MARCA HIPOLABOR EAN 7898123905141	1676/23M	30/09/2025	30049045	000	6.102	CX	10	0.00	18.0000	0.00	180.00	180.00	21.60	0.00	12.00	0.00
0005138	SCALP N.23 C/100 LL MARCA DESCARPAC EAN 2E1AAA00	2E1AAA00	31/08/2028	90183929	000	6.102	CX	10	0.00	8.0000	0.00	80.00	80.00	9.60	0.00	12.00	0.00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Handwritten signature and date: 04/04/2024



C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 000.078.732

Série Folha

001 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0426 4573 4800 0104 5500 1000 0787 3210 2479 5467

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

152247406057380 04/04/2024 15:41:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

127485333

CNPJ

26.457.348/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
	7898283813454	4C															
0005138	SCALP N.23 C/100 LL MARCA DESCARPACK EAN 7898283813454	2EIAAA005 C	30/09/2028	90183929	000	6.102	CX	10	0.00	8.0000	0.00	80.00	80.00	9.60	0.00	12.00	0.00
0000657	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X7 C/100 LS MARCA DESCARPACK EAN 7898283815021	2SALAA005 8	30/04/2028	90183119	000	6.102	CX	20	0.00	12.0000	0.00	240.00	240.00	28.80	0.00	12.00	0.00
0000935	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7 C/50 LS MARCA DESCARPACK EAN 7898283815038	2SALAA006 5	30/04/2028	90183119	000	6.102	CX	20	0.00	9.6000	0.00	192.00	192.00	23.04	0.00	12.00	0.00
0000907	SERINGA DESC. 3ML C/AG. 25X7 C/100 LS MARCA DESCARPACK EAN 7898283815007	SER018C/23	31/10/2028	90183119	000	6.102	CX	10	0.00	10.6000	0.00	106.00	106.00	12.72	0.00	12.00	0.00
0000724	SERINGA DESC. 5ML C/AG. 25X7 C/100 LS MARCA DESCARPACK EAN 7898283815014	2SALAA007 1	30/06/2028	90183119	000	6.102	CX	10	0.00	11.0000	0.00	110.00	110.00	13.20	0.00	12.00	0.00
0000822	SERINGA INSULINA 1ML C/AG. 13X4,5 C/100 MARCA DESCARPACK EAN 7898283814703	SEI0003/23	30/09/2028	90183119	000	6.102	CX	10	0.00	7.0000	0.00	70.00	70.00	8.40	0.00	12.00	0.00
0002791	SULFA+TRIMET 40+8MG/ML SUSP 100ML(G) MARCA VITAMEDIC EAN 7898049792511	079186	30/06/2025	30049072	000	6.102	CX	100	0.00	2.2000	0.00	220.00	220.00	26.40	0.00	12.00	0.00
0007102	SUXAMETONIO 100MG. INJ. C/10(SUCCITRAT) MARCA BLAU EAN 7896014682287	23110412	30/11/2025	30049099	000	6.102	CX	1	0.00	92.0000	0.00	92.00	92.00	11.04	0.00	12.00	0.00
0007102	SUXAMETONIO 100MG. INJ. C/10(SUCCITRAT) MARCA BLAU EAN 7896014682287	23120194	30/11/2025	30049099	000	6.102	CX	4	0.00	92.0000	0.00	368.00	368.00	44.16	0.00	12.00	0.00
0002373	TOUCA DESC. C/100 C/ELAST. MARCA DESCARPACK EAN 7898283814888	FLT009A/23	30/11/2028	65069900	000	6.102	PCT	50	0.00	2.6000	0.00	130.00	130.00	15.60	0.00	12.00	0.00
0001204	VALVULA REG. P/CILINDRO OXIGENIO C/FLUX. MARCA UNITEC EAN 7898348862854	500	28/02/2034	90262090	000	6.102	UN	2	0.00	120.0000	0.00	240.00	240.00	28.80	0.00	12.00	0.00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020 PEDIDO 0149641 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 87 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

5286

De acordo com a NFe: 000.201.507 Série: 000 Valor: 2809,70 PEDIDO: 463102






RECEBEMOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 463102. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

		DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.201.507 Série 000 Folha 1 de 1																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.						CHAVE DE ACESSO 5224 0307 6406 1700 0110 5500 0000 2015 0712 4207 4781																			
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247356783080 21/03/2024 12:07:10																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 125623968				CNPJ 07.640.617/0001-10																	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA SALUT HOSPITALAR LTDA ME						C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 25.210.848/0001-76				DATA DA EMISSÃO 21/03/2024 12:07															
ENDEREÇO RUA LORETO,200 -						BAIRRO / DISTRITO NAZARE				CEP 65.800-000				DATA DA ENTRADA / SAÍDA 21/03/2024											
MUNICÍPIO BALSAS				FONE / FAX (99) 3541-7328		UF MA		INSCRIÇÃO 124974759				HORA DA SAÍDA													
//0		07/3.1/13		82546		//1		14/3.1/13		82546		//2		11/4.1/13		82545									
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.				VALOR DO I.C.M.S.				BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST				VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
2.809,70				337,16				0,00				0,00				2.809,70									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA															
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.809,70															
NOME / RAZÃO SOCIAL SATELITE AZUL						FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J. / C.P.F.											
R B N 224 Q. AREA L.02						0						GO		27.428.590/0001-04											
ENDEREÇO R B N 224 Q. AREA L.02						MUNICÍPIO GOIANIA								INSCRIÇÃO ESTADUAL 106888064											
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO															
2								13,000		0,000															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																									
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI								
0003570	***ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/5 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 75652133-1148-41E2-9437-0D23A3498200 Marca BLAU Data Fabricacao 29/03/2023	23040700	29/03/2025	30049039	000	6.102	CX	20	0,00	57.15000	0,00	1.143,00	1.143,00	137,16	0,00	12,00	0,00								
0014564	***FENOBARBITAL 200MG INJ 2ML IM/IV C/25 (FENOCRIS) B1 Desconto de desoneracao 0 FCI 95811A69-B35F-4BCA-8C18-AEC79EDBC244 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 01/09/2023	23090125	01/09/2025	30049069	000	6.102	CX	2	0,00	58.60000	0,00	117,20	117,20	14,06	0,00	12,00	0,00								
0009139	***PROPOFOL 10MG/ML F/A INJ 20ML C/5 (PRÓVIVE) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca UNIAO QUIMICA Data Fabricacao 19/09/2023	A0G0392A	31/08/2025	30049095	000	6.102	CX	30	0,00	51.65000	0,00	1.549,50	1.549,50	185,94	0,00	12,00	0,00								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN													
				0,00				0,00				0,00													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0463102 NUMERO INTERNO 0207478 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. TERMO CREDENCIAMENTO 69221. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.										RESERVADO AO FISCO															

5287

 GYROMED HOSPITALAR GYROMED HOSPITALAR EIRELI RUA CAPITAO BRENO QD.89 LOTE 12 BAIRRO VILA ROSA CEP: 74345-060 GOIANIA - GO TELEFONE: (62)4102-4919		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Nº 000.003.351  SÉRIE 001		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA Nfe/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 5224 0328 0396 3500 0111 5500 1000 0033 5112 8153 3198 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247381938653 28/03/2024 15:33	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		0-Entrada 1-Saída		Folha 1/1	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.697.244-8		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 28.039.635/0001-11	


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SALUT HOSPITALAR LTDA-EPP		CNPJ / CPF 14630 25.210.848/0001-76		MUNICÍPIO BALSAS		UF MA		DATA DA EMISSÃO 28/03/2024		DATA DA SAÍDA 28/03/2024	
ENDEREÇO R RUA LORETO *****		BAIRRO / DISTRITO Nº 200 NAZARE		CEP 65800-000		FONE / FAX (99)8835-6364		INSCRIÇÃO ESTADUAL 124974759		HORA DA SAÍDA	

003351 : P1 27/04/2024 2.875,00 Boleto [BANCO ITAU]30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.667,00		VALOR DO ICMS 320,04		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.875,00					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.875,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO		TELEFONE 3706-2246		FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário		CÓDIGO ANTT 1		PLACA DO VEÍCULO		UF GO		CNPJ / CPF 94.001.641/0007-08	
ENDEREÇO RUA SAO JOAO, N 22A		MUNICÍPIO ANAPOLIS		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105491500		QUANTIDADE 10		ESPÉCIE Caixa(s)		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		TELEFONE		FRETE POR CONTA	

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI IPI	% ICMS	% IPI
132780	AGUA DESTILADA C/200 AMP 10ML	SAMTEC UUD	31/01/26	30049099	000	6102	CX	5	0,00	30,000		150,00	150,00	18,00		12,00	
014621	DEXAMETASONA 4MG/ML 50 AMP 2,5ML (GEN)	HYPOFARMA 23040386	30/04/25	30049099	000	6102	CX	5	0,00	29,000		145,00	145,00	17,40		12,00	
019994	DIGOXINA 0,25MG C/30 CPR (GENÉRICO)	PHARLAB 234715	31/07/25	30049079	000	6102	CX	50	0,00	2,700		135,00	135,00	16,20		12,00	
008818	HEPARINA 5000UI/0,25ML C/25 FR (HEMOFOL)	CRISTALIA 23060585	01/08/25	30049099	040	6102	CX	2	0,00	104,000		208,00	0,00	0,00			
054526	HIDRALAZINA 20MG/ML C/50 IM/IV 1ML (NEPR)	CRISTALIA 23100373	01/04/25	30049039	000	6102	CX	2	0,00	144,000		288,00	288,00	34,56		12,00	
018279	HIDROXIDO ALUMINIO 100ML (ALUMIMAX)	NATULAB 0020613	30/04/25	30039099	000	6102	FR	100	0,00	1,350		135,00	135,00	16,20		12,00	
063881	HIOSCINA COMPOSTA C/100 AMP 5ML (GENERIC)	HIPOLABOR H-122/23	30/09/25	30049099	000	6102	CX	4	0,00	92,000		368,00	368,00	44,16		12,00	
016926	HIOSCINA COMPOSTA C/50 AMP 5ML (HYPOCINA)	HYPOFARMA 23060914	30/08/25	30034090	000	6102	CX	2	0,00	46,000		92,00	92,00	11,04		12,00	
047813	KOLLAGENASE S/CLORANFENICOL 30G C/10 UND	CRISTALIA 23010443	02/01/25	30049019	000	6102	CX	5	0,00	52,000		260,00	260,00	31,20		12,00	
016929	PENICILINA 1.200.000UI C/50 FR (BEPEBEN)	TEUTO 2505770	13/07/25	30041013	000	6102	CX	2	0,00	152,000		304,00	304,00	36,48		12,00	
051985	PENICILINA 600.000 C/50 FR (BEPEBEN)	TEUTO 2501220	20/04/25	30041013	000	6102	CX	2	0,00	149,000		298,00	298,00	35,76		12,00	
006386	PROMETAZINA 50MG 2ML C/100 AMP(PROMETAZO)	HIPOLABOR BL-034/22	01/07/24	30039085	000	6102	CX	2	0,00	126,000		252,00	252,00	30,24		12,00	
030503	VITAMINA C 100MG/ML C/100 AMP 5ML	SANTISA 21507923	30/12/25	30045090	000	6102	CX	6	0,00	40,000		240,00	240,00	28,80		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO BRADESCO: AG:2241 C/C: 45707-8 ,BANCO DO BRASIL: AG:4148-3 C/C: 24716-2, DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL, FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA (CONFORME RDC 430/2020).										RESERVADO AO FISCO	
Pd Nº: 003373/01 											
000230-ANTONIO REIS											

Impresso por "DS-Nfe Versão: 130324a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P2

RECEBEMOS DE GYROMED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 Valor: 2.875,00
 Emissão: 28/03/2024
 NF-e Nº: 000.003.351
 SÉRIE 001
 Folha 1/1
 CPF: _____
 DATA DE RECEBIMENTO: _____
 8825

Recebemos de Salut Hospitalar Ltda Me os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/03/2024 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSAS Valor Total: 36.601,95

NF-e
Nº 000.002.216
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Salut Hospitalar Ltda Me



Rua Loreto, 200 - Nazaré - BALSAS - MA -
CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-7328

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.002.216
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2124 0325 2108 4800 0176 5500 1000 0022 1610 0719 3464

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240007671951 07/03/2024 07:55:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.497.475-9

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

25.210.848/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSAS

CNPJ / CPF

11.236.050/0001-99

DATA DA EMISSÃO

07/03/2024

ENDEREÇO

RUA PADRE FRANCO, 405

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA

07/03/2024

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:55:43

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 001991 - Valor Original: R\$ 36.601,95 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 36.601,95

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 06/04/2024
Valor : R\$ 36.601,95

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
36.601,95		8.052,42	0,00		0,00	36.601,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	36.601,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
			1			

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
000081	AMICACINA INJ 500MG CX / 50 AMPOLAS	30049099	000	5102	CX	10,00	319,7400	0,00	3.197,40	3.197,40	703,43	0,00	22,00	0,00
000276	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/50 AMPOLAS	30041013	000	5102	CX	7,00	353,0700	0,00	2.471,49	2.471,49	543,73	0,00	22,00	0,00
001626	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML	30049069	000	5102	FR	500,00	12,5700	0,00	6.285,00	6.285,00	1.382,70	0,00	22,00	0,00
000199	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/100 AMP	30039047	000	5102	CX	40,00	122,7800	0,00	4.911,20	4.911,20	1.080,46	0,00	22,00	0,00
000344	DOPAMINA 5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	30049076	000	5102	CX	4,00	396,5700	0,00	1.586,28	1.586,28	348,98	0,00	22,00	0,00
000170	GENTAMICINA INJ 80MG CX/100 AMPOLAS.	30049069	000	5102	CX	35,00	191,6200	0,00	6.706,70	6.706,70	1.475,47	0,00	22,00	0,00
000558	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ. CX/240 AMPOLAS	30039051	000	5102	CX	22,00	191,8400	0,00	4.220,48	4.220,48	928,50	0,00	22,00	0,00
000175	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND	30049099	000	5102	CX	30,00	240,7800	0,00	7.223,40	7.223,40	1.589,15	0,00	22,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO Nº010/2024 ATA RP Nº118/2023 PE Nº06/2023 PROC. ADM. Nº54911/2022 - UPA - MEDICAMENTOS Você pagou
aproximadamente: R\$ 0,00 de tributos federais R\$ 0,00 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2024 07:55:47

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

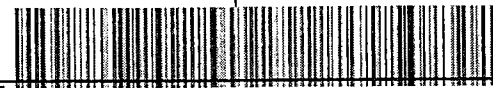
6879

NF-e
000.003.370
SÉRIE 001



Identificação do emitente
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E
AV. MAJOR MANOEL AUGUSTO S. B.
BAIRRO: PARQUE VEIÇA JARDIM
APARECIDA DE GOIANIA/GO
FONE:() -
FAX.:() -
CEP.: 74.954-410

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1-SAÍDA
2-ENTRADA 1
Nº 000.003.370
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5224 0437 5315 8300 0197 5500 1000 0033 7016 1496 0368

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102-VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247395487038 01/04/2024 17:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107984156

INSC. ESTADUAL SUBS. TRIBUTARIA

CNPJ
37.531.583/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SALUT HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF
25.210.848/0001-76

DATA DA EMISSÃO
01/04/2024

ENDEREÇO
RUA RUA LORETO N.200

BAIRRO/DISTRITO
NAZARE

CEP
65.800-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BALSAS

UF
MA

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124974759

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

003370/01 16/04/2024 1.444,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	TOTAL DOS PRODUTOS
1.444,50	173,34	0,00	0,00	1.444,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.444,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PROPRIO	FRETE POR CONTA 1-Destinatário(FOB)	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VENC	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	BC SUBST. TRIBUT.	V.SUBST. TRIBUT.	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IVA	ALÍQ. IPI
5973	AGUA P/INJECAO 24FR 500ML SF	2218622	12/24	EQUIPLEX	30049099	500	6102	CX	7	57,6000	403,20	403,20	48,38	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5974	AZITROMICINA 500MG 300CP	031622	04/25	MEDQUIMICA	30032029	000	6102	CX	3	120,0000	360,00	360,00	43,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5975	CEFALEXINA 250MG/5ML 1FR 60ML	110486C	12/24	ABL	30042052	000	6102	CX	50	2,9000	145,00	145,00	17,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5977	METFORMINA 500MG 400CP	23G63A	06/25	PRATI	30049049	500	6102	CX	5	16,0000	80,00	80,00	9,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
4886	METILDOPA 250MG C/30 COMP REV	3E3078	11/24	EMS	30049035	000	6102	CX	23	8,1000	186,30	186,30	22,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5967	METILDOPA 500MG C/30 CPR	3K2277	03/25	EMS	30049035	500	6102	CX	20	13,5000	270,00	270,00	32,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO.:001749 REP....:0018-BRUNO CLIENTE:127495-SALUT HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO FONE:(00)0000-0000
---	--

RECEBEMOS DE (COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E) IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SALUT HOSPITALAR LTDA
TOTAL NF-e:1.444,50

5290

NF-e
000.003.372
SÉRIE 001



Identificação do emitente
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E
AV. MAJOR MANOEL AUGUSTO S. B.
BAIRRO: PARQUE VEIÇA JARDIM
APARECIDA DE GOIANIA/GO
FONE: () -
FAX: () -
CEP.: 74.954-410

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1-SAÍDA 1
2-ENTRADA
Nº 000.003.372
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
5224 0437 5315 8300 0197 5500 1000 0033 7216 1774 3010
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102-VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107984156 INSC. ESTADUAL SUBS. TRIBUTARIA
CNPJ 37.531.583/0001-97
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247395512934 01/04/2024 17:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SALUT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO RUA RUA LORETO N.200
MUNICÍPIO BALSAS
BAIRRO/DISTRITO NAZARE
CEP 65.800-000
UF MA FONE/FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL 124974759
DATA DA EMISSÃO 01/04/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
003372/01 02/04/2024 3.841,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	3.841,50	VALOR ICMS	460,98	BASE CÁLCULO ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	3.841,50		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.841,50



TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL PROPRIO
FRETE POR CONTA 1-Destinatário(FOB)
CÓD. ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO ICMS	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VENC	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	BC SUBST. TRIBUT.	V.SUBST. TRIBUT.	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IVA	ALÍQ. IPI
5952	*BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML 100ML (FLAG)	122371	12/24	BELFAR	30049066	000	6102	CX	50	2,0000	100,00	100,00	12,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5955	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 5ML	BD-031/23M	04/25	HIPOLABOR	30049099	500	6102	UN	3	210,0000	630,00	630,00	75,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5948	AMOXILINA SUSP. 250MG 60ML C/50	2402080	01/26	CIMED	30041012	500	6102	CX	1	99,0000	99,00	99,00	11,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5956	AZITROMICINA 600MG SUSP 50FR 15ML	22H69J	08/24	FRATI	30042029	500	6102	CX	1	93,0000	93,00	93,00	11,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5957	BROMOPRIDA 5MG/ML 100AMP 2ML	AT-014/23M	04/25	HIPOLABOR	30049045	000	6102	CX	5	60,0000	300,00	300,00	36,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5949	BUPIVACAÍNA INJ. 0,5% PESADA C/50X4ML	23101597	10/25	HYPOFARMA	30039071	000	6102	CX	2	87,5000	175,00	175,00	21,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5950	CAFALOTINA SODICA 1G C/100 (CEFARISTON)	23090066	08/25	BLAU	30042051	000	6102	CX	5	185,0000	925,00	925,00	111,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5953	CEFTRIAXONA 1G IV INJ C/50 (AMPLOSPEC)	010008	09/26	BIOCHIMICO	30042059	500	6102	CX	5	92,5000	462,50	462,50	55,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5958	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML C/100 BOLS	80528AGO23	08/25	BEKER	30032099	000	6102	CX	1	453,0000	453,00	453,00	54,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5729	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML (NOXX) NR.32 SERING	23100243	08/25	BLAU	30049099	500	6102	CX	5	68,0000	340,00	340,00	40,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5671	OMEPRAZOL 40MG INJ C/25 (+DIL) IV (G)	23070698	07/25	CRISTALIA	30049069	000	6102	CX	4	66,0000	264,00	264,00	31,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE () CONTINÚO DE ()
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
TOTAL NF-e: 3.841,50
(O(S) PRODUTO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5291

	Identificação do emitente COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E Av. MAJOR MANOEL AUGUSTO S. B. BAIRRO: PARQUE VEIGA JARDIM APARECIDA DE GOIANIA/GO FONE:() - FAX.:() - CEP.: 74.954-410	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1-SAÍDA 1 2-ENTRADA Nº 000.003.372 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 5224 0437 5315 8300 0197 5500 1000 0033 7216 1774 3010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102-VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247395512934 01/04/2024 17:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107984156		INSC. ESTADUAL SUBS. TRIBUTARIA CNPJ 37.531.583/0001-97	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VENC	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	BC SUBST. TRIBUT.	V.SUBST. TRIBUT.	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IVA	ALÍQ. IPI
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO.:001748 REP...:0018-BRUNO CLIENTE:127495-SALUT HOSPITALAR FONE:(00)0000-0000															RESERVADO AO FISCO				

5292

000.013.059

001

Nº:

Série:



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



DNA COMERCIO DE MED. E MAT. MEDICOS HOSP
RUA T35. 2230 QD 106 LT 12
SETOR BUENO
GOIANIA/GO - CEP: 74.223-230
Telefone: (62) 3085-1155

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 000.013.059

Série Folha
001 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

5224 0319 3746 7000 0104 5500 1000 0130 5910 2413 1175

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

152247378582012 27/03/2024 17:55:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105899402

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.374.670/0001-04

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

SALUT HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J. / C.P.F.

25.210.848/0001-76

DATA DA EMISSÃO

27/03/2024 17:52

ENDEREÇO

R RUA LORETO, 200

BAIRRO / DISTRITO

NAZARE

CEP

65.800-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

27/03/2024

MUNICÍPIO

BALSAS

FONE / FAX

(99) 8132-699

UF

MA

INSCRIÇÃO

124974759

HORA DA SAÍDA

I/O

16/2.1/13

2-2464/

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

3.357,50

VALOR DO I.C.M.S.

402,90

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.357,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.357,50

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

C.N.P.J. / C.P.F.

48.740.351/0012-18

ENDEREÇO

R DOS IPES QD.R3 LTS.2/3 SLA 140

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

40,000

PESO LÍQUIDO

40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0000727	HYPLEX B INJ CX 100 AMP X 2ML (Marca HYPOFARMA)	23101209	31/10/2025	30039019	000	6.102	CX	10	0,00	43,0000	0,00	430,00	430,00	51,60	0,00	12,00	0,00
0008453	DICLOFARMA 25MG/ML INJ CX 100 AMP X 3ML (Marca FARMACE)	DC23F075	30/06/2025	30039047	000	6.102	CX	5	0,00	35,0000	0,00	175,00	175,00	21,00	0,00	12,00	0,00
0000663	DIPIRONA SODICA 500MG SOL INJ CX 120 AMP DE 2ML (G) (Marca TEUTO)	26584984	30/07/2025	30049069	500	6.102	CX	10	0,00	42,5000	0,00	425,00	425,00	51,00	0,00	12,00	0,00
0000327	ARISCORTEN 500MG IV/IM CX 50 F/A (Marca BLAU)	23081038	31/08/2025	30043210	000	6.102	CX	5	0,00	110,5000	0,00	552,50	552,50	66,30	0,00	12,00	0,00
0000272	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ-INFUSAO IV CX 6 BOLSAS 100ML (SISTEMA FECHADO) (Marca CRISTALIA)	23120328	01/12/2025	30042099	000	6.102	CX	5	0,00	25,2000	0,00	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00
0008599	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% S/V INJ CX 25FR X 20ML (G) (Marca HIPOLABOR)	LL01923	31/01/2025	30039049	000	6.102	CX	6	0,00	48,7500	0,00	292,50	292,50	35,10	0,00	12,00	0,00
0009127	ARAMIN 10MG/ML INJ CX 25 F/A X 1ML (Marca CRISTALIA)	23120531	19/12/2025	00000000	000	6.102	CX	1	0,00	110,0000	0,00	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
0009146	NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL 60G+APL CX 50 BIS (G) (Marca PRATO DONADUZZI)	24A72M	10/01/2026	30049099	000	6.102	CX	1	0,00	125,0000	0,00	125,00	125,00	15,00	0,00	12,00	0,00
0002064	OXACILINA SODICA 500MG IM/IV CX 100 F/A (G) (Marca BLAU)	23111585	22/11/2025	30041019	500	6.102	CX	2	0,00	85,0000	0,00	170,00	170,00	20,40	0,00	12,00	0,00
0008535	FOSFATO DE SODIO DE PREDNISOLONA 3MG/ML X 100ML CX 50 FR (G) (Marca HIPOLABOR)	0963/22	31/08/2024	30043999	000	6.102	CX	1	0,00	111,5000	0,00	111,50	111,50	13,38	0,00	12,00	0,00
0000640	TENOXICAM 20MG INJ IM/IV CX 50 F/A X 2ML (G) (Marca EUROFARMA)	858663	01/06/2025	30049073	500	6.102	CX	2	0,00	175,0000	0,00	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00
0001114	TEFLAN 40MG IM/IV INJ CX 50 F/A X 2ML (Marca UNIAO QUIMICA)	2347075	30/09/2025	30049073	000	6.102	CX	2	0,00	245,0000	0,00	490,00	490,00	58,80	0,00	12,00	0,00

5293



DNA COMERCIO DE MED. E MAT. MEDICOS HOSP
 RUA T35, 2230 QD 106 LT 12
 SETOR BUENO
 GOIANIA/GO - CEP: 74.223-230
 Telefone: (62) 3085-1155

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída 1
 N° 000.013.059
 Série 001 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0319 3746 7000 0104 5500 1000 0130 5910 2413 1175

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

152247378582012 27/03/2024 17:55:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105899402

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 19.374.670/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS										
																ICMS	IPI									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL													VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			0,00		VALOR DO ISSQN		0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A Distribuidora DNA Hospitalar declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de Outubro de 2020.
 FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENOTO, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM AS DEVIDAS RESSALVAS.
 SAC:62 3085-1155 e-mail:farmacia@dnahospitalar.com.br
 Pedido 0094912,Vendedor 00109 - PREMIUM REPRESENTACO

RESERVADO AO FISCO

5294



BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 38.329.458/0001-61 IE: 039/0186880

RUA ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 - BELA VISTA

ERECHIM/RS - C FONE: (54) 3712-3948

E-MAIL: BIOMED.MEDICAMENTOS@GMAIL.COM

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS /MA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024

A Empresa BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, devidamente inscrita no CNPJ sob Nº 38.329.458/0001-61, estabelecida na Rua Antônio Virgílio Busnello, Nº 237 - Bairro Bela Vista, na cidade de Erechim – RS, por intermédio de sua representante legal Sr.(a) Cátia Manoela Gasparetto, portadora da Carteira de Identidade n.º 1067807551 e do CPF n.º 926.239.210-91, vem através deste apresentar planilha de composição de custos referente ao Pregão Eletrônico supracitado:

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO	MARCA	APRESENTAÇÃO	UNI	CUSTO	IMPOSTOS	TRANSPORTE	DESPESAS ADM	LUCRO	PREÇO FINAL UNITÁRIO
219	660	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG	ROCHE	FR C/ 30 CP	CX 30	R\$ 33,0000	R\$ 2,9700	R\$ 1,3200	R\$ 2,6400	R\$ 8,3700	R\$ 48,3000
220	795	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG	ROCHE	FR C/ 30 CP	CX	R\$ 58,5000	R\$ 5,2650	R\$ 2,3400	R\$ 4,6800	R\$ 5,1050	R\$ 75,8900
221	265	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG	ROCHE	FR C/ 30 CP	CX	R\$ 58,5000	R\$ 5,2650	R\$ 2,3400	R\$ 4,6800	R\$ 5,1050	R\$ 75,8900

Ficamos à disposição para qualquer esclarecimento;

OK
5295

Atenciosamente;

Erechim/RS, 10 de Maio de 2024.

CATIA
MANOELA

GASPARETTO: 21091

92623921091

Assinado de forma
digital por CATIA
MANOELA
GASPARETTO:926239

Dados: 2024.05.10
17:35:28 -03'00'

CÁTIA MANOELA GASPARETTO
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 926.239.210/91
RG: 1067807551 SSP/RS

5296

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 12.075,00 DESTINATÁRIO: BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 BELA VISTA ERECHIM-RS

NF-e
Nº. 000.019.808
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

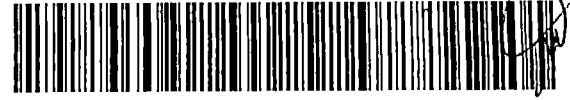
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
CIDADE INDUSTRIAL - 81170-520
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4131657900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.019.808
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0381 7062 5100 0198 5500 2000 0198 0811 0751 4816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240092010998 - 27/03/2024 15:48:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017604640

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000028243

CNPJ

81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ / CPF

38.329.458/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/03/2024

ENDEREÇO

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-056

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/03/2024

MUNICÍPIO

ERECIM

UF

RS

FONE / FAX

4307005

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390186880

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:48:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	26/04/2024	Venc.	11/05/2024	Venc.	26/05/2024
Valor	R\$ 4.025,00	Valor	R\$ 4.025,00	Valor	R\$ 4.025,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
12.075,00	1.449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.075,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.075,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.488.297/0012-06

ENDEREÇO

ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075302808

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7015	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200/50MG CPR N LT. R2045R01 DATA FAB.: 12/07/2023 DATA VAL.: 12/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FDF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3 PMC: 75.24 FCI:FDF9C20-9937-4827-92A5-5751771747F3	30049035	500	6102	CP	4.500,0000	1,9500	8.775,00	8.775,00	1.053,00	0,00	12,00	0,00
127739	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100/25MG CPR REV N LT. R1060R01 DATA FAB.: 31/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 2F12CFAC-7253-403A-9554-CEF50B9844F7 PMC: 75.24 FCI:2F12CFAC-7253-403A-9554-CEF50B9844F7	30049035	500	6102	CP	3.000,0000	1,1000	3.300,00	3.300,00	396,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OBSERVAÇÕES: **PEDIDO URGENTE** **DESPACHAR HOJE**// Email do Destinatário:
biomed.medicamentos@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO



BRIT INDUSTRIA DE PLASTICOS LTDA

CNPJ: 36.525.831/0001-24 - INSCR. ESTADUAL 159/0255906
RUA ESPERANÇA, 319 - BAIRRO AGUAS CLARAS - VIAMÃO/RS CEP 94571-104
TELEFONES: (51) 3111.3380 - 9 9377.0981 - E-MAIL: licitacao@brit.ind.br
AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO ANVISA/MS: 8.23.232-1 (116282H5M915)

não comprou

5298
[Handwritten signature]

A
PREF. DE BALSAS/MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS - ITEM 585 (R\$ 89,00 PCT C/5 UNID - R\$ 17,80 CD)			
CUSTO %		VALOR UNIDADE	
Custo Mercadoria		R\$	12,00
Frete	25,00%	R\$	3,00
Impostos Federais	13,00%	R\$	0,39
Custos administrativos	15,00%	R\$	0,06
Custos operacionais	15,00%	R\$	0,01
Custo final		R\$	15,46
Valor Venda		R\$	17,80
Lucro líquido		R\$	2,34

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS - ITEM 586 (R\$ 92,00 PCT C/5 UNID - R\$ 18,40 CD)			
CUSTO %		VALOR UNIDADE	
Custo Mercadoria		R\$	12,00
Frete	25,00%	R\$	3,00
Impostos Federais	13,00%	R\$	0,39
Custos administrativos	15,00%	R\$	0,06
Custos operacionais	15,00%	R\$	0,01
Custo final		R\$	15,46
Valor Venda		R\$	18,40
Lucro líquido		R\$	2,94

Conforme demonstrado, o valor ofertado é exequível e o produto será entregue conforme solicitação deste órgão, respeitando na íntegra edital e anexos.

VIAMÃO, 07 DE MAIO DE 2024

ITAMAR
SOARES:97121975068
21975068

Assinado de forma digital por ITAMAR SOARES:97121975068
Dados: 2024.05.07 17:23:52 -03'00'

ITAMAR SOARES
SOCIA
CPF 971.219.750-68

RECEBEMOS DE RECALPLAST LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 09/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00 DESTINATÁRIO: BRIT INDUSTRIA DE PLASTICOS LTDA - RUA ESPERANCA, 319 AGUAS CLARAS
Viamão-RS

NF-e

Nº. 000.000.829

Série 001

529

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



RECALPLAST LTDA
EST ASSIS BRASIL, 580 - PORTAO B
VILA AUGUSTA - 94515-010
Viamão - RS Fone/Fax: 51991390000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.829
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4324 0405 0611 7500 0122 5500 1000 0008 2914 3240 6122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240086664705 - 09/04/2024 12:57:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1590220061

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.061.175/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRIT INDUSTRIA DE PLASTICOS LTDA

CNPJ / CPF

36.525.831/0001-24

DATA DA EMISSÃO

09/04/2024

ENDEREÇO

RUA ESPERANCA, 319

BAIRRO / DISTRITO

AGUAS CLARAS

CEP

94760-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/04/2024

MUNICÍPIO

Viamão

UF

RS

5193770981

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1590255906

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:52:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

VALOR DO PIS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

6.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

500

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.
2016955681285	BOBINA POLIETILENO REFILADA BRANCO - 60CM	39191090	0102	5101	KG	500,00	12,000	6.000,00	0,00	0,00		0,00	
<p><i>Este preço descreve a quantidade usada na fabricação do item</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 1.288,20

RESERVADO AO FISCO

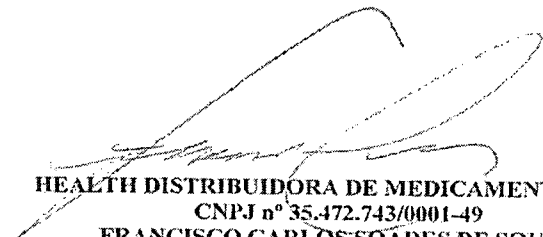
ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024

COMPOSIÇÃO DE CUSTO

Item	Produto	Descrição do produto	Marca	Und	Qtd	Preço Custo PRODUTO	FRETE (5%)	CUSTO OPERACIONAL (8%)	DIFAL (5%)	ICMS (12%)	IMPOSTO FEDERAL (2,5 %)	VALOR DA DESPESA	VALOR DO PRODUTO COM A DESPESA	VALOR DA VENDA	MARGEM DE LUCRO	LUCRO LIQUIDO
141	2420	DEXAMETASONA ELIXIR 120 ML + COPO (GENÉRICO)	FARMACE	FR	10.740	R\$ 2,00	R\$ 0,100	R\$ 0,160	R\$ 0,100	R\$ 0,240	R\$ 0,050	R\$ 0,650	R\$ 2,650	R\$ 2,820	6,42%	R\$ 0,170

Distrito Federal, 13 de maio de 2024.

Atenciosamente,


HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD
CNPJ nº 35.472.743/0001-49
FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA
RG: 3389538 2 VIA SSP/GO
CPF: 152.595.038-05
DIRETOR-SOCIO

INSCRIÇÃO NO CNPJ
35.472.743/0001-49
HEALTH DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
QUADRA 20 LOTES 18, 20, 22 E 24
CEP: 72.265-200
BRASÍLIA-DF

HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Quadra 20 lote 18, 20, 22 e 24 Setor Industrial - Ceilândia - DF CEP: 72265-200

OK

5300

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 53.210,00 DESTINATÁRIO: HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME - SETOR INDUSTRIA QL 20 LOTE 18 20 22 E 24 S/N, SN SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA) BRASILIA-DF

NF-e

Nº. 000.323.763

Série 000

5301

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02
TUPINAMBA - 63091-215
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.323.763
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2324 0406 6283 3300 0146 5500 0000 3237 6316 5018 5001

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

323240030359709 - 12/04/2024 14:04:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068480075

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0774752600131

CNPJ

06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

CNPJ / CPF

35.472.743/0001-49

DATA DA EMISSÃO

12/04/2024

ENDEREÇO

SETOR INDUSTRIA QL 20 LOTE 18 20 22 E 24 S/N, SN

BAIRRO / DISTRITO

SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA)

CEP

72265-200

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/04/2024

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

FONE / FAX

DF 6130381303

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0795042900159

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:56:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/04/2024
Valor R\$ 53.210,00

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
53.210,00	6.385,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.117,41	53.210,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.267,79	53.210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0- Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
202	CAIXA			1.804,832	1.762,848

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
07060011	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML 120ML - HOSP Lote: DB24C136 Quant: 6600.000 Fab: 08/03/2024 Val: 08/02/2026	30039099	000	6101	UN	6.600,0000	2,0500	13.530,00	0,00	13.530,00	1.623,60		12,00	
07040005	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML Lote: AF24A004 Quant: 1400.000 Fab: 06/02/2024 Val: 31/12/2025	30039069	000	6101	UN	1.400,0000	3,7000	5.180,00	0,00	5.180,00	621,60		12,00	
07040005	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML Lote: AF24B007 Quant: 6600.000 Fab: 26/02/2024 Val: 31/01/2026	30039069	000	6101	UN	6.600,0000	3,7000	24.420,00	0,00	24.420,00	2.930,40		12,00	
07060021	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML - HOSP Lote: MD24C171 Quant: 5040.000 Fab: 27/03/2024 Val: 25/02/2026	30039099	000	6101	UN	5.040,0000	2,0000	10.080,00	0,00	10.080,00	1.209,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTA DE FECOP. LOCAL ENTREGA: HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME - SETOR INDUSTRIA QL 20 LOTE 18 20 22 E 24 S/N BAIRRO: SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA) MUN.: BRASILIA UF: DF CEP: 72265200 Cart: 00 Email do Destinatário: compras@healthdistribuidora.com
Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F 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 PREÇO DO PRODUTO.
Pedido: 160517. Cliente: 006819 R

RESERVADO AO FISCO

29

nao comprou

5308



EPI é aqui!

86 3221.9677
86 9 9969.3671 - Setor Licitação
www.multseg.com.br
comercial@multseg.com.br

PLÁNILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS-MA.

Pregão eletrônico nº 05/2024.

Processo administrativo nº 14213/2024.

Critério de julgamento: Menor preço por item.

Objeto: Fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratório, visando suprir as necessidades das unidades de saúde: Hospital Dr. Roosevelt Moreira Cury - HBU, UPA-24hs, SAMU, Farmácia Básica, PSF, CAPS, DST/AIDS, Hipertensão, Imunização e Programa da Mulher AME, para atender as necessidades dos pacientes usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, no

À Comissão Permanente de Licitação - CPL

Ilmo (a). Pregoeiro (a) da Prefeitura Municipal de Balsas-MA.

A empresa MULTSEG EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA - ME, inscrita no CNPJ sob o nº 22.912.818/0001-13, estabelecida à Rua Firmino Gonçalves Pedreira, 1845, Bairro: Parque Piauí II, CEP: 65.636-400, Timon - MA, pela presente, PROPÕE-SE a executar o objeto do presente Edital, nas condições que seguem:

PROPOSTA DE PREÇO											
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/FABRICANTE	UNID	QUANT.	P. COMPRA	IMPOSTOS	CUSTO OPERACION	LUCRO	V. VENDA	V. UNIT. R\$	V. TOTAL R\$
165	PAPEL GRAU CIRURGICO 60CM X 100M - BOBINA	INJEN	UND	148	R\$ 162,30	R\$ 16,23	R\$ 4,87	R\$ 12,98	R\$ 195,00	R\$ 195,00	R\$ 28.860,00
VALOR TOTAL R\$											R\$ 28.860,00
vinte e oito mil, oitocentos e sessenta reais											

Estão inclusas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital, conforme está previsto no inciso I do artigo 63 da Lei nº 14.133/2021

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaro para os devidos fins do disposto no inciso VI do Art. 68 da Lei nº 14.133/2021, acrescido pela Lei nº 9.854/1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso, ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei por pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Que não possui como sócio, gerente e diretores, servidores da prefeitura municipal e ainda cônjuge, companheiro ou parente até terceiro grau.

Declaramos que nossa proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis

Declaramos compromisso de entrega sem custos adicionais no município.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

Prazo de fornecimento do objeto: 10 (dez) dias, após recebimento da Ordem de Fornecimento.

Prazo para pagamento: 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento, mediante a apresentação da Nota Fiscal/Fatura.

Conta para pagamento: BANCO: SANTANDER AG: 0100 C/C: 13-006170-9 NIRE: 21200906868

Timon-MA, 14 de maio de 2024.

FELIPE RIBEIRO SOUSA DE CARVALHO:05893929306
Assinado de forma digital por FELIPE RIBEIRO SOUSA DE CARVALHO:05893929306
Dados: 2024.05.14 12:54:04 -03'00'

Felipe Ribeiro Sousa de Carvalho
Representante Legal

MULTSEG EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA
CNPJ: 22.912.818/0001-13 | INSC. ESTADUAL: 12-4710522
Rua Firmino Gonçalves Pedreira, 1845 - Parque Piauí, Timon-MA

MAYRAZ
Rua Firmino Gonçalves Pedreira, 1845 - Parque Piauí, Timon - MA
CNPJ 22.912.818/0001-13

PIZAL
Av Higino Cunha, 566 - Piçarra Teresina - PI
CNPJ 22.912.818/0002-02

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.712,00 DESTINATÁRIO: HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME - Q QUADRA 20 LOTE 18 20 22 Nº 24, SN SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA) BRASILIA-DF

NF-e

Nº. 000.318.826

Série 000

5302

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.318.826
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2323 1206 6283 3300 0146 5500 0000 3188 2614 2931 2092

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

323230096900095 - 29/12/2023 14:34:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068480075

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0774752600131

CNPJ

06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

CNPJ / CPF

35.472.743/0001-49

DATA DA EMISSÃO

29/12/2023

ENDEREÇO

Q QUADRA 20 LOTE 18 20 22 Nº 24, SN

BAIRRO / DISTRITO

SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA)

CEP

72265-200

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/12/2023

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

DF

FONE / FAX

6130381303

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0795042900159

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/12/2023
Valor R\$ 5.712,00

CULCO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.712,00	685,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,95	5.712,00
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	565,49	5.712,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62	CAIXA			494,208	493,152

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07060011	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML 120ML - HOSP Lote: DB23L472 Quant: 120.000 Fab: 29/11/2023 Val: 29/10/2025	30039099	000	6101	UN	120,0000	2,0000	240,00	0,00	240,00	28,80		12,00	
07060021	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML - HOSP Lote: MD23M488 Quant: 3600.000 Fab: 13/12/2023 Val: 13/11/2025	30039099	000	6101	UN	3.600,0000	1,5200	5.472,00	0,00	5.472,00	656,64		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. EMPENHO: 00000000822023 PROCESSO: PED 3069,3063,3066,2997,3029,3067,3052,3065,3070 NE 82/23,2286/23,2321/23, LOCAL ENTREGA: HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME - Q QUADRA 20 LOTE 18 20 22 Nº 24 BAIRRO: SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA) MUN.: Email do Destinatário: compras@healthdistribuidora.com
Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F 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: 146989. Cliente: 006819 R

RESERVADO AO FISCO

29

5303

OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS/MA
PE: 5/2024
ABERTURA: 02/05/2024
HORA: 09:00

ITEM	OBJETO	MARCA	Prod Desonerado	QUANT.	VALOR CUSTO UNITÁRIO BRUTO	VALOR TOTAL BRUTO DO PRODUTO	IMPOSTOS INCIDIDOS NO PRODUTO	VALOR DO TRANSPORTE DO PRODUTO	ENCARGOS GERAIS/OUTROS	LUCRO DA EMPRESA	VALOR UNITÁRIO FINAL DO PRODUTO	VALOR FINAL DO PRODUTO
190	HEPARINA SOD.5000UI APRES. CX/25 AMP 0,25 ML SUB-CUT	HIPOLABOR-M(MG)	não	309	R\$ 105,0000	R\$ 32.445,00	R\$ 2.996,73	R\$ 831,33	R\$ 97,34	R\$ 91,60	R\$ 118,0000	R\$ 36.462,00
283	ONDANSETRONA 4MG/ML APRES. CX/50 AMP ZML	HIPOLABOR-M(MG)	não	611	R\$ 60,0000	R\$ 36.660,00	R\$ 833,65	R\$ 461,92	R\$ 356,60	R\$ 170,84	R\$ 63,0000	R\$ 38.493,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA												R\$ 74.955,00

Registra-se, que considerando que para o item 190 solicita CX/25 unidades, ofertamos o valor proporcional, visto que nossa caixa conta com 50 unidades, podendo atender a demanda da Administração sem qualquer prejuízo.

Registra-se, que considerando que para o item 283 solicita CX/50 unidades, ofertamos o valor proporcional, visto que nossa caixa conta com 100 unidades, podendo atender a demanda da Administração sem qualquer prejuízo.

MARIA EMILIA DE SOUZA
Assinado de forma digital por MARIA EMILIA DE SOUZA
FERRAZ:05653701467
Data: 2024.05.14 10:33:32 -03'00'

DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
RG Nº 635.326-2 SDS/PE
CPF: 056.537.014-67
GERENTE DE LICITAÇÃO

U1675
23015
17310
87000



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS/MA
 PE.: 5/2024
 ABERTURA: 02/05/2024
 HORA: 09:00

ITEM	OBJETO	MARCA	Prod Desonerado	QUANT.	VALOR CUSTO UNITÁRIO BRUTO	VALOR TOTAL BRUTO DO PRODUTO	IMPOSTOS INCIDIDOS NO PRODUTO	VALOR DO TRANSPORTE DO PRODUTO	ENCARGOS GERAIS/OUTROS	LUCRO DA EMPRESA	VALOR UNITÁRIO FINAL DO PRODUTO	VALOR FINAL DO PRODUTO
190	HEPARINA SOD.5000UI APRES. CX/25 AMP 0,25 ML SUB-CUT	HIPOLABOR-M(MG)	não	309	R\$ 105,0000	R\$ 32.445,00	R\$ 2.996,73	R\$ 831,33	R\$ 97,34	R\$ 91,60	R\$ 118,0000	R\$ 36.462,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA												
R\$ 36.462,00												

Registra-se, que considerando que para o item 190 solicita CX/25 unidades, ofertamos o valor proporcional, visto que nossa caixa conta com 50 unidades, podendo atender a demanda da Administração sem qualquer prejuízo.

MARIA EMILIA DE SOUZA
 FERRAZ:05653701467
 467

DROGAFONTE LTDA
 CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
 MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
 RG Nº 635.326-2 SDS/PE
 CPF: 056.537.014-67
 GERENTE DE LICITAÇÃO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 280.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e5305
Nº. 000.112.191
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.112.191
Série 006
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 0319 5707 2000 0706 5500 6000 1121 9112 6460 0283
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 MUNICIPAL: []
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: []
CNPJ / CPF: 19.570.720/0007-06
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245881107941 - 25/03/2024 15:33:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **DROGAFONTE LTDA**
NOME / RAZÃO SOCIAL: DROGAFONTE LTDA
ENDEREÇO: ROD BR 101 NORTE, SN
MUNICÍPIO: PAULISTA
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
CEP: 53409-260
UF: PE
FONE / FAX: 8121021819
CNPJ / CPF: 08.778.201/0001-26
DATA DA EMISSÃO: 25/03/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 25/03/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 15:33:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 009682260

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 24/05/2024	Venc. 03/06/2024
Valor R\$ 46.648,00	Valor R\$ 46.648,00
Num. 003	Num. 004
Venc. 13/06/2024	Venc. 23/06/2024
Valor R\$ 46.648,00	Valor R\$ 46.648,00
Num. 005	Num. 006
Venc. 03/07/2024	Venc. 13/07/2024
Valor R\$ 46.648,00	Valor R\$ 46.760,00

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
280.000,00	19.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.468,40	280.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.779,60	280.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP**
FRETE: 0-Por conta do Emit
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: PE
CNPJ / CPF: 16.851.217/0001-45
ENDEREÇO: AV: PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI 208
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 050128990
QUANTIDADE: 43
ESPÉCIE: CAIXA(S)
MARCA: HIPOLABOR FARMACEUTI
NUMERAÇÃO: 43
PESO BRUTO: 221,000
PESO LÍQUIDO: 221,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10010078	PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML CX 50AMPX0,25ML TH PMC: 0 Lote: U036/23M Qte: 1.0 ANVISA: 1134302000018 Lote: U036/23M Quant: 1000.000 Fab: 21/12/2023 Val: 31/05/2025	30049099	0/00	6101	CX	1.000,0000	210,0000	210.000,00	0,00	210.000,00	14.700,00		7,00	
10020085	METILDOPA 500MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 1657/23M Qte: 42, ANVISA: 1134302090041	30049035	0/00	6101	CX	200,0000	350,0000	70.000,00	0,00	70.000,00	4.900,00		7,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: AGENDAR A ENTREGA PELO E-MAIL agendamento@drogafonte.com.br(81) 2102-1833 falar com Fabio.Pedido:37934 ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MGBem/Mercadoria do Cod./Produto 10020085 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110. Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br millane.monteiro@drogafonte.com.br
Impresso em 26/03/2024 as 08:22:59

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 666.000,00 DESTINATÁRIO: DROGAFONTE LTDA - ROD BR 101 NORTE, SN JARDIM PAULISTA PAULISTA-PE

NF-e

Nº. 000.111.040
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.111.040
Série 006
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0219 5707 2000 0706 5500 6000 1110 4012 8462 2344

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

131245839809669 - 29/02/2024 09:01:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DROGAFONTE LTDA

ENDEREÇO

ROD BR 101 NORTE, SN

MUNICÍPIO

PAULISTA

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/02/2024

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

FONE / FAX

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:01:10

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	29/04/2024	Venc.	14/05/2024	Venc.	29/05/2024	Venc.	13/06/2024	Venc.	28/06/2024
Valor	RS 133.200,00	Valor	RS 133.200,00	Valor	RS 133.200,00	Valor	RS 133.200,00	Valor	RS 133.200,00

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
651.000,00	45.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.029,03	666.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.422,57	666.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP	0-Por conta do Emit				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV: PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI 208	RECIFE	PE	050128990		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
609	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	609	4.209,800	4.209,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10020020	FOLINAC ACIDO FOLINICO 15MG CX 500COM 29-02-2024 CONSULTA:@ PMC: 0 Lote: 0653/23M Qte: 20, ANVISA: 1134300720031 Lote: 0653/23M Quant: 20.000 Fab: 20/04/2023 Val: 31/03/2025 FCI:8E568020-23F3-4364-A1C7-BED41F3A0D56	30043991	5/40	6101	CX	20,0000	750,0000	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML PMC: 0 Lote: BD-062/23 Qte: 10, ANVISA: 1134301860021 Lote: BD-062/23 Quant: 100.000 Fab: 04/09/2023 Val: 31/08/2025 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	5/00	6101	CX	100,0000	360,0000	36.000,00	0,00	36.000,00	2.520,00	0,00	7,00	0,00
10010013	CLORID AMIODARONA 150MG/3ML GEN CX 100AMP X 3ML PMC: 0 Lote: AD-017/23 Qte: 20, ANVISA: 1134301220022 Lote: AD-017/23 Quant: 200.000 Fab: 04/05/2023 Val: 30/04/2025 FCI:E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	5/00	6101	CX	200,0000	200,0000	40.000,00	0,00	40.000,00	2.800,00	0,00	7,00	0,00
10030055	CARBAMAZEPINA SUSP ORAL 20MG/ML GEN CX 50FR X 100ML (C1) TH PMC: 0 Lote: 1467/23 Qte: 200, ANVISA: 1134302030049 Lote: 1467/23 Quant: 200.000 Fab: 12/09/2023 Val: 31/08/2025	30049069	0/00	6101	CX	200,0000	275,0000	55.000,00	0,00	55.000,00	3.850,00	0,00	7,00	0,00
10010057	CETOPROFENO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BG-041/23 Qte: 15, ANVISA: 1134301950020 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	5/00	6101	CX	1.000,0000	100,0000	100.000,00	0,00	100.000,00	7.000,00	0,00	7,00	0,00
10040022	ESTRIONIL 1MG/G CREM VAG CT 1BG X 50G + APLIC TH PMC: 0 Lote: 665/23 Qte: 3.045, ANVISA: 1134302040011	30043933	0/00	6101	UN	10.000,0000	8,0000	80.000,00	0,00	80.000,00	5.600,00	0,00	7,00	0,00
10010020	CLORID MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 3ML (B1) PMC: 0 Lote: AP-103/23 Qte: 50, ANVISA: 1134301430061 Lote: AP-103/23 Quant: 500.000 Fab: 06/12/2023 Val: 30/11/2025 FCI:1A4 ACBF1-AC37-407E-A904-A69C558DA855	30049099	5/00	6101	CX	500,0000	140,0000	70.000,00	0,00	70.000,00	4.900,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AGENDAR A ENTREGA PELO E-MAIL agendamento@drogafonte.com.br(81) 2102-1833 falar com Fabio.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10030055 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. Convenio ICMS no 162 de 07/12/1994 Email do Destinatário: nfe@drogafonte.com.br millane.monteiro@drogafonte.com.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.111.040
Série 006
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0219 5707 2000 0706 5500 6000 1110 4012 8467 2344

5307

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

131245839809669 - 29/02/2024 09:01:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10010038	HEMIT NOREPINEFRINA MONOIDRATADA 8MG/4ML GEN CX 50AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AB-066/23M Qte: 5 ANVISA: 1134301260032 Lote: AB-066/23M Quant: 500.000 Fab: 10/11/2023 Val: 30/04/2025 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	5/00	6101	CX	500,0000	90,0000	45.000,00	0,00	45.000,00	3.150,00		7,00	
10010025	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AQ-102/23 Qte: 50 ANVISA: 1134301990014 Lote: AQ-102/23 Quant: 500.000 Fab: 28/11/2023 Val: 31/10/2025	30049099	0/00	6101	CX	500,0000	120,0000	60.000,00	0,00	60.000,00	4.200,00		7,00	
10010024	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML GEN CX 100AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AQ-113/23M Qte: 5 ANVISA: 1134301990022 Lote: AQ-113/23M Quant: 500.000 Fab: 11/12/2023 Val: 30/11/2025	30049099	0/00	6101	CX	500,0000	130,0000	65.000,00	0,00	65.000,00	4.550,00		7,00	
10020078	PREDNISONA 5MG GEN CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 1313/23M Qte: 1.0 ANVISA: 1134302130043 Lote: 1313/23M Quant: 1000.000 Fab: 18/08/2023 Val: 31/07/2025	30043210	0/00	6101	CX	1.000,0000	25,0000	25.000,00	0,00	25.000,00	1.750,00		7,00	
10010084	PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML TH PMC: 0 Lote: BL-019/23 Qte: 50 ANVISA: 1134302020061 Lote: BL-019/23 Quant: 500.000 Fab: 23/05/2023 Val: 30/04/2025	30049079	0/00	6101	CX	500,0000	150,0000	75.000,00	0,00	75.000,00	5.250,00		7,00	



COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

Pregão ELETRÔNICO Nº 05/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024

Sessão Pública: 02/05/2024 às 09:00
Local: Prefeitura Municipal de Balsas

Identificação da proponente

NOME FANTASIA: CK Hospitalar
RAZÃO SOCIAL: CK Comércio de produtos e medicamentos hospitalares LTDA
CNPJ: 32.534.969/0001-39
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.509.620-9
OPTANTE PELO SIMPLES? SIM () NÃO (X)
ENDEREÇO: 412 Norte, NE 55, alameda 6, QI 07, lote 03 / CEP: 77.006-536
BAIRRO: Plano Diretor Norte
CIDADE: Palmas Tocantins
E-MAIL: licitacao@ckhospitalar.com.br / licitacao1@ckhospitalar.com.br
TELEFONE: (63)3028-1661
CELULAR: (63) 99280-4383 – (63)98470-3933
BANCO: BRADESCO
AGÊNCIA: 2397-3
CONTA CORRENTE: 85.495-6
PIX: 32.534.969/0001-39

ITEM	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	ANVISA	QTD.	VALOR UNITÁRIO COMPRA	TRIBUTOS	FRETE CIF	LUCRO	VALOR UNITÁRIO VENDA	VALOR TOTAL
516	UNID	AMBU COM RESERVATORIO ADULTO: Reanimador Manual adulto (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 2500ml.	FOYOMED	1015047048 1	228	R\$ 83,54	RS 7,87	CIF	RS 21,70	RS 113,11	RS 25.789,08
517	UNID	AMBU COM RESERVATORIO NEO NATAL: Reanimador Manual Neonatal (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 900ml	FOYOMED	1015047048 1	116	R\$ 93,54	RS 9,62	CIF	RS 23,84	RS 127,00	RS 14.732,00
567	CX	CATETER INTRAVENOSO Nº 14 CX/100. Ø:2.0mm C:45mmF:305ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO)	GLOMED	8027345003 2	220	R\$ 43,00	RS 22,36	CIF	RS 7,70	RS 73,06	RS 16.073,20

QD. ARS NE 55, AL. 06, QI 7, LT. 3, Plano Diretor Norte
Palmas - TO, CEP: 77.006-536 – Telefone: (63) 3028-1661
E-mail: licitacao@ckhospitalar.com.br
licitacao1@ckhospitalar.com.br

5309



		DESCARPACK)									
696	UND	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	FRADEL	80039960022	1012	R\$ 5,30	R\$ 0,50	CIF	R\$ 2,20	R\$ 8,00	R\$ 8.096,00
VALOR TOTAL: SESENTA E QUATRO MIL E SEISCENTOS E NOVENTA REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS.										R\$ 64.690,28	

A EMPRESA: CK COMÉRCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA **DECLARA QUE:**

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

2 VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS.

3 PRAZO DE INÍCIO DE ENTREGA DOS MATERIAIS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

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

5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS MATERIAIS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE SERVIÇO OU DOCUMENTO SIMILAR, TODAS AS ETAPAS DA ENTREGA SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DISCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

6 INFORMAMOS QUE O ITEM CATETER INTRAVENOSO DA MARCA GLOMED NÃO HÁ VARIAÇÃO DE PREÇOS POR TAMANHO.

7 SOLICITAMOS DESCLASSIFICAÇÃO DOS ITENS: 681 E 591- EQUÍVOCO NA COTAÇÃO

Declaro que aceito todas as condições do Edital.

KARIELLO SOUSA
COELHO:62542583153

Assinado de forma digital por KARIELLO
SOUSA COELHO:62542583153
Dados: 2024.05.13 16:24:45 -03'00'

Palmas Tocantins, 13 de Maio de 2024

KARIELLO SOUSA COELHO

CPF: 625.425.831-53

OAB nº 12.414

Procurador / Administrador

QD. ARS NE 55, AL. 06, QI 7, LT. 3, Plano Diretor Norte
Palmas - TO, CEP: 77.006-536 – Telefone: (63) 3028-1661

E-mail: licitacao@ckhospitalar.com.br

licitacao1@ckhospitalar.com.br

5310

RECEBEMOS DE: CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 29/02/2024 - DEST. / REM.: CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 85.423,48

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 5311
Nº 001695434
SÉRIE 004

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA, 570 LOTE Y - TAMBORE - CEP:06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP TEL: (11)4152-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 001695434 fl. 1 / 5
SÉRIE 004

CHAVE DE ACESSO: 3524 0261 4180 4200 0131 5500 4001 6954 3411 5157 9146
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDAS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240438905933 29/02/2024 15:17:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 299995283 CNPJ / CPF: 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ / CPF: 32.534.969/0001-39 DATA DA EMISSÃO: 29/02/2024

ENDEREÇO: Q ASR NE 55 ALAMEDA 6, SN LOTE 03 Q1 07
BAIRRO / DISTRITO: PLANO DIRETOR NORTE CEP: 77006-536 DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO: PALMAS FONE / FAX: (63)99224-7104 UF: TO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 295096209 HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	1695434	85.423,48	0,00	85.423,48

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	04/04/2024	30.769,79	002	29/04/2024	27.322,75	003	29/05/2024	27.330,94			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
76.061,12	4.499,49	0,00	0,00	81.976,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
3.032,01	0,00	0,00	0,00	415,03	85.423,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 95.591.723/0001-19

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

QUANTIDADE: 421 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: CIRURGICA FERNANDE NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1.611,492 PESO LÍQUIDO: 1.447,865

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
BNBST015-40	AG. ASPIRACAO DE MEDULA OSSEA 15GX40MM SAFER Lote:20200902, Validade:02/09/25, Quantidade:20	90183219	100	6102	PC	20,00	25,93	518,52	0,00	537,69	21,51	41,48	4,00	8,00
BNBST018-35	AG. ASPIRACAO DE MEDULA OSSEA 18GX35MM SAFER Lote:20200902, Validade:02/09/25, Quantidade:20	90183219	100	6102	PC	20,00	25,93	518,52	0,00	537,69	21,51	41,48	4,00	8,00
79102-09	ALG.ORTOP.15CMX1,0M NEVE Lote:2311010043, Validade:01/10/28, Quantidade:35	30059090	000	6102	DZ	35,00	10,20	357,00	0,00	370,20	25,92	0,00	7,00	0,00
LB311001	REANIMADOR RESP. MANUAL DE SIL. ADULTO.FOYOMED Lote:FY2307095, Validade:14/09/28, Quantidade:10	90192030	100	6102	PC	10,00	83,38	833,84	0,00	864,68	34,59	43,36	4,00	5,20
FD014	CANULA TRAQ.S/BL METAL CT NR.04 FRADEL Lote:2402110711, Quantidade:7	90183929	040	6102	PC	7,00	50,71	354,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Rota Entrega: 300 || Rep: 10.208 - RAQUEL BERTO DA SILVA | Ped Cliente: 2147073 Rota: 46509 | N Ped: 2147073 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Cod Cliente:44212 |ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATE 31/12/2024. ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 226/2023 ATE 31/12/2024. - Itens: 5, 6 e 7.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMIENTE

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

ALAMEDA AFRICA, 570 LOTE Y - TAMBORE -
CEP:06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP
TEL: (11)4152-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 001695434 fl. 2 / 5
SÉRIE 004



CHAVE DE ACESSO
3524 0261 4180 4200 0131 5500 4001 6954 3411 5157 9146

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240438905933 29/02/2024 15:17:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB


299995283

CNPJ / CPF

61.418.042/0001-31

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FD010	CANULA TRAQ,S/BL. METAL LG NR.04 FRADEL Lote:2402114511, Quantidade:17 Lote:2401114507, Validade:28/11/25, Quantidade:3	90183929	040	6102	PC	20,00	52,65	1.053,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FD001	CANULA TRAQ,S/BL. METAL NR.05 FRADEL Lote:2402107713, Quantidade:14	90183929	040	6102	PC	14,00	50,71	709,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LB141322	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2,0M PEDIATRICO FOYOMED Lote:FY2305026, Validade:14/08/28, Quantidade:100	90183929	100	6102	PC	100,00	1,98	197,55	0,00	204,85	8,19	0,00	4,00	0,00
11106	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.22GX25MM PUR C/ FILTRO POLYMED Lote:110292J02, Validade:31/07/28, Quantidade:600	90183926	100	6102	PC	600,00	1,30	780,00	0,00	808,84	32,36	0,00	4,00	0,00
11107	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.24GX19MM PUR C/ FILTRO POLYMED Lote:109679J01, Validade:31/05/28, Quantidade:600	90183926	100	6102	PC	600,00	1,36	816,00	0,00	846,18	33,85	0,00	4,00	0,00
11104	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.18GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED Lote:108188H01, Validade:31/03/28, Quantidade:600	90183926	100	6102	PC	600,00	1,30	780,00	0,00	808,84	32,36	0,00	4,00	0,00
11105	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.20GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED Lote:110292I01, Validade:30/06/28, Quantidade:700	90183926	100	6102	PC	700,00	1,30	910,00	0,00	943,65	37,75	0,00	4,00	0,00
40462	CATETER UMBILICAL 3,5FR PU POLYMED Lote:104062T01, Validade:30/11/27, Quantidade:40	90183929	100	6102	PC	40,00	6,01	240,52	0,00	249,41	9,97	0,00	4,00	0,00
40456	CATETER UMBILICAL 4,0FR PU POLYMED Lote:102268Q01, Validade:30/06/27, Quantidade:40	90183929	100	6102	PC	40,00	6,01	240,52	0,00	249,41	9,97	0,00	4,00	0,00
825604	COLCHAO HOSP.CAIXA OVO (80 X 1,88) 4CM D28 LUCKSPUMA Lote:474060A474064, Quantidade:10	94042100	000	6102	FR	10,00	76,10	761,00	0,00	789,14	55,24	0,00	7,00	0,00
10901	COLETOR BRONCOSCÓPIA 120ML 3P MEDICAL Lote:005281, Validade:10/01/26, Quantidade:200	90183929	040	6102	PC	200,00	5,04	1.007,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROT706	CURATIVO TRANSP. 7X6 PROTECFILM CX/100 PHARMAPLAST Lote:15C23, Validade:28/02/28, Quantidade:6	30051020	100	6102	CX	6,00	56,00	336,00	0,00	348,42	13,93	0,00	4,00	0,00
91620	ELETRODO ECG NEONATAL PT/50 POLYMED Lote:109268A01, Validade:31/07/26, Quantidade:100	90181990	100	6102	PT	100,00	10,07	1.006,91	0,00	1.044,15	41,77	13,09	4,00	1,30
91560	ELETRODO ECG PEDIATRICO PT/50 POLYMED Lote:109268B01, Validade:31/07/26, Quantidade:100	90181990	100	6102	PT	100,00	10,17	1.016,78	0,00	1.054,38	42,18	13,22	4,00	1,30
1083	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCITEX Lote:0063404A, Validade:28/01/26, Quantidade:2016	30051030	000	6102	RL	2.016,00	8,09	16.311,25	0,00	16.914,54	1.184,02	0,00	7,00	0,00
SI1950	FITA ADESIVA HOSP.19X50 EUROCEL Lote:620844R051, Validade:20/02/27, Quantidade:144	48114110	000	6102	RL	144,00	3,70	532,63	0,00	552,33	38,67	0,00	7,00	0,00
KKNWTPB007	FITA MICROP. 100X 4,5 C/CARR WILTEX Lote:20230920, Validade:19/09/28, Quantidade:384	30051090	100	6102	RL	384,00	3,63	1.394,93	0,00	1.446,52	57,87	0,00	4,00	0,00
11031	FRALDA GERIATRICA PQ PT/8 MAXI CONFORT Lote:7635, Validade:02/01/27, Quantidade:8 Lote:7637, Validade:01/02/27, Quantidade:128 Lote:7639, Validade:18/02/27, Quantidade:48	96190000	000	6102	PT	184,00	9,13	1.679,92	0,00	1.742,05	121,95	0,00	7,00	0,00
11045	FRALDA GERIATRICA EXG PT/7 MAXI CONFORT Lote:5263, Validade:02/01/27, Quantidade:1248	96190000	000	6102	PT	1.248,00	9,13	11.394,24	0,00	11.815,67	827,10	0,00	7,00	0,00
11030	FRALDA GERIATRICA G PT/8 MAXI CONFORT Lote:7637, Validade:01/02/27, Quantidade:480	96190000	000	6102	PT	480,00	9,13	4.382,40	0,00	4.544,48	318,12	0,00	7,00	0,00
11025	FRALDA INFANTIL G PT/16 LIPPY BABY Lote:7635, Validade:02/01/27, Quantidade:32 Lote:7639, Validade:18/02/27, Quantidade:128	96190000	000	6102	PT	160,00	8,15	1.304,00	0,00	1.352,23	94,66	0,00	7,00	0,00
384-0	FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML ENFIT (CRUZ) CX/150 NUTRIMED Lote:2201243801, Validade:22/01/26, Quantidade:24	39269030	000	6102	CX	24,00	159,01	3.816,22	0,00	3.957,36	277,02	0,00	7,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA ALAMEDA AFRICA, 570 LOTE Y - TAMBORE - CEP:06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP TEL: (11)4152-0500		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001695434 fl. 3 / 5 SÉRIE 004			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 299995283	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 299995283		CNPJ / CPF 61.418.042/0001-31	
CHAVE DE ACESSO 3524 0261 4180 4200 0131 5500 4001 6954 3411 5157 9146		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 135240438905933 29/02/2024 15:17:50					

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
10-0115	LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 STERILANCE Lote:K3169, Validade:01/12/27, Quantidade:25	90189029	100	6102	CX	25,00	17,21	430,13	0,00	446,03	17,85	22,37	4,00	5,20
12-2818	LANCETA DE SEGURANCA 28GX1.8MM CX100 WILTEX Lote:2208248402, Validade:19/10/27, Quantidade:48	90183999	100	6102	CX	48,00	10,01	480,68	0,00	498,45	19,94	25,00	4,00	5,20
MS.006	MALHA TUBULAR 08CMX15M MSO Lote:100579, Validade:10/01/29, Quantidade:112	60029010	000	6102	RL	112,00	8,21	919,96	0,00	953,98	66,78	0,00	7,00	0,00
252.100.10	SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR.1 WELL LEAD Lote:2303010648, Validade:24/03/28, Quantidade:20	90183929	100	6102	PC	20,00	14,86	297,22	0,00	308,21	12,32	0,00	4,00	0,00
HP4043P	PULSEIRA INFANTIL ROSA CX/100 PCS WILTEX Lote:H20230308, Quantidade:30	39269090	100	6102	CX	30,00	29,08	872,45	0,00	904,71	36,19	85,06	4,00	9,75
HP4043B	PULSEIRA INFANTIL AZUL CX/100 PCS WILTEX Lote:20220205, Quantidade:30	39269090	100	6102	CX	30,00	29,08	872,45	0,00	904,71	36,19	85,06	4,00	9,75
ZSQ3060LS	SER. DESC. 60 ML LS (BICO LATERAL) WILTEX Lote:20230621, Validade:20/06/28, Quantidade:400	90183119	100	6102	PC	400,00	1,27	508,00	0,00	526,78	21,08	0,00	4,00	0,00
BT-SC2-0632C	SONDA ASP. SIST. FECH. NEO/PED. 6FR 32CM BIOTEQ Lote:G234219, Validade:20/03/28, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,00	47,25	472,48	0,00	489,95	19,60	0,00	4,00	0,00
BT-SC2-0836C	SONDA ASP. SIST. FECH. NEO/PED. 8FR 36CM BIOTEQ Lote:G234220, Validade:20/03/28, Quantidade:10	90183929	100	6102	PC	10,00	47,25	472,48	0,00	489,95	19,60	0,00	4,00	0,00
BT-SC5-1236	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEOST. 12FR 36CM BIOTEQ Lote:G234221, Validade:17/03/28, Quantidade:50	90183929	100	6102	PC	50,00	38,79	1.939,30	0,00	2.011,02	80,45	0,00	4,00	0,00
BT-SC5-1436	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEOST. 14FR 36CM BIOTEQ Lote:G234223, Validade:12/03/28, Quantidade:20	90183929	100	6102	PC	20,00	38,79	775,72	0,00	804,41	32,18	0,00	4,00	0,00
LB621006	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.06FR FOYOMED Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:1200	90183929	100	6102	PC	1.200,00	0,55	660,00	0,00	684,41	27,38	0,00	4,00	0,00
LB621008	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.08FR FOYOMED Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:1200	90183929	100	6102	PC	1.200,00	0,55	660,00	0,00	684,41	27,38	0,00	4,00	0,00
LB624010	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.10FR FOYOMED Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:100	90183929	100	6102	PC	100,00	0,58	57,79	0,00	59,92	2,39	0,00	4,00	0,00
LB624012	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.12FR FOYOMED Lote:FY2106086, Validade:14/09/26, Quantidade:100	90183929	100	6102	PC	100,00	0,58	57,79	0,00	59,92	2,39	0,00	4,00	0,00
LB624014	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.14FR FOYOMED Lote:FY2211005, Validade:14/12/27, Quantidade:2300	90183929	100	6102	PC	2.300,00	0,58	1.329,22	0,00	1.378,38	55,14	0,00	4,00	0,00
LB624008	SONDA ASP. TRAQ. C/ VALVULA NR.08FR FOYOMED Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:100	90183929	100	6102	PC	100,00	0,58	57,79	0,00	59,92	2,39	0,00	4,00	0,00
LB621012	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.12FR FOYOMED Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:2000	90183929	100	6102	PC	2.000,00	0,58	1.164,00	0,00	1.207,05	48,29	0,00	4,00	0,00
LB621014	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.14FR FOYOMED Lote:FY2305026, Validade:14/06/28, Quantidade:2000	90183929	100	6102	PC	2.000,00	0,58	1.164,00	0,00	1.207,05	48,29	0,00	4,00	0,00
F01A061003	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX PEDIATRICA NR.10 3-5ML WELL LEAD Lote:2307011665, Validade:04/07/28, Quantidade:100	90183921	600	6102	PC	100,00	2,61	261,44	0,00	271,10	18,97	0,00	7,00	0,00
F01A060602	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX PEDIATRICA NR.06 3ML WELL LEAD Lote:2307011665, Validade:04/07/28, Quantidade:100	90183921	600	6102	PC	100,00	2,61	261,44	0,00	271,10	18,97	0,00	7,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA**

ALAMEDA AFRICA, 570 LOTE Y - TAMBORE -
CEP:06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP
TEL: (11)4152-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 001695434 fl. 4 / 5
SÉRIE 004



CHAVE DE ACESSO

3524 0261 4180 4200 0131 5500 4001 6954 3411 5157 9146

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

5314

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240438905933 29/02/2024 15:17:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

299995283

CNPJ / CPF

61.418.042/0001-31

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
F01A060803	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX PEDIÁTRICA NR.08 3-5ML WELL LEAD Lote:2210012141, Validade:24/10/27, Quantidade:100	90183921	600	6102	PC	100,00	2,61	261,44	0,00	271,10	18,97	0,00	7,00	0,00
123.11.611	SONDA FOLEY 2VIAS NR.16 SILICONE 30ML WELL LEAD Lote:2304010880, Validade:04/04/28, Quantidade:40	90183921	600	6102	PC	40,00	7,30	292,20	0,00	303,00	21,20	0,00	7,00	0,00
F01A101610	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD Lote:2307011665, Validade:04/07/28, Quantidade:100	90183921	600	6102	PC	100,00	2,70	270,00	0,00	279,98	19,59	0,00	7,00	0,00
F01A101810	SONDA FOLEY 3VIAS LATEX NR.18 30ML WELL LEAD Lote:2307011665, Validade:04/07/28, Quantidade:100	90183921	600	6102	PC	100,00	2,70	270,00	0,00	279,98	19,59	0,00	7,00	0,00
122.10.602	SONDA FOLEY 2VIAS PED. NR.06 SILICONE 3ML WELL LEAD Lote:2211012142, Validade:14/11/27, Quantidade:40	90183921	600	6102	PC	40,00	8,39	335,49	0,00	348,36	24,39	0,00	7,00	0,00
122.10.803	SONDA FOLEY 2VIAS PED. NR.08 SILICONE 3-5ML WELL LEAD Lote:2304010880, Validade:04/04/28, Quantidade:40	90183921	600	6102	PC	40,00	8,39	335,49	0,00	347,89	24,35	0,00	7,00	0,00
LB641008C	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA 8FR FOYOMED Lote:FY2209073, Validade:25/11/27, Quantidade:250	90183929	100	6102	PC	250,00	0,41	102,50	0,00	106,29	4,25	0,00	4,00	0,00
LB641010L	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA 10FR FOYOMED Lote:FY2305026, Validade:14/06/28, Quantidade:200	90183929	100	6102	PC	200,00	0,78	156,86	0,00	162,66	6,50	0,00	4,00	0,00
LB641012C	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA 12FR FOYOMED Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:100	90183929	100	6102	PC	100,00	0,55	54,90	0,00	56,93	2,27	0,00	4,00	0,00
LB661006	SONDA URETRAL VESICAL PVC FR06 FOYOMED Lote:FY2302089, Validade:17/04/28, Quantidade:250	90183929	140	6102	PC	250,00	0,51	126,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LB661012	SONDA URETRAL VESICAL PVC FR12 FOYOMED Lote:FY2305026, Validade:14/06/28, Quantidade:100	90183929	140	6102	PC	100,00	0,47	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LB661014	SONDA URETRAL VESICAL PVC FR14 FOYOMED Lote:FY2211005, Validade:14/12/27, Quantidade:100	90183929	140	6102	PC	100,00	0,47	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EC2-305	TOUCA SANFONADA BRANCA PT/100 ANADONA Lote:20224, Validade:28/02/26, Quantidade:50	62101000	000	6102	PT	50,00	5,80	290,00	0,00	300,72	21,05	0,00	7,00	0,00
A01A01751F	SONDA END.C/BL 7,5MM WELL LEAD Lote:2309012474, Validade:24/09/28, Quantidade:30	90183929	100	6102	PC	30,00	2,53	75,89	0,00	78,69	3,14	0,00	4,00	0,00
A01A02403F	SONDA END.S/BL 4,0MM WELL LEAD Lote:2212012722, Validade:17/12/27, Quantidade:20	90183929	100	6102	PC	20,00	1,89	37,75	0,00	39,14	1,56	0,00	4,00	0,00
13007LL	TORNEIRA 03VIAS LUER LOCK DESC. POLYMED Lote:106075A, Validade:31/10/27, Quantidade:500	84818099	100	6102	PC	500,00	0,56	280,87	0,00	291,25	11,64	9,13	4,00	3,25
GC1909C0802	SONDA NUTRI. ENTERAL C/ GUIA 8FR GC MEDICA Lote:20231128, Validade:28/11/28, Quantidade:260	90183921	640	6102	PC	260,00	11,29	2.934,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GC1909C10	SONDA NUTRI. ENTERAL C/ GUIA 10FR GC MEDICA Lote:20220915, Validade:15/09/27, Quantidade:92 Lote:20230329, Validade:29/03/28, Quantidade:68	90183921	640	6102	PC	160,00	11,29	1.805,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A02A06403F	CANULA TRAQ. S/BL 4,0MM WELL LEAD PLUS Lote:2309012474, Validade:24/09/28, Quantidade:10	90183929	140	6102	PC	10,00	9,30	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A02A064530	CANULA TRAQ. S/BL 4,5MM WELL LEAD PLUS Lote:2011012585, Validade:19/11/25, Quantidade:20	90183929	140	6102	PC	20,00	9,30	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11029	FRALDA GERIÁTRICA MD PT/8 MAXI CONFORT Lote:5283, Validade:02/01/27, Quantidade:184	96190000	000	6102	PT	184,00	9,13	1.679,92	0,00	1.742,05	121,95	0,00	7,00	0,00

NP-e
Nº.1662410
SERIE 4

Identificação do emitente
**CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA**
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE Y
TAMBORÉ
SANTANA DE PARNAIABA - SP
CEP:06543-306 - 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUTENTICADO
MODALIDADE ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1662410
SERIE 4

CHAVE DE ACESSO
3523 1161 4180 0131 5500 4001 6624 1012 2532 3825
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232047146076 24/11/2023 12:14:44
CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
INSCR EST SUBS TRIBUTARIO
299995283

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO
Q. ASR NE 55 ALAMEDA 6 SN LOTE 03.01.07
MUNICÍPIO
PALMAS
UF
TO
CNPJ
32.534.969/0001-39
DATA DA EMISSÃO
24/11/2023
DATA DA ENTRADA EM USO
23/01/2024
CEP
77006-536
HORA DE SAÍDA

FAIXA DE PLS/CSX	FAIXA DE DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FAIXA DE DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FAIXA DE DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FAIXA DE DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1662410/001	1662410/001	24/12/2023	13.980,56	1662410/002	03/01/2024	11.782,55	1662410/001	13/01/2024	11.782,55	1662410/004	23/01/2024	11.782,54

CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO IPI		CÁLCULO DO IPI SUBSTITUÍDO		CÁLCULO DO IPI TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	47.812,96	VALOR DO ICMS	2.115,51	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO	0,00
VALOR DO IPI	1.779,59	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONT.	0,00	VALOR DO IPI	418,42
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
47.812,96		2.115,51		47.812,96		49.328,20	

TRANSPORTADOR/VEÍCULO(S) TRANSPORTADOR(S)
NOME RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS
ENDEREÇO
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500
MUNICÍPIO
SÃO PAULO
UF
SP
CNPJ
95.591.723/0001-19
INSCRIÇÃO ESTADUAL
145256005110
QUANTIDADE
159,00
EMPACOTE
VOLUMES
MARCAS
CIRURGICA
PESQUILHA
895,993
PESO LÍQUIDO
669,275

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUNT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC	B.CÁLC	VALOR	VALOR	VALOR IPI	VALOR IPI
										ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	DETA	DETA
9901	CAL SODADA 4,3KG ATRASORRE Lote:SD2612WV, Validade:26/10/28, Quantidade: 2	3824971	090	5002	01	GL	2	123,059	246,118	0,00	0,00	19,42	0,00	0,00	19,42
9901	SENSOR 2 VIAS C. CLAMP ADULTO WILTEX Lote:TY2112068, Validade:14/03/23, Quantidade: 500	9018399	100	0102	01	PC	500	9,54	4.770,00	0,00	0,00	11,08	0,00	0,00	11,08
9901	PLA SEIRA MAE E FILHO NUSIRADA BRANCA CX 100 PARES WILTEX Lote:H20229108, Validade: 07/01/28, Quantidade: 2	9226960	100	0102	01	CX	2	77,11	154,22	0,00	0,00	0,00	0,00	15,04	15,04
9901	PL SEIRA INFANTIL BRANCA CX 100 PCS WILTEX Lote:H20226408, Validade:07/01/28, Quantidade: 2	9026408	100	0102	01	CX	2	28,27	56,54	0,00	0,00	2,14	0,00	5,51	5,51

CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO IPI		CÁLCULO DO IPI SUBSTITUÍDO		CÁLCULO DO IPI TOTAL DOS PRODUTOS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	64,484	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: 300 | Rep: 10.208 - RAQUEL BERTO DA SILVA | Ped Cliente: 2114503 Rota: 46509, N Ped: 2114503 EXP. | Transp: 46509 - CEDEX TNT
Cod Cliente: 44212 ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998. PRORROGADO ATÉ 30/04/24 PELO CONV. ICMS 178/21 ALIQUOTA ZERO DO IPI CONFORME DECRETO No 6.006 DE 29/12/2006 DUO 29/12/2006 - Item 26 e 27

DADOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DADOS DE RECEBIMENTO

884633

5316

Identificação do emitente
**CIRURGICA FERNANDES
 C.M.A.L.C.H.R.H.O.S.O.L.TDA**
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V
 JAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06343-460 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUTORIZADO
 PARA EMITIR ELETRONICAMENTE
 B - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1662410 PL. 2 6
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3523 1161 4180 4200 0131 5500 4001 6624 1012 2532 3825
 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
135232047146076 24/11/2023 12:14:44
 CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO
299995283

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM	UN	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.F.ALC. ICMS	B.F.ALC. IPI	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. OTAS ICMS	ALIQ. OTAS IPI
1B042716	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 16FR FOYOMED - Lote FY219097 - Valida de 21/07/23, Quantidade 2	90183924	640	0102	PC	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B042714	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 14FR FOYOMED - Lote FY220927 - Valida de 15/11/23, Quantidade 2	90183924	640	0102	PC	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B042712	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 12FR FOYOMED - Lote FY218029 - Valida de 21/07/23, Quantidade 2	90183924	640	0102	PC	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B042718	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 18FR FOYOMED - Lote FY220927 - Valida de 21/07/23, Quantidade 2	90183924	640	0102	PC	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B042720	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 20FR FOYOMED - Lote FY219097 - Valida de 21/07/23, Quantidade 2	90183924	640	0102	PC	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B042722	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 22FR FOYOMED - Lote FY219097 - Valida de 21/07/23, Quantidade 2	90183924	640	0102	PC	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B042724	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 24FR FOYOMED - Lote FY219097 - Valida de 17/04/23, Quantidade 2	90183924	640	0102	PC	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80183921	SONDA NUTRI ENTERAL C/ GUIA 16FR GC MEDICA - Lote 20220601, Validade 01/06/27, Quantidade 10	90183921	640	0102	PC	10,50	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80183922	SONDA NUTRI ENTERAL C/ GUIA 12FR GC MEDICA - Lote 20211120, Validade 20/11/25, Quantidade 10	90183922	640	0102	PC	10,50	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80183923	SONDA NUTRI ENTERAL C/ GUIA 08FR GC MEDICA - Lote 20221025, Validade 25/10/27, Quantidade 10	90183923	640	0102	PC	10,50	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZS22225	AGU IHP 25X7,4(20X) CX 100 WILTEX - Lote 20211025, Validade 24/10/26, Quantidade 25	90183219	100	0102	CX	5,3464	133,66	141,20	7,75	0,00	11,99	4,00	5,00
ZS22225	AGU IHP 25X9,1(21X) CX 100 WILTEX - Lote 20220826, Validade 25/08/27, Quantidade 25	90183219	100	0102	CX	5,3464	133,66	141,20	7,75	0,00	11,99	4,00	5,00
ZS22230	AGU IHP 30X7,4(20X) CX 100 WILTEX - Lote 20220415, Validade 14/04/27, Quantidade 25	90183219	100	0102	CX	5,3464	133,66	141,20	7,75	0,00	11,99	4,00	5,00
ZS22303	AGU IHP 30X9,1(21X) CX 100 WILTEX - Lote 20220826, Validade 25/08/27, Quantidade 25	90183219	100	0102	CX	5,3464	133,66	141,20	7,75	0,00	11,99	4,00	5,00
ZS22130	AGU IHP 30X12,1(18X) CX 100 WILTEX - Lote 20221112, Validade 11/11/27, Quantidade 25	90183219	100	0102	CX	5,3464	133,66	141,20	7,75	0,00	11,99	4,00	5,00
ZS22130	AGU IHP 30X12,1(18X) CX 100 WILTEX - Lote 20220826, Validade 25/08/27, Quantidade 25	90183219	100	0102	CX	5,3464	133,66	141,20	7,75	0,00	11,99	4,00	5,00
8218	AGULHA BAQUILANCETA (QUINCKE) 20GX 17-80X05 UNISIS - Lote 22K063, Validade 26/10/27, Quantidade 25	90183219	100	0102	PC	7,652	765,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82225	AGULHA BAQUILANCETA (QUINCKE) 22GX 17-28X07 UNISIS - Lote 22F069, Validade 28/05/27, Quantidade 25	90183219	100	0102	PC	7,652	765,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82796	AGULHA BAQUILANCETA (QUINCKE) 27GX 17-28X04 C INSTRGD UNISIS - Lote 21A118, Validade 28/12/27, Quantidade 25	90183219	100	0102	PC	7,652	765,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82796	AGULHA BAQUILANCETA (QUINCKE) 27GX 17-28X04 C INSTRGD UNISIS - Lote 23D119, Validade 28/12/27, Quantidade 25	90183219	100	0102	PC	7,652	765,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82132	AGULHA BAQUILANCETA (QUINCKE) 25GX 17-28X07 UNISIS - Lote 22F069, Validade 28/05/27, Quantidade 25	90183219	100	0102	PC	7,652	765,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82132	AGULHA BAQUILANCETA (QUINCKE) 25GX 17-28X07 UNISIS - Lote 22F069, Validade 28/05/27, Quantidade 25	90183219	100	0102	PC	7,652	765,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

884632

5317

Identificação de emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSP. LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V
 LAMBORÉ
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - (11) 3120500

DANFE
 DOCUMENTO CANCELADO
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1662410 FL. 3 / 6
 SÉRIE 4



TIPO DE ACESSO
3523 1161 4180 4200 0131 5500 4001 6624 1012 2532 3825
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **623112422119** INSCR EST SUBS TRIBUTARIO: **2999995283**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135232047146076 24/11/2023 12:14:44**
 CNPJ: **61.418.042/0001-31**

CODIGO	DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SH	CFOP	UN	QDANTE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MDL868	LOUPOACROUL SUB FILTRO AR INJ LAT WILTEX 1 Lote 228021, Validade 29/08/23, Quantidade 1000	90180010	100	6102	PC	1000	0,55	550,00	570,76	0,00	22,84	0,00	0,00	4,00	0,00
2243442	FILTRO HMIF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA UNDIS MEDICAL 1 Lote 2141002, Validade 22/08/20, Quantidade 50	90180009	100	6102	PC	50	4,578	228,90	232,54	0,00	9,50	0,00	11,00	3,00	5,20
1858140	FILTRO HMIF PEDIATRICO C/TUBO TRAQUEIA HISERN 1 Lote 22097101, Validade 01/08/23, Quantidade de 25	90180009	100	6102	PC	25	4,578	114,45	118,27	0,00	4,73	0,00	5,00	1,00	3,20
1806300 210780	FILTRO HEPATINDIS 1 Lote 2141203, Validade 14/07/20, Quantidade 50 FITV ADESIVA HOSP 19X56 EUCROCEL 1 Lote 170503-C05, Validade 04/09/20, Quantidade 96	90120000 48114110	100 000	6102 6102	PC RI	50 96	18,672 1,96779833	933,60 189,79833	969,34 319,47	0,00 0,00	38,77 22,30	0,00 0,00	12,50 5,00	4,00 7,00	3,20 6,00
5410050	FRASCO S/ TUBO ENTERAL C/ ALÇA 500ML C/PO NUTRIMED 1 Lote 2209233891, Validade 28/08/23, Quantidade 2	39263030	650	6102	FRS	2	151,455	302,91	326,24	0,00	22,48	0,00	0,00	7,00	0,00
30210 30211 30214 30215 30216 30217 30218 30219 30220	CATETER IV PERIF C/AG 16GX45MM POLYMED 1 Lote 105477A, Validade 30/11/23, Quantidade 2500 CATETER IV PERIF C/AG 16GX45MM POLYMED 1 Lote 104062B01, Validade 30/09/23, Quantidade 2500 CATETER IV PERIF C/AG 16GX45MM POLYMED 1 Lote 104617B01, Validade 30/11/23, Quantidade 2500 CATETER IV PERIF C/AG 20GX32MM POLYMED 1 Lote 104617E01, Validade 30/11/23, Quantidade 1500 CATETER IV PERIF C/AG 22GX25MM POLYMED 1 Lote 104617G01, Validade 30/11/23, Quantidade 1500 CATETER IV PERIF C/AG 24GX19MM POLYMED 1 Lote 104617H01, Validade 30/11/23, Quantidade 1500 LUA CIRURGICA LATEX C/PO NR 7.0 TOUCHFLEX 1 Lote YY22112, Validade 14/09/23, Quantidade 50	90183020 90183020 90183020 90183020 90183020 90183020 90183020 90183020 90183020	100 100 100 100 100 100 100 100 100	6102 6102 6102 6102 6102 6102 6102 6102 6102	PC PC PC PC PC PC PC PC PC	2500 2500 2500 1500 1500 1500 1500 1500 50	0,40 0,40 0,40 0,40 0,40 0,40 0,40 0,40 0,3804	1000,00 1000,00 1000,00 600,00 600,00 600,00 600,00 600,00 19,02	1040,00 1040,00 1040,00 640,00 640,00 640,00 640,00 640,00 20,80	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	40,00 40,00 40,00 24,00 24,00 24,00 24,00 24,00 0,76	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	4,00 4,00 4,00 3,00 3,00 3,00 3,00 3,00 1,00	0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
PD50275	LUA CIRURGICA LATEX C/PO NR 7.5 SURGICARE 1 Lote YY21032, Validade 19/09/20, Quantidade 200	40151200	100	6102	PR	200	0,9804	196,08	203,48	0,00	81,40	0,00	0,00	1,00	0,00
PD50280	LUA CIRURGICA LATEX C/PO NR 8.0 SURGICARE 1 Lote YY21032, Validade 19/09/20, Quantidade 600	40151200	100	6102	PR	600	0,9804	588,24	617,41	0,00	24,70	0,00	0,00	4,00	0,00
PD50285	LUA CIRURGICA LATEX C/PO NR 8.5 TOUCHFLEX 1 Lote YY22112, Validade 14/09/23, Quantidade 500	40151200	100	6102	PR	500	0,4304	215,20	228,70	0,00	20,35	0,00	0,00	1,00	0,00
Z8030001000	SER DESC 60ML BICO CATETER WILTEX 1 Lote 20230100, Validade 05/04/28, Quantidade 50	90183119	100	6102	PC	50	3,376	168,80	171,51	0,00	2,04	0,00	0,00	4,00	0,00
010004 050102 1000281 200037	SERINGA DESC 09ML C/AG 25X7 LS SR 1 Lote K1216, Validade 24/08/28, Quantidade 2500 SERINGA DESC 09ML C/AG 25X7 LS SR 1 Lote K1448, Validade 01/09/28, Quantidade 2500 SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7 LS SR 1 Lote K1356, Validade 03/09/28, Quantidade 7500 SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7 LS SR 1 Lote K1351, Validade 03/09/28, Quantidade 7500	90183119 90183119 90183119 90183119	100 100 100 100	6102 6102 6102 6102	PC PC PC PC	2500 2500 7500 7500	0,14686 0,15879 0,23442 0,23117	367,15 397,47 1758,15 1758,15	381,01 403,48 1824,53 1824,53	0,00 0,00 0,00 0,00	15,23 16,48 72,94 72,94	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	4,00 4,00 3,00 3,00	0,00 0,00 0,00 0,00
LB0001027 3100101 3100102 3100103	DROGASIM C/AG FORAX PVC 12FR FOYOMED 1 Lote PY2209012, Validade 22/07/27, Quantidade 15 DROGASIM C/AG FORAX PVC 10FR FOYOMED 1 Lote PY2209012, Validade 22/07/27, Quantidade 15 DROGASIM C/AG FORAX PVC 10FR FOYOMED 1 Lote PY2209012, Validade 22/07/27, Quantidade 15 DROGASIM C/AG FORAX PVC 10FR FOYOMED 1 Lote PY2209012, Validade 22/07/27, Quantidade 15	90183020 90183020 90183020 90183020	140 140 140 140	6102 6102 6102 6102	PC PC PC PC	15 15 15 15	3,90 3,90 3,90 3,90	58,50 58,50 58,50 58,50	61,00 61,00 61,00 61,00	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 0,00 0,00

884631

5318

Identificação do emitente
CIRURGICA PERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
 ALAMEDA ABRICA 870 LOTE Y
 1AMBORF
 SANJANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06545-306 - 1141520580

DANFE
 DOCUMENTO AUTORIZADO
 SOB REGIME FISCAL ELETRÔNICO
 0 - ENFRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1662410 PL. 1 6
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3523 1161 4180 4200 0131 5500 4001 6624 1012 2532 3825
 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
135232047146076 24/11/2023 12:14:44
 CNPJ
61.418.042/0001-31

NAU REZA DA OPERAÇÃO
VENDAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
 INSCRIÇÃO SUBS. TRIBUTÁRIO
799995283

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNICARIO	VALOR TOTAL	B.C.M.F.C. ICMS	B.C.I.P.T. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPT
10-0111	LAMINA BIST. DESC. NR 11 CX C100 STERILANCE - Lote K3170, Validade 01-12-27, Quantidade 10	80180029	100	6102	CX	10	10,75	107,50	10,75	0,00	0,00	0,00	8,15	4,00	5,20
10-0112	LAMINA BIST. DESC. NR 12 CX C100 STERILANCE - Lote K3182, Validade 01-01-27, Quantidade 10	80180029	100	6102	CX	10	10,60	106,00	10,60	0,00	0,00	0,00	8,15	4,00	5,20
10-0113	LAMINA BIST. DESC. NR 15 CX C100 STERILANCE - Lote K3169, Validade 01-12-27, Quantidade 10	80180029	100	6102	CX	10	10,50	105,00	10,50	0,00	0,00	0,00	8,15	4,00	5,20
10-0114	LAMINA BIST. DESC. NR 21 CX C100 STERILANCE - Lote K2565, Validade 01-09-27, Quantidade 10	80180029	100	6102	CX	10	10,65	106,50	10,65	0,00	0,00	0,00	8,15	4,00	5,20
10-0115	LAMINA BIST. DESC. NR 22 CX C100 STERILANCE - Lote K2575, Validade 01-09-27, Quantidade 10	80180029	100	6102	CX	10	10,60	106,00	10,60	0,00	0,00	0,00	8,15	4,00	5,20
10-0116	LAMINA BIST. DESC. NR 23 CX C100 STERILANCE - Lote K2575, Validade 01-09-27, Quantidade 10	80180029	100	6102	CX	10	10,60	106,00	10,60	0,00	0,00	0,00	8,15	4,00	5,20
10-0117	LAMINA BIST. NR 11 CX C100 FEATHER - Lote 23069959, Validade 31-05-28, Quantidade 2	90180029	100	6102	CX	2	161,50	323,00	161,50	0,00	13,42	0,00	16,81	4,00	5,76
10-0118	LAMINA BIST. NR 15 CX C100 FEATHER - Lote 23069970, Validade 31-05-28, Quantidade 2	90180029	100	6102	CX	2	163,80	327,60	163,80	0,00	13,42	0,00	16,81	4,00	5,76
10-0119	LAMINA BIST. NR 20 CX C100 FEATHER - Lote 23069976, Validade 31-05-28, Quantidade 2	90180029	100	6102	CX	2	163,80	327,60	163,80	0,00	13,42	0,00	16,81	4,00	5,76
10-0120	LAMINA BIST. NR 25 CX C100 FEATHER - Lote 23069976, Validade 31-05-28, Quantidade 2	90180029	100	6102	CX	2	163,80	327,60	163,80	0,00	13,42	0,00	16,81	4,00	5,76
10-0121	LAMINA BIST. NR 24 CX C100 FEATHER - Lote 23069976, Validade 31-05-28, Quantidade 2	90180029	100	6102	CX	2	163,80	327,60	163,80	0,00	13,42	0,00	16,81	4,00	5,76
10-0122	CAMP. OPER. 4X30 C. RY. 27G PT. 20 POLAX FARD. - Lote 230721, Validade 24-07-28, Quantidade 24	36050090	200	6102	PC	24	38,40	921,60	38,40	0,00	114,05	0,00	0,00	7,00	10,00
10-0123	PLACA TERA ADESIVA WILSONIVERSAL REG SKINACT - Lote 230740625, Validade 01-07-28, Quantidade 100	90180099	100	6102	PC	100	1,4731	147,31	1,4731	0,00	16,87	0,00	23,26	4,00	5,76
LB14139	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 1,6M ADULTO FOYOMED - Lote FY2305073, Validade 24-07-28, Quantidade 290	90181020	100	6102	PC	290	2,3498	681,44	2,3498	0,00	11,15	0,00	0,00	4,00	0,00
LB14121	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 1,6M NEONATAL FOYOMED - Lote FN2305028, Validade 24-07-28, Quantidade 790	90181020	100	6102	PC	790	2,3498	1856,44	2,3498	0,00	20,18	0,00	0,00	4,00	0,00
LB311001	RESUMADOR RESP. MANUAL DE SIL. ADULTO FOYOMED - Lote FY2305097, Validade 24-07-28, Quantidade 2	90102030	100	6102	PC	2	85,83	171,67	178,15	0,00	7,12	0,00	0,00	4,00	5,20
LB311002	RESUMADOR RESP. MANUAL DE SIL. NEONATAL FOYOMED - Lote FY2305097, Validade 24-07-28, Quantidade 2	90102030	100	6102	PC	2	85,83	171,67	178,15	0,00	7,12	0,00	0,00	4,00	5,20
LB711002	RESUMADOR RESP. MANUAL DE SIL. PEDIATRICO FOYOMED - Lote FY2305097, Validade 24-07-28, Quantidade 2	90102030	100	6102	PC	2	85,83	171,67	178,15	0,00	7,12	0,00	0,00	4,00	5,20
LB11001	RESUMADOR RESP. NASAL DE PVC ADULTO FOYOMED - Lote FY2305097, Validade 24-07-28, Quantidade 2	90102030	100	6102	PC	2	77,24	154,48	81,44	0,00	3,25	0,00	0,00	4,00	5,20
LB11002	RESUMADOR RESP. MANUAL DE PVC NEONATAL FOYOMED - Lote FY2305097, Validade 24-07-28, Quantidade 2	90102030	100	6102	PC	2	77,24	154,48	81,44	0,00	3,25	0,00	0,00	4,00	5,20
LB11003	RESUMADOR RESP. MANUAL DE PVC PEDIATRICO FOYOMED - Lote FY2305097, Validade 24-07-28, Quantidade 2	90102030	100	6102	PC	2	77,24	154,48	81,44	0,00	3,25	0,00	0,00	4,00	5,20
AP000	ALGODÃO HIDROFÍLO 50 GR POI AN - Lote 24125, Validade 09-10-28, Quantidade 100	50912112	050	6102	RU	100	11,594	1159,40	1294,17	0,00	84,25	0,00	0,00	7,00	0,00
40002	ESPECULO DESC. MED. ESTERIL CRAL - Lote 23091710, Validade 12-08-25, Quantidade 205	90180089	050	6102	PC	205	1,1469	235,11	235,03	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
50002	ESPECULO DESC. P/ESTERIL CRAL - Lote 23091710, Validade 12-08-25, Quantidade 205	90180089	050	6102	PC	205	1,1469	235,11	235,03	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
50002	ESPECULO DESC. GR. ESTERIL CRAL - Lote 23091710, Validade 12-08-25, Quantidade 205	90180089	050	6102	PC	205	1,1469	235,11	235,03	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
10-0124	COLLETOR UNIV. SOB C/PA ESTERIL JANTA VERMELHA CRAL - Lote 23082207, Validade 22-08-25, Quantidade 1000	90200149	050	6102	PC	1000	0,12512	125,12	135,52	0,00	23,48	0,00	0,00	7,00	0,00
Bo23040	SONDA ASP. ORAL DE NR. 08 FOYOMED - Lote FY2205097, Validade 25-11-27, Quantidade 500	90181020	100	6102	PC	500	0,2612	130,60	112,01	0,00	12,18	0,00	0,00	4,00	0,00

884630

5319

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/04/2024 - DEST. / REM.: CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 5.479,28

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 5322
Nº 001707092
SÉRIE 004

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA, 570 LOTE Y - TAMBORE - CEP:06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP TEL: (11)4152-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 001707092 fl. 1 / 1
SÉRIE 004

CHAVE DE ACESSO
3524 0461 4180 4200 0131 5500 4001 7070 9216 2368 6712

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDAS
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240679555783 01/04/2024 18:53:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 299995283
CNPJ / CPF: 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ / CPF: 32.534.969/0001-39
DATA DA EMISSÃO: 01/04/2024

ENDEREÇO: Q ASR NE 55 ALAMEDA 6, SN LOTE 03 QI 07
BAIRRO / DISTRITO: PLANO DIRETOR NORTE
CEP: 77006-536
DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO: PALMAS
FONE / FAX: (63)99224-7104
UF: TO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 295096209
HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1707092	5.479,28	0,00	5.479,28

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	01/05/2024	1.925,16	002	16/05/2024	1.750,54	003	31/05/2024	1.803,58			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.479,28	365,76	0,00	0,00	5.304,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
174,62	0,00	0,00	0,00	0,00	5.479,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF: 95.591.723/0001-19

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	VOLUMES	CIRURGICA FERNANDE		100,000	95,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	LIND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
8145	FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL INFANTIL FRADEL Lote:2403814505, Quantidade:300	90183929	000	6102	PC	300,00	5,30	1.590,00	0,00	1.642,33	114,96	0,00	7,00	0,00
8077	FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO FRADEL Lote:2403807715, Quantidade:200	90183929	000	6102	PC	200,00	5,30	1.060,00	0,00	1.094,89	76,64	0,00	7,00	0,00
M07	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL C/ ALCA 300ML CX/150 MEDGRAN Lote:240001, Validade:28/01/29, Quantidade:21	39269030	000	6102	CX	21,00	99,09	2.080,90	0,00	2.149,39	150,46	0,00	7,00	0,00
20.592	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7 LL SR Lote:K1485, Validade:13/10/28, Quantidade:1750	90183119	100	6102	PC	1.750,00	0,33	573,76	0,00	592,67	23,70	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: 300 || Rep: 10.208 - RAQUEL BERTO DA SILVA | Ped Cliente: 2159407 Rota: 46509 | N Ped: 2159407 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Cod Cliente:44212 |

RESERVADO AO FISCO



OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.

Rua Ricardo Georg, 1115
Itoupava Central - BLUMENAU / SC
CEP: 89069-100
Tel.: (47) 3144-9700

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 113.718
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 5



CHAVE DE ACESSO
4224 0103 0335 8900 0112 5500 1000 1137 1810 1386 5619

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
1122.40026881150 31/01/2024 11:56:04

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

NPI
03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO
QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 6, S/N LOTE 03 QI 07

MUNICÍPIO
Palmas

CNPJ / CPF
32.534.969/0001-39

DATA DE EMISSÃO
31/01/2024

BAIRRO / DISTRITO
PLANO DIRETOR NORT

CEP
77006-536

DATA DE SAÍDA
31/01/2024

FONE/FAX
(63) 3026-1661

UF
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
29.509.620-9

HORA SAÍDA
11:58:00

FATURA	DATA	VALOR	NUMERO	VALOR
001	01/03/2024	9.669,83	004	31/03/2024 9.669,83
002	11/03/2024	9.669,83	005	10/04/2024 9.669,79
003	21/03/2024	9.669,83		

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46.442,95	1.976,76	0,00	0,00	48.329,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	19,76
				VALOR TOTAL DA NOTA
				48.349,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSDEFA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA	1 - Destinatário				24.330.752/0001-89
ENDEREÇO AV CELSO GARCIA CID, 1990 SALA 05 - VILA SIAM	MUNICÍPIO Londrina			PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90717604-53
QUANTIDADE 383	ESPECIE CAIXAS	MARCA GLOMED/SR	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.789,958	PESO LIQUIDO 1.662,473

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	DC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											ICMS	IPI
113945	CATETER INTRAVENOSO 16G GLOMED GLC16G LOTE: 230672 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$4,40 Estadual	90183929	100	6102	UN	2.000,00	0,4300	860,00	860,00	34,40	0,00	4,00	0,00
113951	CATETER INTRAVENOSO 16G GLOMED GLC20G LOTE: 23037 - VL: 01/09/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$4,40 Estadual	90183929	100	6102	UN	2.000,00	0,4300	860,00	860,00	34,40	0,00	4,00	0,00
113968	CATETER INTRAVENOSO 22G GLOMED GLC22G LOTE: 23339 - VL: 01/09/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$4,40 Estadual	90183929	100	6102	UN	2.000,00	0,4300	860,00	860,00	34,40	0,00	4,00	0,00
115198	DRENO DE SUCCAO 3,2 MM - 3 VIAS GLOMED LOTE: 23555 - VL: 01/09/2024	90183929	140	6102	UN	72,0000	13,1000	943,20			0,00		0,00
115199	DRENO DE SUCCAO 4,8 MM - 2 VIAS GLOMED LOTE: 23543 - VL: 01/09/2024	90183929	140	6102	UN	72,0000	13,1000	943,20			0,00		0,00
115200	ELETRODO DESC. ADULTO-PEDIATRICO QUADRADO 40 X 46 GLOMED GL 05 - PCT C/ 50 UND LOTE: 0220LE68001 - VL: 30/09/2025 - Valor Aprox. Trib. R\$154,74 Federal e R\$60,80 Estadual	90181990	100	6102	PT	160,0000	9,5000	1.520,00	1.520,00	60,80	19,76	4,00	1,30
112957	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 GLOMED LOTE: YY23032 - VL: 01/06/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	40151200	100	6102	PR	1.171,00	0,9500	1.112,45	1.112,45	44,50	0,00	4,00	0,00
112963	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,3 GLOMED LOTE: YY23032 - VL: 01/06/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	40151200	100	6102	PR	1.500,00	0,9500	1.425,00	1.425,00	57,00	0,00	4,00	0,00
112986	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,3 GLOMED LOTE: YY23035 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	40151200	100	6102	PR	1.500,00	0,9500	1.425,00	1.425,00	57,00	0,00	4,00	0,00
52467	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO BRANCA OLIMED - CX C/30 UND LOTE: GD23-24 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$1.287,60 Federal e R\$45,00 Estadual	63079010	100	6102	CX	5.000,00	2,9000	14.500,00	14.500,00	580,00	0,00	4,00	0,00

ATENÇÃO
CONFERIR AS EMBALAGENS
NO ATO DA ENTREGA

RESERVADO AO FISCO:
160224
ALÍSIO FERREIRA DAMASCENO
Mott. Linscott



OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.

Rua Ricardo Georg, 1115
Itoupava Central - BLUMENAU/SC
CEP: 89069-100
Tel.: (47) 3144-9700

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada I
1 - Saída
Nº 113.718
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 5



CHAVE DE ACESSO
4224 0103 0335 8900 0112 5500 1000 1137 1810 1386 5619

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
342240026881150 31/01/2024 11:56:04

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ / CPF
32.534.969/0001-39

DATA EMISSÃO
31/01/2024

ENDEREÇO
QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 6. S/N LOTE 03 QI 07

BARRIO / DISTRITO
PLANO DIRETOR NORT

CEP
77006-536

DATA ENTRADA/SAÍDA
31/01/2024

MUNICÍPIO
Palmas

FONE / FAX
(63) 3026-1661

UF
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
29.509.620-9

HORA SAÍDA
11:58:00

FATURA

001	01/03/2024	9.669,83	004	31/03/2024	9.669,83
002	11/03/2024	9.669,83	005	10/04/2024	9.669,79
003	21/03/2024	9.669,83			

VALOR DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
46.442,95		0,00		0,00		48.329,35	
VALOR DO FRETE		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		1.976,76		19,76		48.349,11	
VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			
0,00		0,00		0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSDEFA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
24.330.752/0001-89

ENDEREÇO
AV CELSO GARCIA CID, 1990 SALA 05 - VILA SIAM

MUNICÍPIO
Londrina

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90717604-53

QUANTIDADE
383

ESPECIE
CAIXAS.

MARCA
GLOMED/SR.

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.789,958

PESO LÍQUIDO
1.662,473

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NGM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
100641	SCALP 21G PLASTICO GLOMED GLS21G LOTE: 20230806 - VL: 05/08/2023 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$51,76 Estadual	90183929	100	6102	UN	2,000,00	0,1600	320,00	320,00	12,80	0,00	4,00	0,00
106658	SCALP 23G PLASTICO GLOMED GLS23G LOTE: 20230806 - VL: 05/08/2023 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$51,76 Estadual	90183929	100	6102	UN	2,000,00	0,1600	320,00	320,00	12,80	0,00	4,00	0,00
106664	SCALP 23G PLASTICO GLOMED GLS23G LOTE: 20230106 - VL: 05/01/2023 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$51,76 Estadual	90183929	100	6102	UN	4,000,00	0,1600	640,00	640,00	25,60	0,00	4,00	0,00
106671	SCALP 27G PLASTICO GLOMED GLS27G LOTE: 20230806 - VL: 05/08/2023 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$51,76 Estadual	90183929	100	6102	UN	2,000,00	0,1600	320,00	320,00	12,80	0,00	4,00	0,00
44	SERINGA DESC. C/AG 01 ML LUER SLIP AG 13 X 4,5 SR LOTE: K459 - VL: 12/04/2023 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$52,00 Estadual	90183111	100	6102	UN	10,000,00	0,1300	1.300,00	1.300,00	52,00	0,00	4,00	0,00
114726	SERINGA DESC. C/AG 03 ML LUER SLIP AG 25 X 7 SR LOTE: K462 - VL: 12/04/2023 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$54,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	10,000,00	0,1600	1.600,00	1.600,00	64,00	0,00	4,00	0,00
109560	SERINGA DESC. C/AG 05 ML LUER SLIP AG 25 X 7 SR LOTE: K466 - VL: 13/04/2023 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$72,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	10,000,00	0,1800	1.800,00	1.800,00	72,00	0,00	4,00	0,00
99330	SERINGA DESC. C/AG 10 ML LUER SLIP AG 25 X 7 SR LOTE: K451 - VL: 01/04/2023 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$156,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	15,000,00	0,2600	3.900,00	3.900,00	156,00	0,00	4,00	0,00
74748	SERINGA DESC. C/AG 20 ML LUER SLIP AG 25 X 7 SR LOTE: K451 - VL: 10/04/2023 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$144,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	10,000,00	0,3600	3.600,00	3.600,00	144,00	0,00	4,00	0,00
74748	SERINGA DESC. C/AG 01 ML LUER LOCK SR LOTE: K211 - VL: 21/02/2023 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$36,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	9,000,00	0,1000	900,00	900,00	36,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Nº Pedido: 0124-000356
Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.442,34 Federal e R\$ 1.976,76 Estadual
ICMS Isento c/cf. Artigo 2, inciso XLII e artigo 3, inciso XXIII do Anexo 2 do RFB MS/SC
Alíquota de IPI reduzida em 33%, conforme Decreto n. 11.055/2022.

ATENÇÃO
CONFERIR AS EMBALAGENS
NO ATO DA ENTREGA

RESERVADO AO FISCO:



OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.

Rua Ricardo Georg, 1115
Houpava Central - BLUMENAU / SC
CEP: 89069-100
Tel.: (47) 3144-9700

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

D - Entrada 1
1 - Saída
Nº 113.718
SÉRIE: 1
FOLHA: 3 / 5



CHAVE DE ACESSO
4224 0103 0335 8900 0112 5500 1000 1137 1810 1386 5619

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

Table with 3 columns: NATUREZA DE OPERAÇÃO (Venda merc. adq. receb. de terceiros), INSC EST. SUBST. TRIBUTARIO (253.869.366), CNPJ (03.033.589/0001-12)

Table with 4 columns: DESTINATÁRIO REMETENTE (CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA), CNPJ / CPF (32.534.969/0001-39), DATA EMISSAO (31/01/2024), DATA ENTRADA/SAIDA (31/01/2024)

Table with 6 columns: FATURA (001, 002, 003), DATES (01/03/2024, 11/03/2024, 21/03/2024), VALUES (9.669,83), DATES (31/03/2024, 10/04/2024), VALUES (9.669,83)

Table with 5 columns: CALCULO DO IMPOSTO (BASE DE CALCULO DO ICMS 46.442,95, VALOR DO ICMS 1.976,76, BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 48.329,35)

Table with 6 columns: TRANSPORTADOR (TRANSDEFEA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA), FRETE POR CONTA (1 - Destinatário), CODIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF (PR), CNPJ / CPF (24.330.752/0001-89)

Table with 6 columns: DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS (CÓD PROD., DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM, CST, CFOP, UN, QTD., V. UNIT., V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, Aliquota)

Main table with 12 columns: CÓD PROD., DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM, CST, CFOP, UN, QTD., V. UNIT., V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, Aliquota. Contains multiple rows of product data.

Table with 2 columns: DADOS ADICIONAIS (INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nr. Pedido: 0124-090356, Valor Aprox. Tribut.: R\$ 1.442,34 Federal e R\$ 1.976,76 Estadual), RESERVADO AO FISCO.



OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.

Rua Ricardo Georg, 1115
Itoupava Central - BLUMENAU / SC
CEP: 89069-100
Tel.: (47) 3144-9700

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 113.718
SÉRIE: 1
FOLHA: 4 / 5



CHAVE DE ACESSO
4224 0103 0335 8900 0112 5500 1000 1137 1810 1386 5619

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240026881150 31/01/2024 11:56:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMITENTE

Table with columns: NOME/RAZÃO SOCIAL, CNPJ / CPF, DATA EMISSÃO, ENDEREÇO, BAIRRO / DISTRITO, CEP, DATA ENTRADA/SAÍDA, MUNICÍPIO, FONE / FAX, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, HORA SAÍDA

Table with columns: FATURA, 001, 01/03/2024, 9.669,83, 004, 31/03/2024, 9.669,83, 002, 11/03/2024, 9.669,83, 005, 10/04/2024, 9.669,79, 003, 21/03/2024, 9.669,83

Table with columns: CÁLCULO DO IMPOSTO, BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

Table with columns: TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS, NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

Main table with columns: CÓD PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM, CST, CFOP, UN, QTD, V. UNIT, V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, Aliquota ICMS, Aliquota IPI

Table with columns: DADOS ADICIONAIS, INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, CONFERIR AS EMBALAGENS NO ATO DA ENTREGA, RESERVADO AO FISCO

5327



OLIMED MATERIAL HOSPITALAR S.A.

Rua Ricardo Georg, 1115
Itoupava Central - BLUMENAU / SC
CEP: 89069-100
Tel.: (47) 3144-9700

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 113.718
SÉRIE: 1
FOLHA: 5 / 5



CHAVE DE ACESSO
4224 0103 0335 8900 0112 5500 1000 1137 1810 1386 5619

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240026881150 31/01/2024 11:56:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ / CPF
32.534.969/0001-39

DATA EMISSÃO
31/01/2024

ENDEREÇO
QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 6, S/N LOTE 03 QI 07

BARRIO / DISTRITO
PLANO DIRETOR NORT

CEP
77006-536

DATA ENTRADA/SAÍDA
31/01/2024

MUNICÍPIO
Palmas

TELEFONE / FAX
(63) 3026-1661

UF
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
29.509.620-9

HORA SAÍDA
11:58:00

FATURA

001	01/03/2024	9.669,83	004	31/03/2024	9.669,83
002	11/03/2024	9.669,83	005	10/04/2024	9.669,79
003	21/03/2024	9.669,83			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 46.442,95	VALOR DO ICMS 1.976,76	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 48.329,35
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 19,76
				VALOR TOTAL DA NOTA 48.349,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSDEFA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
24.330.752/0001-89

ENDEREÇO
AV CELSO GARCIA CID, 1990 SALA 05 - VILA SIAM

MUNICÍPIO
Londrina

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90717604-53

QUANTIDADE
383

ESPECIE
CAIXAS.

MARCA
GLOMED/SR.

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.789,958

PESO LIQUIDO
1.662,473

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
113313	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR - 30ML GLOMED GLSF18 LOTE: 202308 - VL: 01/07/2023 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	90183921	600	6102	UN	499,0000	1,9700	983,03	983,03	68,81	0,00	7,00	0,00
113313	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR - 30ML GLOMED GLSF18 LOTE: 20220625 - VL: 24/06/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	90183921	600	6102	UN	1,0000	1,9700	1,97	1,97	0,14	0,00	7,00	0,00
113320	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 FR - 30ML GLOMED GLSF20 LOTE: 20220625 - VL: 24/06/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	90183921	600	6102	UN	300,0000	1,9700	591,00	591,00	41,37	0,00	7,00	0,00
113336	SONDA FOLEY 2 VIAS 22 FR - 30ML GLOMED GLSF22 LOTE: 20220318 - VL: 17/03/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	90183921	600	6102	UN	160,0000	1,9700	197,00	197,00	13,79	0,00	7,00	0,00
113336	SONDA FOLEY 2 VIAS 24 FR - 30ML GLOMED GLSF24 LOTE: 20220318 - VL: 17/03/2027 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	90183921	600	6102	UN	100,0000	2,2500	225,00	225,00	15,75	0,00	7,00	0,00

ATENÇÃO
CONFERIR AS EMBALAGENS
NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Nº. Pedido: 0124-000356
Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.442,34 Federal e R\$ 1.976,76 Estadual
ICMS Isento conforme Artigo 2, inciso XLII e artigo 3, inciso XXIII do Anexo 2 do RICMS/SC.
Alíquota de IPI reduzida em 35%, conforme Decreto n. 11.055/2022.

RESERVADO AO FISCO:

OK

20

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS -MA.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024

SESSÃO PÚBLICA: 02/05/2024, ÀS 09:00 (NOVE HORAS.)

LOCAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS / MA

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

NOME DE FANTASIA: DISTRIBUIDORA ROCHA FARMA	
RAZÃO SOCIAL: D R REPRESENTAÇÕES LTDA	
CNPJ: 04.954.908/0001-95	
INSC. EST.: 12.217981-1	
OPTANTE PELO SIMPLES? SIM () NÃO (X)	
ENDEREÇO: RUA DA FAZENDA Nº 400	
BAIRRO: FLORA RICA	CIDADE: BALSAS-MA
CEP: 65.800-000	E-MAIL: distribuidorarochoafarma@gmail.com
TELEFONE: (99)3541-3526	FAX: (99)3541-3526
CONTATO DA LICITANTE: (99)3541-3526	TELEFONE: (99)3541-3526
BANCO DA LICITANTE: BANCO DO BRASIL Nº DA AGÊNCIA: 0895-8	CONTA BANCÁRIA DA LICITANTE: CC: 29808-5

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO PROPOSTO	VALOR CUSTO UNITÁRIO	IMPOSTOS INCIDENTES + FRETE + DEMAIS DESPESAS OPERACIONAIS + LUCRO (%)	NFE	FORNECEDOR	EMISSÃO
7	ÁCIDO FÓLICO 5 MG CX C/ 500 CPR	CX	1280	R\$ 20,82	RS 17,95	16,67	179177	MONTEBELLO	17/11/2023
68	BUPIVACAÍNA 0,5% C/ V INJ - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTALIA - COTA PRINCIPAL 75%	AMPOLA	1500	R\$ 8,20	RS 6,83	16,70	69774	RIOCLARENSE	29/02/2024

OK
OK

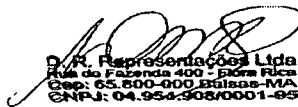
5328

DISTRIBUIDORA
ROCHA
FARMÁ

N.F.

69	BUPIVACAÍNA 0.5% C/V INJ - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	AMPOLA	500	RS 8.20	RS 6.88	16.70	69774	RIOCLARENSE	29/02/2024	OK
152	DIMETICONA GTS 10ML	FRASCO	3230	RS 1.56	RS 1.30	16.67	110710	HIPOLABOR	21/02/2024	OK
167	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML CX/6 AMPOLAS	CX	820	RS 10.68	RS 8.90	16.67	69771	RIOCLARENSE	29/02/2024	OK
239	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO	16000	RS 2.02	RS 1.68	16.83	195289	BRASIL DISTRIBUIDORA	27/11/2023	OK
390	CLONAZEPAM 2MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	800	RS 2.35	RS 1.93	17.87	265836	SUPERMEDICA	08/02/2021	OK
499	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7. CAIXA C/ 100UND	CX	780	RS 1.68	RS 2.90	16.67	139092	LABORIMPORT	22/12/2023	OK
595	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	UNID	9048	RS 3.24	RS 2.70	16.67	195491	MEDIX BRASIL	27/12/2023	OK
617	ELETRODO ECG ADULTO/PEDIÁTRICO COM 100 UND	PCT	488	RS 20.29	RS 16.80	17.20	148439	LABORIMPORT	28/02/2021	OK
680	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 1 CX/24	CX	244	RS 59.52	RS 49.47	16.89	203	D.IMPACTO	02/04/2024	OK
896	COLESTEROL HDL - Sistema enzimático colorimétrico para a determinação de colesterol total em amostras de soro, com reação de ponto final. Aplicação manual, semit-automática e automática.	KIT	4	RS 33.60	RS 23.00	16.67	81985	BENTES	27/02/2024	OK
962	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO) - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	384	RS 19.89	RS 9.27	53.39	ATA 031.1-2024 /NF 121472	MEDLEVENSOHN	31/03/2023	OK
967	OXÍMETRO DE DEDO	UNID	584	RS 50.07	RS 31.32	37.45	203	D.IMPACTO	02/04/2024	OK
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO PROPOSTO	VALOR CUSTO UNITÁRIO	IMPOSTOS INCIDENTES + FRETE + DEMAIS DESPESAS OPERACIONAIS + LUCRO (%)	NFE DE VENDA	EMISSÃO		
701	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO G PCT/8	PCT	2408	RS 19.74	RS 3.49	67.50	21211	02/04/2024		
705	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO XG PCT/8	PCT	3200	RS 10.67	RS 1.80	55.01	21175	02/04/2024		

BALSAS - MA, 14 DE MAIO DE 2024


D. R. Representações Ltda
Rua da Fazenda, 400 - Flora Rica
Cep: 65.600-000 Balsas-MA
CNPJ: 04.954.908/0001-95

D R. REPRESENTAÇÕES LTDA EPP / 04.954.908/0001-95

Danielle Martins Rocha/Responsável técnico
CRF/MA 2173 RG 016.322.342.001-0 SSP-MA.

CPF - 653.147.273-15 E ou
Denise Martins Rocha Travincas
RG: 026.993.722.003-0 SSP-MA
CPF: 027.571.593-05
Sócias Administradoras.

99
3526
99

NF-e

Nº. 00.265.836
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.265.836
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

5224 0206 0656 1400 0138 5500 1000 2658 3612 4268 5554

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

152247212559378 - 08/02/2024 12:53:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

124960820

CNPJ / CPF

06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D R REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

08/02/2024

ENDEREÇO

RUA DA FAZENDA N 400, s/n

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/02/2024

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

9935413526

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:53:42

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 09/03/2024	Venc. 24/03/2024	Venc. 08/04/2024
Valor R\$ 2.855,78	Valor R\$ 2.855,78	Valor R\$ 2.855,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.567,35	1.028,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,84	8.567,35
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	22,30	8.567,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA - GO

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

08.848.231/0014-86

ENDEREÇO

AV CENTRAL QD 201 CHACARA 199 LOTE AREA

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105935867

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0013345	AMITRIPTILINA 25MG C/30 CPR (C1) (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS Lote: 3V0306 Quant: 50.000 Fab: 04/11/2023 Val: 30/11/2025	30049039	0/00	6102	CX	50,0000	1,4900	74,50	0,00	74,50	8,94		12,00	
0000967	*CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML (C1) (UNICARBAMAZ) Desconto de desoneracao 0 marcar UNIAO QUIMICA ANVISA: 1049701720040 Lote: 2340462 Quant: 30.000 Fab: 27/09/2023 Val: 30/09/2025	30049069	5/00	6102	CX	30,0000	11,8600	355,80	0,00	355,80	42,70		12,00	
0001433	*CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML (B1) (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS Lote: 3V4130 Quant: 30.000 Fab: 25/11/2023 Val: 30/11/2025	30049069	0/00	6102	CX	30,0000	2,9700	89,10	0,00	89,10	10,69		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0682799 N NOTA 0268555 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. |
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00
OC N§ 44/2024
DISTRIBUIDORA ROCHA FARMA Email do Destinatário: compras@rochafarma.nct.br
PedidoVnda: 0682799
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

5330

RECEBIMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS FOLHOS DE NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSAO: 08/02/2024
VALOR TOTAL: R\$ 8.567,35 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - RUA DA FAZENDA N 400, S/N FLORA RICA BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 09-18-19-20, s/n
 JARDIM AMERICA - 74255-140
 GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.265.836
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5224 0206 0656 1400 0138 5500 1000 2658 3612 4268 5554

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247212559378 - 08/02/2024 12:53:56

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA INTERESTADUAL

SCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

124960820

CNPJ / CPF

06.065.614/0001-38

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS IPI
0002183	*CLONAZEPAM 2MG C/30 CPR (B1) (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar EMS ANVISA: 1023511240028 Lote: 3S0374 Quant: 34.000 Fab: 25/07/2023 Val: 31/07/2025	30049069	5/00	6102	CX	34,0000	1,9300	65,62	0,00	65,62	7,87		12,00
0006198	*FENITOINA 100MG C/200 CPR (C1)(FENTAL) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA ANVISA: 1029804530118 Lote: 23060262 Quant: 3.000 Fab: 01/06/2023 Val: 30/06/2025	30049065	0/00	6102	CX	3,0000	26,0900	78,27	0,00	78,27	9,39		12,00
0018143	*OXCARBAZEPINA 300MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar UNIAO QUIMICA ANVISA: 1049714210038 Lote: 2316222 Quant: 20.000 Fab: 19/08/2023 Val: 28/02/2025	30049069	0/00	6102	CX	20,0000	39,6300	792,60	0,00	792,60	95,11		12,00
0019038	*SERTRALINA 50MG C/600 CPR (GEN) (C1) Desconto de desoneracao 0 marcar PRATI DONADUZZI ANVISA: 1256802710267 Lote: 23J5A8 Quant: 3.000 Fab: 17/10/2023 Val: 31/10/2025	30049039	5/00	6102	CX	3,0000	97,8200	293,46	0,00	293,46	35,22		12,00
0003148	*TRAMADOL 100MG C/10 CPR (A2) (TRAMADON RETARD) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA ANVISA: 1029802610221 Lote: 23030278C Quant: 100.000 Fab: 01/03/2023 Val: 31/03/2025	30049039	0/00	6102	CX	100,0000	60,7700	6.077,00	0,00	6.077,00	729,24		12,00
0000726	*RISPERIDONA 1MG/ML SOL.ORAL 30ML C/10+SER(RISPERIDON) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA ANVISA: 1029802000154 Lote: 23100735 Quant: 5.000 Fab: 16/10/2023 Val: 31/10/2025	30049069	0/00	6102	CX	5,0000	148,2000	741,00	0,00	741,00	88,92		12,00

52331

NF-e
Nº.
000.195.289
Série 000

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/11/2023
VALOR TOTAL: R\$ 3.508,77 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA-ME - RUA DA FAZENDA,400, s/n FLORA RICA BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
5223 1107 6406 1700 0110 5500 0000 1952 8912 3201 2113

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236954700310 - 27/11/2023 15:14:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 125623968 CNPJ / CPF 07.640.617/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **D R REPRESENTACOES LTDA-ME** CNPJ / CPF **04.954.908/0001-95** DATA DA EMISSÃO **27/11/2023**

ENDEREÇO **RUA DA FAZENDA,400, s/n** BAIRRO / DISTRITO **FLORA RICA** CEP **65800-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **27/11/2023**

MUNICÍPIO **BALSAS** UF **MA** FONE / FAX **9935413526** INSCRIÇÃO ESTADUAL **122179811** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **15:14:07**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	27/12/2023	Venc.	11/01/2024
Valor	R\$ 1.754,39	Valor	R\$ 1.754,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.508,77	421,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.358,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
150,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.508,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **JMF TRANSPORTES CARGAS ENCOMENDAS LTDA** FRETE **0-Por conta do Emit** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF **10.425.665/0001-09**

ENDEREÇO **RUA CAETES QD. 61 LT10** MUNICÍPIO **GOIANIA** UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL **104375655**

QUANTIDADE **16** ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **109,000** PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0017524	*AMOXICILINA 500MG CPR C/21 Desconto de desoneracao 0 JFCI Marca HYPERA Data Fabricacao 13/04/2023 Lote: B22M2532 Quant: 40.000 Fab: 13/04/2023 Val: 13/04/2025	30041012	0/00	6102	CX	40,0000	5,3500	214,00	0,00	223,61	26,83		12,00	
0011958	*PREDNISONA 5MG CPR C/20 (G) Desconto de desoneracao 0 JFCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 15/08/2022 Lote: B22H1040 Quant: 125.000 Fab: 15/08/2022 Val: 15/08/2025	30043999	0/00	6102	CX	125,0000	1,2922	161,52	0,00	168,77	20,25		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO 0438569 NUMERO INTERNO 0201211 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
TERMO CREDENCIAMENTO 68586 Email do Destinatário: compras@rochafarma.net.br, financeiro@rochafarma.net.br, adalb
Inf. fisco: A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 dc 08 de outubro de 2020.
Pedido Venda: 0438569
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0.00

RESERVADO AO FISCO

5223

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA

RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE, s/n
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO - 75254-872
 SENADOR CANEDO - GO Fone/Fax: 6235651600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.195.289
 Série 000
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5223 1107 6406 1700 0110 5500 0000 1952 8912 3201 2113

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

152236954700310 - 27/11/2023 15:14:12

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.

SCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

125623968

CNPJ / CPF

07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS IPI
0017976	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP. 150ML (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 4810A889-A253-4D8B-87C3-D0818C3CD924 Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 13/09/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: B23J0328 Quant: 50.000 Fab: 13/09/2023 Val: 13/09/2025	30041012	5/00	6102	UN	50,0000	9,0150	450,75	0,00	470,99	56,52		12,00
0017827	AZITROMICINA 600MG 15ML CX C/50 (AZITROPHAR) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca PHARLAB Data Fabricacao 22/06/2023 Lote: 233809 Quant: 1.000 Fab: 22/06/2023 Val: 30/06/2025	30042029	0/00	6102	CX	1,0000	364,2060	364,21	0,00	380,56	45,67		12,00
0018151	DEXCLOR+BETAMET 0,4+0,5MG/ML 120ML CX C/50 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 9822EA3F-FED1-433E-8DA4-423B0E7EC539 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 15/08/2023 Lote: 23H30M Quant: 8.000 Fab: 15/08/2023 Val: 15/08/2025	30043999	0/00	6102	CX	8,0000	182,2833	1.458,27	0,00	1.523,75	182,85		12,00
0017869	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP. 30ML C/50 (HELMILAB) Desconto de desoneracao 0 FCI 1BC19FDE-6C95-4479-899B-3A8336DCF368 Marca NATULAB Data Fabricacao 14/08/2023 Lote: 0022150 Quant: 1.000 Fab: 14/08/2023 Val: 13/08/2025	30049099	0/00	6102	CX	1,0000	83,8515	83,85	0,00	87,61	10,51		12,00
0018549	PROPRANOLOL 40MG CPR C/500 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 2B1621EE-FA10-4379-AA62-5A2B355A7B16 Marca OSORIO DE MORAIS Data Fabricacao 14/09/2023 ANVISA: 1050400510040 Lote: 228/23 Quant: 36.000 Fab: 14/09/2023 Val: 30/09/2026	30049036	0/00	6102	CX	36,0000	17,3749	625,50	0,00	653,48	78,42		12,00

5333

Recebemos de D. R. Representacoes Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/02/2024 Dest/Remo: F M S DE PALMEIRAS DO TOCANTINS Valor Total: 4.758,13

5384
NF-e
Nº 000.021.175
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

D. R. Representacoes Ltda

Rua da Fazenda, 400 - Flora Rica - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.021.175
Série 000
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2124 0204 9549 0800 0195 5500 0000 0211 7510 0719 3460

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 SUJEITA AO REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240005347746 16/02/2024 15:24:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
12.217.981-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
04.954.908/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL F M S DE PALMEIRAS DO TOCANTINS		CNPJ / CPF 11.298.607/0001-16	DATA DA EMISSÃO 16/02/2024
ENDEREÇO RUA DA IGREJA, SN	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 77913-000	DATA DA SAÍDA 16/02/2024
MUNICÍPIO PALMEIRAS DO TOCANTINS	UF TO	TELEFONE / FAX (63)3433-1158	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:24:19

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 016534 - Valor Original: R\$ 4.758,13 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.758,13

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 16/02/2024
Valor : R\$ 4.758,13

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 4.758,13	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.758,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	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 TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
005684	AMBU INFANTIL - LOTE: 1811931 - QTD: 2,00 - FAB: 30/10/2016 - VAL: 30/10/2025 -	30059090	060	6404	UN	2,00	133,0000	0,00	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010162	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO KIT - C.P. ANVISA 0080275310052 - PMC: R\$59,00 - - LOTE: 502101 - QTD: 12,00 - FAB: 15/10/2021 - VAL: 09/01/2033 -	90189069	010	6404	UN	12,00	59,0000	0,00	708,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007724	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL INFANTIL KIT - LOTE: 271901 - QTD: 12,00 - FAB: 01/07/2019 - VAL: 10/10/2029 -	90262010	060	6404	UN	12,00	92,0000	0,00	1.104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004582	ESPECULO VAGINAL M - C.P. ANVISA 0010237610151 - PMC: R\$0,68 - - LOTE: 1230605005 - QTD: 240,00 - FAB: 04/06/2023 - VAL: 04/06/2025 -	90189099	060	6404	UN	240,00	0,6800	0,00	163,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003918	FRALDA GERIÁTRICA XG (PLENITUD) - C.P. ANVISA 0025351066504 - PMC: R\$5,00 - - LOTE: 527401001 - QTD: 360,00 - FAB: 26/05/2022 - VAL: 26/05/2025 -	96190000	060	6404	UN	360,00	5,0000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006557	MASCARA MICRONEBULIZADOR TAM: G/ ADULTO - C.P. ANVISA 0010150470540 - PMC: R\$3,75 - - LOTE: FY2003285 - QTD: 60,00 - FAB: 07/05/2020 - VAL: 06/05/2025 -	90192020	060	6404	UN	60,00	3,7500	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008498	SONDA DE ALÍVIO N 12 - C.P. ANVISA 0081247750003 - PMC: R\$0,49 - - LOTE: 120923 - QTD: 720,00 - FAB: 01/09/2023 - VAL: 30/09/2026 -	90183929	060	6404	UN	720,00	0,4900	0,00	352,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007825	TERMOMETRO DIGITAL - C.P. ANVISA 0081596329015 - PMC: R\$5,87 - - LOTE: 202105001 - QTD: 19,00 - FAB: 10/05/2021 - VAL: 10/05/2050 -	90251990	060	6404	UN	19,00	5,8700	0,00	111,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INSUMOS BB AG 0895-8 CC 29808-5 Processo Adm: N. 963/2022PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2023 ATA: 001.1/2023 CONTRATO: 02/2024 ORDEM 6351 Você pagou aproximadamente: R\$ 0,00 de tributos federais R\$ 0,00 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO

D. R. Representacoes Ltda

Rua da Fazenda, 400 - Flora Rica - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº **000.021.175**
Série **000**
Folha **2/2**



CHAVE DE ACESSO
2124 0204 9549 0800 0195 5500 0000 0211 7510 0719 3460

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 SUJEITA AO REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421240005347746 16/02/2024 15:24:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
12.217.981-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
04.954.908/0001-95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
002724	Tira teste para Glicemia ONCAL PLUS - C.P. ANVISA 0080560310031 - PMC: R\$0,23 - - LOTE: 1292007 - QTD: 120,00 - FAB: 04/07/2023 - VAL: 03/07/2025 -	38221920	060	6404	UN	120,00	0,2300	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de D. R. Representacoes Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/03/2024 Dest/Rem: F M S DE PALMEIRAS DO TOCANTINS Valor Total: 299,52

NF-e 5336
Nº 000.021.211
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

D. R. Representacoes Ltda
Rua da Fazenda, 400 - Flora Rica - BALSAS - MA - CEP: 65800-000
Fone: (99)3541-3526

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.021.211
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2124 0304 9549 0800 0195 5500 0000 0212 1110 0719 3461

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 SUJEITA AO REGIME DE SUBSTITUICAO TRIBUT PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UISO 421240008397773 13/03/2024 09:27:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.217.981-1 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 04.954.908/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL F M S DE PALMEIRAS DO TOCANTINS CNPJ / CPF 11.298.607/0001-16 DATA DA EMISSÃO 13/03/2024
ENDEREÇO RUA DA IGREJA, SN BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 77913-000 DATA DA SAÍDA 13/03/2024
MUNICÍPIO PALMEIRAS DO TOCANTINS UF TO TELEFONE / FAX (63)3433-1158 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:27:10

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 016575 - Valor Original: R\$ 299,52 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 299,52

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 13/03/2024
Valor : R\$ 299,52

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	299,52		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	299,52

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 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 1 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 TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
003918	FRALDA GERIATRICA G PACOTE C.P. ANVISA 0025351066504 - PMC: R\$3,87 - - LOTE: 627401091 - QTD: 24,00 - FAB: 26/05/2022 - VAL: 26/05/2025	96190000	060	6404	UN	24,00	3,8700	0,00	92,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009784	FRALDA TAM G PACT/ 8 UND INFATIL PACOTE - C.P. ANVISA ISENTO - PMC: R\$2,87 - - LOTE: 646201001 - QTD: 24,00 - FAB: 06/05/2022 - VAL: 06/05/2024 -	96190000	060	6404	UN	24,00	2,8700	0,00	68,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010184	FRALDA TAM M PACT/ 8 UND INFATIL PACOTE - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R\$2,87 - - LOTE: 216501001 - QTD: 24,00 - FAB: 28/10/2023 - VAL: 28/10/2025 -	96190000	010	6404	UN	24,00	2,8700	0,00	68,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009783	FRALDA TAM P PACT/ 8 UND INFATIL PACOTE - C.P. ANVISA ISENTO - PMC: R\$2,87 - - LOTE: 668901001 - QTD: 24,00 - FAB: 18/07/2022 - VAL: 18/07/2024 -	96190000	060	6404	UN	24,00	2,8700	0,00	68,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INSUMOS BB AG 0895-8 CC 29808-5 Processo Adm: N. 963/2022PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2023 ATA: 001.1/2023 CONTRATO: 02/2024 Você pagou aproximadamente: R\$ 0,00 de tributos federais R\$ 0,00 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT 5oi7eW

RESERVADO AO FISCO



CIRÚRGICA CERON IMPORTADORA E
EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES E VETERINÁRIOS LTDA – EPP
CNPJ 18.258.209/0001-15

5243

OK

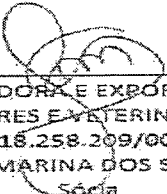
DECLARAÇÃO


A empresa CIRURGICA CERON IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E VETERINARIOS LTDA EPP, inscrita sob o CNPJ 18.258.209/0001-15, sediada na Rua Alberto Laureano Henrich, nº 50– Bairro: Passa Vinte – Palhoça – SC – Cep: 88130-230, sob as penas da lei:

DECLARO:

Que os valores ofertados são os praticados por esta empresa em inúmeros contratos. Anexamos as notas fiscais de algumas das entregas já realizadas.
Somos os importadores deste produto, por este motivo podemos oferecer por um preço acessível.

Palhoça, 07 de maio de 2024.


CIRURGICA CERON IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES E VETERINARIOS LTDA
CNPJ 18.258.209/0001-15
JOSIE MARINA DOS SANTOS
Sócia
RG 4617237-SSP/SC CPF 036.997.159-06

5244




CIRÚRGICA CERON EQUIPAMENTOS
 HOSPITALARES E VETERINÁRIOS LTDA - ME
 CNPJ 18.258.209/0001-15

NF-e		DATA	VALOR UNITÁRIO	QDE	VALOR TOTAL	IPI
275247	COMPRA	03/05/2024	R\$ 411,05	500	R\$ 205.525,00	R\$ 2.671,83
1,30%	IPI		R\$ 5,34			
	Custo Operacional					
5%	MÃO DE OBRA		R\$ 20,55			
5%	INFRA		R\$ 20,55			
0,65%	PIS		R\$ 2,67			
3,00%	COFINS		R\$ 12,33			
18,00%	DIFAL		R\$ 73,99			
1,20%	IRPJ		R\$ 4,93			
1,08%	CSLL		R\$ 4,44			
4,00%	ICMS MARANHÃO		R\$ 16,44			
			R\$ 572,30			
		Venda				
3%	Frete	R\$ 1.716,96	R\$ 51,51			
	Custo total		R\$ 623,81			

Rua Alberto Laureano Heinrich, 50 - Passa Vinte - Palhoça - SC - CEP 88132-230 - Fone: 48 3342-0121

5245



Cirúrgica
Ceron

CIRÚRGICA CERON EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES E VETERINÁRIOS LTDA - ME
CNPJ 18.258.209/0001-15

NF-e		DATA	VALOR UNITÁRIO	QDE	VALOR TOTAL	IPI
2825	COMPRA	20/06/2023	R\$ 63,08	312	R\$ 19.680,96	R\$ 255,85
1,30%	IPI		R\$ 0,82			
	Custo Operacional					
5%	MÃO DE OBRA		R\$ 3,15			
5%	INFRA		R\$ 3,15			
0,65%	PIS		R\$ 0,41			
3,00%	COFINS		R\$ 1,89			
18,00%	DIFAL		R\$ 11,35			
1,20%	IRPJ		R\$ 0,76			
1,08%	CSLL		R\$ 0,68			
4,00%	ICMS MARANHÃO		R\$ 2,52			
			R\$ 87,83			
		Venda				
3%	Frete	R\$ 113,00	R\$ 3,39			
	Custo total		R\$ 91,22			

Rua Alberto Laureano Heinrich, 50 - Passa Vinte - Palhoça - SC - CEP 88132-230 - Fone: 48 3342-0121

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e 5216 Nº 000011182 SÉRIE 001
EMISSION: 01/03/2024 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE PALOTINA - VALOR TOTAL: R\$ 6.029,19		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011182 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4224 0318 2582 0900 0115 5500 1000 0111 8211 2148 0236
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240055829997 01/03/2024 14:03:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE PALOTINA		CNPJ / CPF 76.208.487/0001-64	DATA DA EMISSÃO 01/03/2024
ENDEREÇO RUA ALDIR PEDRON, 898	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85950-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 01/03/2024
MUNICIPIO PALOTINA	FONE / FAX (44)3649-7800	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:04:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF 76.208.487/0001-64	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA PIONEIRO - 8HAS 11H 14AS 17H, 350 - HOSP MUN QUINTO ABRAAO DELAZERI		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85950-000
MUNICIPIO PALOTINA	UF PR	TELEFONE / FAX	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	11182	5.956,84	0,00	5.956,84

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	31/03/2024	5.956,84						



BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.029,19	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.029,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS	PRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 48.740.351/0001-65
ENDEREÇO RUA GILMAR SCHMIDT, 150	MUNICIPIO PALHOCA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,850	PESO LIQUIDO 5,850

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
	10001107	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL E MESA RONSEDA MOD: VT200 Lote: VT200B34S1	90181980	640	6108	UN	9,00	669,91	6.029,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO DE ICMS CONFORME ART. 2. DO RICMS/SC ANEXO 2, FUNDAMENTO NO CONVENIO 38/91. RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO.DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 RETENCAO 1,2% IR R\$ 72,35 VALOR LIQUIDO DA NF R\$ 5.956,84 EMPENHO 2704/2024 PE 157/2024 CONTRATO 4/2024 . TRANSPORTE: BRASPRESS ..RETENCOES: IRRF 72,35 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100235 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100236 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100237 ITEM: 10001107	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

5247


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000011182 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4224 0318 2582 0900 0115 5500 1000 0111 8211 2148 0236 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240055829997 01/03/2024 14:03:08		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 SERIE: 32308100319 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100428 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100430 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100432 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100435 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100448

5248

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/09/2023 - DEST. / REM.: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DISTRIT - VALOR TOTAL: R\$ 32.560,00		NF-e Nº 000010409 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010409 fl. 1 / 2 SÉRIE 001			
CHAVE DE ACESSO 4223 0918 2582 0900 0115 5500 1000 0104 0910 2430 0999		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230219193386 22/09/2023 15:14:03			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DISTRIT		CNPJ / CPF 00.394.700/0001-08	DATA DA EMISSÃO 22/09/2023
ENDEREÇO PRQ SAIN PARQUE RURAL BLOCO A ANDAR 1 SALA 209	BAIRRO / DISTRITO ASA NORTE	CEP 70086-900	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/09/2023
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE / FAX	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0732950500189
			HORA DA SAÍDA 15:15:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF 00.394.700/0001-08	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO SETOR SIA SETOR DE AREAS PUBLICAS - BLOCO G LOTE 6, PARQUE DE APOIO		BAIRRO / DISTRITO ZONA INDUSTRIAL (GUARA)	CEP 71215-000
MUNICÍPIO BRASILIA		UF DF	TELEFONE / FAX

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10409	32.560,00	0,00	32.560,00


DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/10/2023	32.560,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	32.560,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ACEVILLE TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SC	CNPJ / CPF 81.560.047/0001-01
ENDEREÇO SERVIDAO MIGUEL ANGELO, 113		MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251933067		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 21,950	PESO LÍQUIDO 21,950	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20000754	BOLSA PARA TRANSPORTE - OXIMETRO RONSEDA	42023200	040	6108	UN	22,00	50,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20000762	CAPA DE PROTECAO OXIMETRO RONSEDA	42023200	040	6108	UN	22,00	50,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20000553	SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) EM Y UNIVERSAL - MM OXI	90181980	040	6108	UN	22,00	150,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20000554	SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) CLIPE DE DEDO PEDIATRICO - MM OXI	90181980	040	6108	UN	22,00	150,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001107	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL E MESA RONSEDA MOD: VT200 Lote: VT200B34S1	90181980	140	6108	UN	22,00	1.080,00	0,00	23.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO DE ICMS CONFORME ART. 2. DO RICMS/SC ANEXO 2, FUNDAMENTO NO CONVENIO 38/91 RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CC(CONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 NUMERO DE DOCUMENTO 2022NE11736 PROCESSO 00060000346961/2021-87 PE 120/2021. TRANSPORTE: ACEVILLE TRANSPORTES LTDA. ITEM: 10001107 SERIE: 32308100056 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100410 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100408 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100409 ITEM: 10001107	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL.: (48)3342-0121 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010409 fl. 2 /2 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 4223 0918 2582 0900 0115 5500 1000 0104 0910 2430 0999		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230219193386 22/09/2023 15:14:03			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IFI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERIE: 32308100403 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100406 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100415 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100407 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100404 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100412 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100399 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100419 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100416 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100413 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100411 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100420 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100417 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100055 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100418 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100414 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100053 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100052

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/09/2023 - DEST. / REM.: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DISTRIT - VALOR TOTAL: R\$ 16.280,00		NF-e Nº 000010410 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA  RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010410 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4223 0918 2582 0900 0115 5500 1000 0104 1010 2431 0090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230219202412 22/09/2023 15:19:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DISTRIT		00.394.700/0001-08	22/09/2023
ENDEREÇO PRQ SAIN PARQUE RURAL BLOCO A ANDAR 1 SALA 209	BAIRRO / DISTRITO ASA NORTE	CEP 70086-900	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/09/2023
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE / FAX	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0732950500189
			HORA DA SAÍDA 15:21:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		00.394.700/0001-08	
ENDEREÇO SETOR SIA SETOR DE AREAS PUBLICAS - BLOCO G LOTE 6, PARQUE DE APOIO	BAIRRO / DISTRITO ZONA INDUSTRIAL (GUARA)	CEP 71215-000	
MUNICÍPIO BRASILIA	FONE / FAX	UF DF	TELEFONE / FAX

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	10410	16.280,00	0,00	16.280,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/10/2023	16.280,00									


CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	16.280,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.280,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL ACEVILLE TRANSPORTES LTDA		0 - REMETENTE			SC	81.560.047/0001-01
ENDEREÇO SERVIDAO MIGUEL ANGELO, 113		MUNICÍPIO JOINVILLE			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251933067
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 11,250		PESO LIQUIDO 11,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20000754	BOLSA PARA TRANSPORTE - OXIMETRO RONSEDA	42023200	040	6108	UN	11,00	50,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20000762	CAPA DE PROTECAO OXIMETRO RONSEDA	42023200	040	6108	UN	11,00	50,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20000553	SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) EM Y UNIVERSAL - MM OXI	90181980	040	6108	UN	11,00	150,00	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20000554	SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) CLIPE DE DEDO PEDIATRICO - MM OXI	90181980	040	6108	UN	11,00	150,00	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001107	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL E MESA RONSEDA MOD: VT200 Lote: VT200B3451	90181980	140	6108	UN	11,00	1.080,00	0,00	11.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO DE ICMS CONFORME ART. 2. DO RICMS/SC ANEXO 2, FUNDAMENTO NO CONVENIO 38/91 RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 NUMERO DO DOCUMENTO 2022NE11737 PROCESSO 00600000346961/2021-87 PE 120/2021. TRANSPORTE: ACEVILLE TRANSPORTES LTDA . ITEM: 10001107 SERIE: 32308100054 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100057 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100058 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100047	

5251

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010410 fl. 2 /2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4223 0918 2582 0900 0115 5500 1000 0104 1010 2431 0090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--



NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230219202412 22/09/2023 15:19:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.J. ICMS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ITEM: 10001107 SERIE: 32308100059 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100050 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100049 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100060 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100046 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100045 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100051

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/10/2023 - DEST. / REM.: SHOPPING MEDIC EIRELI - VALOR TOTAL: R\$ 5.227,52		NF-e 5252 Nº 000010452 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA  RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010452 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4223 1018 2582 0900 0115 5500 1000 0104 5212 0341 5023
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230227460372 02/10/2023 15:04:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SHOPPING MEDIC EIRELI		41.794.219/0001-97	02/10/2023
ENDEREÇO RUA INOCENCIO BRAGA, 2945 LOJA D	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62500-007	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/10/2023
MUNICÍPIO ITAPIPOCA	FONE / FAX (88)2137-5534	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 061994391
			HORA DA SAÍDA 15:06:23

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10452	5.227,52	0,00	5.227,52

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/11/2023	2.613,76	002	01/12/2023	2.613,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		5.227,52		365,93	0,00	0,00	5.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
127,52	0,00	0,00	0,00	0,00	5.227,52		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		BRASPRESS	0 - REMETENTE			SC	48.740.351/0001-65
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		RUA GILMAR SCHMIDT, 150	PALHOCA			SC	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1				3,950	3,950		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10001107	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL E MESA RONSEDA MOD: VT200 Lote: VT200B34S1	90181980	600	6102	UN	6,00	850,00	0,00	5.100,00	5.227,52	365,93	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 PROPOSTA 38 BOLETO EM ANEXO . TRANSPORTE: BRASPRESS . ITEM: 10001107 SERIE: 32308100040 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100039 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100048 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100038 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100041 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100044	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

5253

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 05/10/2023 - DEST. / REM.: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PRESIDENTE ME - VALOR TOTAL: R\$ 10.400,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000010473
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA

RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH,
 50 FRENTE - PASSA VINTE -
 CEP:88132-230 - PALHOCA - SC
 TEL: (48)3342-0121

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000010473 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4223 1018 2582 0900 0115 5500 1000 0104 7312 0341 7034

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342230230768206 05/10/2023 11:34:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257054367
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ / CPF: 18.258.209/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PRESIDENTE ME
 CNPJ / CPF: 08.460.326/0001-03
 DATA DA EMISSÃO: 05/10/2023

ENDEREÇO: AV SAO JOAO BATISTA, 1613
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 76916-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 05/10/2023

MUNICIPIO: PRESIDENTE MEDICI
 FONE / FAX:
 UF: RO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA: 11:36:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL:
 CNPJ / CPF: 08.460.326/0001-03
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: RUA INDEPENDENCIA, 2949 - ESQUINA COM A AVENIDA RIO BRANCO
 BAIRRO / DISTRITO: ERNANDES GONCALVES
 CEP: 76916-000

MUNICIPIO: PRESIDENTE MEDICI
 UF: RO
 TELEFONE / FAX:

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10473	10.400,00	0,00	10.400,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/11/2023	10.400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA - SO.
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CODIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO:
 UF: SC
 CNPJ / CPF: 18.233.211/0021-83

ENDEREÇO: RUA SENADOR CARLOS GOMES, 200
 MUNICIPIO: SAO JOSE
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258438886

QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 13,700
 PESO LÍQUIDO: 13,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
10001107	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL E MESA RONSEDA MOD: VT200 Lote: VT200B34S1	90181980	640	6108	UN	16,00	650,00	0,00	10.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ISENCAO DE ICMS CONFORME ART. 2. DO RICMS/SC ANEXO 2, FUNDAMENTO NO CONVENIO 38/91 RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 EMPENHO 2311 PE 667/2023 PEDIDO 01673/23 . TRANSPORTE: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA - SOLISTICA . ITEM: 10001107 SERIE: 32308100146 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100147 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100145 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100144 ITEM: 10001107


RESERVADO AO FISCO

5254

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA

RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH,
50 FRENTE - PASSA VINTE -
CEP:88132-230 - PALHOCA - SC
TEL: (48)3342-0121



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **000010473** fl. 2 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4223 1018 2582 0900 0115 5500 1000 0104 7312 0341 7034

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230230768206 05/10/2023 11:34:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257054367

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

18.258.209/0001-15

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	------------	--------------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERIE: 32308100148 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100149 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100137 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100143 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100142 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100136 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100134 ITEM: 10001107 SERIE: 3230810013 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100132 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100133 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100135 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100131

5255

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 12/12/2023 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARUARU - VALOR TOTAL: R\$ 9.355,50

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000010760
 SÉRIE 001

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000010760 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4223 1218 2582 0900 0115 5500 1000 0107 6012 0371 6207

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
 342230293811853 12/12/2023 08:01:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARUARU CNPJ / CPF 11.371.082/0001-05 DATA DA EMISSÃO 12/12/2023

ENDEREÇO AV. VERA CRUZ, 654 3. ANDAR BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO CEP 55008-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 12/12/2023

MUNICÍPIO CARUARU FONE / FAX (81)3701-1413 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:05:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF 11.371.082/0001-05 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO RUA JOSE MARCELINO DE ARAUJO, 903 - 7H30 AS 11H30 E 14H AS 16H30 BAIRRO / DISTRITO CEDRO CEP 55020-595

MUNICÍPIO CARUARU UF PE TELEFONE / FAX

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 10760	9.243,24	0,00	9.243,24

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/01/2024	9.243,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.355,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 9.355,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 48.740.351/0015-60

ENDEREÇO GILMAR SCHMIDT, 150 - LOTE A-03 MUNICÍPIO PALHOCA UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254999328

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 10,750 PESO LÍQUIDO 10,750

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10001107	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL E MESA RONSEDA MOD: VT200 Lote: VT200B34S1	90181980	640	6108	UN	15,00	623,70	0,00	9.355,50	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ISENCAO DE ICMS CONFORME ART. 2. DO RICMS/SC ANEXO 2, FUNDAMENTO NO CONVENIO 38/91 RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO.DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 ORDEM DE FORNECIMENTO 4789/2023 PROCESSO 082/2023 PE 053/2023 RETENCAO 1,2% IR R\$ 112,26 VALOR LIQUIDO DA NF R\$ 9.243,24. TRANSPORTE: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA ..RETENCOES: IRRF 112,26 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100002 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100003 ITEM:

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010760 fl. 2 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 4223 1218 2582 0900 0115 5500 1000 0107 6012 0371 6207		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230293811853 12/12/2023 08:01:44					

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

10001107 SERIE: 32308100008 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100012 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100013 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100014 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100018 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100022 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100024 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100025 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100028 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100096 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100108 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100112 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100115

RECEBEMOS DE KOMPORT COMERCIAL IMPORTADORA S.A., OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 275247 SÉRIE: 1
		5257

 KOMPORT COMERCIAL IMPORTADORA S.A. AV. MAURO RAMOS, 1450 - SALAS 701 E 704 CENTRO - FLORIANOPOLIS-SC - CEP:88.020-302 TEL.: 48 2106-4800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 275247 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	
	CHAVE DE ACESSO 4224 0507 4098 2000 0180 5500 1000 2752 4710 1102 6447	
	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO REM MERC IMP P/ CONTA E ORDEM DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240122002302 - 03/05/2024 17:14:15
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254995489	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.409.820/0001-80
---------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA CERON IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS HO	CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15	DATA DE EMISSÃO 03/05/2024 17:11:51
---	----------------------------------	--

ENDEREÇO ALBERTO LAUREANO HENRICH,050 ,FRENTE	BAIRRO / DISTRITO PASSA VINTE	CEP 88.132-230	DATA ENTRADA/SAÍDA 03/05/2024 17:11:51
--	----------------------------------	-------------------	---

MUNICÍPIO PALHOCA	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367	HORA DE SAÍDA 17:11:51
----------------------	------------	----------	---------------------------------	---------------------------

FATURA / DUPLICATA											
Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
313.108,96	37.573,07	0,00	0,00	0,00	5.036,44	313.108,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4.070,42	23.143,61	317.179,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA DEST.(PRÓP.)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
25	CAIXA DE PAPELAO			441,175	374,00	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCMS/II	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
VT200B0348133020050	VT200B OXIMETRO DE PULSO PORTATIL E MESA COM VISOR DE 3,5 VT200. OXIMETROS PORTATEIS NAO INVASIVO PARA CONTROLE DA SATURACAO DE OXIGENIO ARTERIAL E A FREQUENCIA DE PULSO, COM TELA DE LED MULTICOLORIDA COM CAPACIDADE DE EXIBICAO CONTINUADA DE VALORES NUMERICOS DE SPO2, INDICE DE PERFUSAO (PI), FREQUENCIA DE PULSO (PR), NIVEL ARTERIAL DA CARBOXIHEMOGLOBINA, ASSIM COMO BARRAS INDICADORAS DE LED PARA O INDICADOR DE BAIXA QUALIDADE E IDENTIFICACAO DE SINAL, ESTADO DE ALARME, ALARME SILENCIOSO E VIDA	90181980	690	5949	UN	500,00	411,048875	205.524,44	205.524,44	24.662,93	2.671,83	12,00	1,30
REG.:81013649004	PARTES E ACESSORIOS DE OXIMETRO DE PULSO VT200B, SENDO: SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) CLIPE DE DEDO PEDIATRICO -MM OXI, REUTILIZAVEIS, TIPO ADULTO E PEDIATRICO, PARA USO INDIVIDUAL, APLICAVEIS NOS DEDOS DAS MAOS OU DOS PES, INDICADOS PARA A MONITORIZACAO CONTINUA NAO INVASIVA DA SATURACAO DE OXIGENIO ARTERIAL (SPO2), FREQUENCIA DE PULSO E INDICE DE PERFURACAO EM CONDICÕES COM MOVIMENTO OU SEM MOVIMENTO E BOA OU BAIXA PERFUSAO, COM EXATIDAO PARA UM INTERVALO DE 70 A 100% DE SPO2, DE +/-2	90181990	690	5949	UN	500,00	71,723023	35.861,50	35.861,50	4.303,38	466,20	12,00	1,30
REG.:81013649004-2	PARTES E ACESSORIOS DE OXIMETRO DE PULSO VT200B, SENDO: SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) CLIPE DE DEDO ADULTO, REUTILIZAVEIS, TIPO ADULTO E PEDIATRICO, PARA USO INDIVIDUAL, APLICAVEIS NOS DEDOS DAS MAOS OU DOS PES, INDICADOS PARA A MONITORIZACAO CONTINUA NAO INVASIVA DA SATURACAO DE OXIGENIO ARTERIAL (SPO2), FREQUENCIA DE PULSO E INDICE DE PERFURACAO EM CONDICÕES COM MOVIMENTO OU SEM MOVIMENTO E BOA OU BAIXA PERFUSAO, COM EXATIDAO PARA UM INTERVALO DE 70 A 100% DE SPO2, DE +/-2 A +/-3% E EXA	90181990	690	5949	UN	500,00	71,723023	35.861,50	35.861,50	4.303,38	466,20	12,00	1,30
REG.:81013649004-3	PARTES E ACESSORIOS DE OXIMETRO DE PULSO VT200B, SENDO: SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) EM Y UNIVERSAL - MM&NBSP;OXI&NBSP;(NEONATAL), REUTILIZAVEIS TIPO MULTI-LOCAL (Y) PARA USO INDIVIDUAL, INDICADOS PARA A MONITORIZACAO CONTINUA NAO INVASIVA DA SATURACAO DE OXIGENIO ARTERIAL (SPO2), FREQUENCIA DE PULSO E INDICE DE PERFUSAO EM CONDICÕES DE MOVIMENTO, SEM MOVIMENTO E BAIXA PERFUSAO, COM PRECISAO DE SATURACAO DE 70 A 100% DE SPO2 DE +/- 2% (DESVIO PADRAO 1) PARA PACIENTES ADULTOS/PEDI	90181990	690	5949	UN	500,00	71,723	35.861,50	35.861,50	4.303,38	466,20	12,00	1,30

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DI No 24/0927867-0 DE 03/05/2024 DESEMBARACO: CONCESSIONARIA DO AEROP. INTERNACIONAL DE FLORIANOPOLIS SA PROCESSO: KP 54985 No ASA041602A PIS 5.036,42 E COFINS 23.143,58 *** COMPLEMENTO:FRENTE, *** DIFERIMENTO PARCIAL DO IMPOSTO /	

RECEBEMOS DE CONDOR IMPORTADOR & OPERADOR LOGISTICO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

NF-e

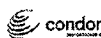
Nº 2825

5258

SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CONDOR IMPORTADOR & OPERADOR LOGISTICO LTDA**

SAMUEL HEUSI, 190 - SALA 601A CENTRO - ITAJAI-SC - CEP:88.301-320 TEL.: 48 3203-3800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

Nº 2825

SÉRIE: 2

FOLHA: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

42230610794046000183550020000028251061000660

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REMESSA POR CONTA E ORDEM DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230136591506 - 20/06/2023 12:20:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255883021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.794.046/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CIRURGICA CERON IMP. EXP. DE EQUIP.HOSP.VET. LTDA

CNPJ / CPF

18.258.209/0001-15

DATA DE EMISSÃO

20/06/2023 12:19:28

ENDEREÇO

ALBERTO LAUREANO HENRICH,050, FRENTE

BAIRRO / DISTRITO

PASSA VINTE

CEP

88.132-230

DATA ENTRADA/SAÍDA

20/06/2023 12:19:28

MUNICÍPIO

PALHOCA

FONE / FAX

48 3342-0121

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257054367

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
199.874,86	7.994,99	0,00	0,00	0,00	3.294,12	199.874,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	9.591,86	15.137,23	209.466,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA REMET.(CONT.)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
CONFIDENCE TRANSPORTES LTDA					12.143.066/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
SAMUEL HEUSI 190 SALA 601	ITAJAI	SC	256311587		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
131	CAIXA DE PAPELÃO			1.431,00	1.247,40

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
CP641230	PRODUTO NOVO, SENDO: CP641230 - ACESSORIO/ MASCARA POCKET PARA RPC, MODELO CP6410 - REG.MS 81013640013 - VALIDADE: VI CBENEF:SC850065 GENTE COD: CP641230	90192010	100	5949	UN	180,00	7,429367	1.337,29	1.337,29	53,49	17,38	4,00	1,30
650006	PRODUTO NOVO, SENDO: CP650006 - ACESSORIO/ MASCARA CPAP PVC, MODELO CP650006 - REG.MS 81013649003 - VALIDADE: VIGEN CBENEF:SC850065 TE. COD: CP650006	90192010	100	5949	UN	100,00	8,87192	887,19	887,19	35,49	11,53	4,00	1,30
FL-01	PRODUTO NOVO, SENDO: FL-01 - ACESSORIO/ MASCARA CPAP FULL FACE SILICONE, MODELO FL-01 - REG.MS 81013649002 - VALIDAD CBENEF:SC850065 E: VIGENTE. COD: FL-01	90192010	100	5949	UN	75,00	81,494537	6.112,09	6.112,09	244,48	79,46	4,00	1,30
FM-01	PRODUTO NOVO, SENDO: FM-01 - ACESSORIO/ MASCARA CPAP FULL FACE SILICONE, MODELO FM-01 - REG.MS 81013649002 - VALIDAD CBENEF:SC850065 E: VIGENTE. COD: FM-01	90192010	100	5949	UN	75,00	81,494537	6.112,09	6.112,09	244,48	79,46	4,00	1,30
FS-01	PRODUTO NOVO, SENDO: FS-01 - ACESSORIO/ MASCARA CPAP FULL FACE SILICONE, MODELO FS-01 - REG.MS 81013649002 - VALIDA CBENEF:SC850065 DE: VIGENTE COD: FS-01	90192010	100	5949	UN	75,00	81,414053	6.106,05	6.106,05	244,24	79,38	4,00	1,30
CP663111	PRODUTO NOVO, SENDO: CP663111 - REANIMADOR NEONATAL PARA BEBES E CRIANÇAS COM PESO ABAIXO DE 10KG; REANIMADOR MANUAL P	90192030	100	5949	CJ	312,00	63,081022	19.681,28	19.681,28	787,25	1.023,43	4,00	5,20

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF ENTRADA NR: 2824/ CONFORME DI N 23/1133478-5 REGISTRADA EM 12/06/2023, DESEMBARACADA EM 13/06/2023 NO ITAJAI. VALOR DO II 0,00 VALOR DO IPI 9.591,86 VALOR DO PIS 3.294,10 VALOR DO COFINS 15.137,22 SISCOMEX 192,79 FRETE INTERNACIONAL 2.308,09 MARINHA MERCANTE 216,83 DA 16.393,29 TAXA CAMBIO 4,8922 ICMS DIFERIDO CONFORME TTD No 18500000529734. / REF.CLIENTE: P12023052/ REF.CONDOR: CON 1147/23.

RESERVADO AO FISCO



CÔNDOR IMPORTADOR & OPERADOR LOGÍSTICO LTDA

SAMUEL HEUSI, 190 - SALA 601A CENTRO - ITAJAI-SC - CEP:88.301-320 TEL.: 48 3203-3800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

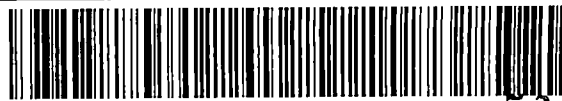
Entrada: 0

Nº 2825

SÉRIE: 2

FOLHA: 2 / 2

1



CHAVE DE ACESSO

4223061079404600018355002000028251061000660

5259

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REMESSA POR CONTA E ORDEM DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230136591506 - 20/06/2023 12:20:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255883021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.794.046/0001-83

CBENEF:SC850065 ULMONAR. SISTEMA COMPOSTO POR: CORPO DO AMBU, MASCARA, TUBO DE OXIGENIO, BALAO DE SILICONE E VALVULA DE SILICONE. REG.MS: 81013649001 - VALIDADE: VIGENTE. COD: CP663111

CP662111	PRODUTO NOVO, SENDO: CP662111 - REANIMADOR PEDIATRICO - PARA CRIANCAS COM PESO ABAIXO DE 30KG; REANIMADOR MANUAL PULMONA CBENEF:SC850065 R. SISTEMA COMPOSTO POR: CORPO DO AMBU, MASCARA, TUBO DE OXIGENIO, BALAO DE SILICONE E VALVULA DE SILICONE. REG.MS: 81013649001 - VALIDADE: VIGENTE. COD: CP662111	90192030	100	5949	CJ	1.008,00	63,197821	63.703,40	63.703,40	2.548,14	3.312,58	4,00	5,20
CP661111	PRODUTO NOVO, SENDO: CP661111 - REANIMADOR ADULTO - PARA ADULTOS E CRIANCAS COM PESO ACIMA DE 30KG; REANIMADOR MANUAL PU CBENEF:SC850065 LMONAR. SISTEMA COMPOSTO POR: CORPO DO AMBU, MASCARA, TUBO DE OXIGENIO, BALAO DE SILICONE E VALVULA DE SILICONE. REG.MS: 81013649001 - VALIDADE: VIGENTE. COD: CP661111	90192030	100	5949	CJ	1.512,00	63,449387	95.935,47	95.935,47	3.837,42	4.988,64	4,00	5,20

5260

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/04/2024 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTALINA - VALOR TOTAL: R\$ 7.199,40		NF-e Nº 000011400 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA  RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000011400 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4224 0418 2582 0900 0115 5500 1000 0114 0012 1440 0407
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240094197632 10/04/2024 11:46:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTALINA		11.290.797/0001-25	10/04/2024
ENDEREÇO AV AV KALED COSAC QD 25 LT 13 SALA 02 SALA	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 73850-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 10/04/2024
MUNICÍPIO CRISTALINA	FONE / FAX (61)3612-3924	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:47:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		11.290.797/0001-25	
ENDEREÇO AVENIDA FLAMENGO, 29 - QUADRA 29 - LOTE 09 8H AS 17H SEG A SEX		BAIRRO / DISTRITO RIO DE JANEIRO	CEP 73850-000
MUNICÍPIO CRISTALINA		UF GO	TELEFONE FAX

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11400	7.199,40	0,00	7.199,40

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/05/2024	7.199,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.199,40	287,98	0,00	0,00	7.199,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.199,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 48.740.351/0001-65
ENDEREÇO RUA GILMAR SCHMIDT, 150	MUNICÍPIO PALHOCA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 27,300	PESO LÍQUIDO 27,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
10001108	REANIMADOR MANUAL (AMBU ADULTO) XIAMEN COMPOWER MS - 81013649001 Lote: 231260	90192030	100	6108	UN	30,00	119,99	3.599,70	0,00	3.599,70	143,99	0,00	4,00	0,00
10001109	REANIMADOR MANUAL (AMBU PEDIATRICO) XIAMEN COMPOWER MS - 811036490001 Lote: 21009723	90192030	100	6108	UN	30,00	119,99	3.599,70	0,00	3.599,70	143,99	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 PE 11/2023 OF 5973/2024 PROCESSO 12817/2023 . TRANSPORTE: BRASPRESS DIFAL DA UF DESTINO R\$ 1.079,92 .	

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA IMPACTO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 02/04/2024 DEST.: D R REPRESENTACOES LTDA VALOR TOTAL R\$1.222,16

NFE 337
Nº 203
SÉRIE: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DISTRIBUIDORA IMPACTO LTDA

RUA 2, 13 - QUADRA 19
PINDAI - Paço do Lumiar/MA
CEP: 65130-000 - Fone: 9870276496

DISTRIBUIDORA IMPACTO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 203
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

2124 0441 1305 1300 0102 5500 1000 0002 0315 9562 4432

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

421240010805289 - 02/04/2024 16:37:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

126877068

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

41.130.513/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D R REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA EMISSÃO

02/04/2024

ENDEREÇO

RUA DA FAZENDA, 400

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

COMPLEMENTO

DATA ENTRADA / SAÍDA

02/04/2024

MUNICÍPIO

Balsas

CEP

65800-000

FONE / FAX

9935410883

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA ENTRADA / SAÍDA

16:36

FATURA / DUPLICATA

Número 001

Emissão 02/04/2024

Valor R\$ 1.222,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO FCP ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.222,16

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.222,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

371

ESPÉCIE

Volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	GTIN / EAN	NCM / SH	CSOS N	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1478	Agulha gengival longa 27g c/100	SEM GTIN	90183211	0102	5102	CX	2,0000	18,3200	36,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1479	Anestésico lidocaina 2% com epinefrina 1:100.000- caixa com 50	SEM GTIN	30049099	0102	5102	CX	1,0000	35,8500	35,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1458	Anestésico Articaina 1,8 ml	SEM GTIN	39269040	0102	5102	UN	1,0000	62,5000	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1475	APARELHO DE GLICOSÍMETROON CALL PLUS	SEM GTIN	90275020	0102	5102	UN	3,0000	21,2400	63,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1475	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 C/100 UND	SEM GTIN	90183929	0102	5102	UN	1,0000	26,3500	26,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1475	Cimento de ionômero de vidro autopolimerizavel forrador	SEM GTIN	30064011	0102	5102	UN	1,0000	29,3700	29,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1481	Cimento de ionômero de vidro autopolimerizavel restaurador	SEM GTIN	30064011	0102	5102	UN	1,0000	22,8400	22,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1482	Coletor para material perfuro cortante 7L	SEM GTIN	48191000	0102	5102	UN	5,0000	1,7500	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1456	COLETOR UNIVERSAL TRANSPARENTE 80ML	SEM GTIN	39269040	0102	5102	UN	50,0000	0,1300	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1468	Cureta de Lucas n 85	SEM GTIN	90184999	0102	5102	UN	2,0000	16,2500	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1457	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L - 5 ENZIMAS	SEM GTIN	39269040	0102	5102	UN	2,0000	20,4900	40,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1459	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1 CAIXA C/24	SEM GTIN	39269040	0102	5102	CX	2,0000	50,1500	100,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1460	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 1 CX/24	SEM GTIN	39269040	0102	5102	CX	2,0000	49,4700	98,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1461	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 3-0 CX/24	SEM GTIN	39269040	0102	5102	CX	2,0000	49,4700	98,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1462	FITA PARA GLICEMIA CX C/50 TIRAS ON CALL PLUS	SEM GTIN	38221920	0102	5102	CX	3,0000	10,4500	31,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1463	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML	SEM GTIN	30021590	0102	5102	UN	1,0000	3,8500	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1464	FIXADOR PARA FILME DE RAIO-X 38 LITROS AUTOMÁTICO	SEM GTIN	37079010	0102	5102	UN	1,0000	77,5100	77,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1465	KIT PAPANICOLAU P	SEM GTIN	90189099	0102	5102	UN	50,0000	1,8400	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1476	LANCETA C/200	SEM GTIN	90183999	0102	5102	CX	2,0000	30,5000	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

01106235690001

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | 106Depósito em conta a vista | BANCO DO BRASIL Agência: 0562-2 Conta corrente: 54024-2 DISTRIBUIDORA IMPACTO LTDA | E-MAIL: distribuidoraimpacto@gmail.com

RESERVADO AO FISCO



DISTRIBUIDORA IMPACTO LTDA

RUA 2, 13 - QUADRA 19
PINDAI - Paço do Lumiar/MA
CEP: 65130-000 - Fone: 9870276496

DISTRIBUIDORA IMPACTO

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 203
SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

2124 0441 1305 1300 0102 5500 1000 0002 0315 7562 4432

5338

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240010805289 - 02/04/2024 16:37:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

126877068

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

41.130.513/0001-02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	GTIN / EAN	NCM / SH	CSOS N	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1467	LUVA CIRÚRGICA 8,0	SEM GTIN	38221990	0102	5102	CX	20,0000	0,5700	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1466	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 23 CX/100	SEM GTIN	38221990	0102	5102	UN	2,0000	11,7400	23,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1477	OXÍMETRO DE DEDO	SEM GTIN	90181980	0102	5102	UN	1,0000	31,3200	31,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1469	PROPÉ DESCARTÁVEL PCT 100 UND	SEM GTIN	63079010	0102	5102	PCT	3,0000	3,9200	11,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1483	Resina composta fotopolimerizavel a2	SEM GTIN	48191000	0102	5102	UN	2,0000	13,5700	27,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1484	Resina composta fotopolimerizavel a3	SEM GTIN	48191000	0102	5102	UN	2,0000	13,5700	27,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1485	Resina composta fotopolimerizavel oa2	SEM GTIN	48191000	0102	5102	UN	2,0000	13,5700	27,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1486	Rolo de fio dental - 100m	SEM GTIN	33062000	0102	5102	UN	3,0000	1,7400	5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1470	SERINGA DESC. 1ML C/AGULHA	SEM GTIN	38221990	0102	5102	UN	200,0000	0,1100	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1471	SERINGA DESC. 20ML C/AGULHA CX/250 UND	SEM GTIN	38221990	0102	5102	UN	1,0000	82,6800	82,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1472	SONDA DE FOLEY Nº 20 2 VIAS PCT/10	SEM GTIN	90183921	0102	5102	PCT	1,0000	14,7500	14,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1473	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 10 PCT/10	SEM GTIN	90183921	0102	5102	PCT	1,0000	5,3600	5,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SONDA URETRAL Nº 16 PCT/10	SEM GTIN	90183921	0102	5102	PCT	1,0000	2,8800	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2023 VALOR TOTAL: RS 463,54 DESTINATÁRIO: D.R. REPRESENTACOES LTDA - R DA FAZENDA, 400 FLORA RICA BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.124.472
Série 001

5239

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N
CIVIT I - 29168-030
SERRA - ES Fone/Fax: 2733380756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.124.472
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3223 0305 3430 2900 0190 5500 1000 1244 7212 9561 1880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Remessa em bonificacao, doacao ou brinde

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332230025956154 - 31/03/2023 19:13:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082992444

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

4660633

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.343.029/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D.R. REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

31/03/2023

ENDEREÇO

R DA FAZENDA, 400

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/03/2023

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

9935413103

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:13:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
463,54	18,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	463,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	463,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ACERTA EXPRESS TRANSP. DE CARGAS AE

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.486.039/0001-80

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO SOUSA DOS SANTOS 250

MUNICÍPIO

SERRA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083349766

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,300

PESO LÍQUIDO

11,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
657	MONITOR GLICOSE SIMPLES AMARELO OCP2 G113-11C LOTE: 12360799 QTDE: 50.000 08-04-2024 Lote: 12360799 Quant: 50.000 Fab: 09/04/2022 Val: 08/04/2024	90278999	100	6910	UN	50,0000	9,2708	463,54	0,00	463,54	18,54	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 0000094499 REMESSA:0080096233 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BENTES SOUSA CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.127,76 DESTINATÁRIO: D. R. REPRESENTACOES LTDA - RUA DA FAZENDA, 400, 0 - FLORA RICA BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.081.985
Série 001

5340

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENTES SOUSA CIA LTDA
RUA PAULO FRONTIN N.217, 00
MONTE CASTELO - 65031-360
SAO LUIS - MA Fone/Fax: 9832619100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.081.985
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2124 0263 4241 2100 0180 5500 1000 0819 8511 0081 9858

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

421240006546204 - 27/02/2024 14:28:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121167895

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

63.424.121/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D. R. REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

27/02/2024

ENDEREÇO

RUA DA FAZENDA, 400, 0 - .

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

MA 9935413526

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	28/03/2024	Venc.	27/04/2024	Venc.	27/05/2024	Venc.	26/06/2024
Valor	R\$ 781,94	Valor	R\$ 781,94	Valor	R\$ 781,94	Valor	R\$ 781,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

B.CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.427,96	534,15	190,91	42,00	0,00	0,00	0,00	16,24	3.127,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	660,44	75,05	3.127,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BENTES SOUSA CIA LTDA	0-Por conta do Emit				63.424.121/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PAULO FRONTIN N.217	SAO LUIS	MA	121167895		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	DIVERSOS	17		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37446	AMILASE CNPG LIQUIFORM - REF. 142-2/30 LOTE: 202304 ID02 / VALIDADE: 30/11/24 / ANVISA: 10009010053	38221920	0/00	5102	KIT	1,0000	285,0000	285,00	0,00	285,00	62,70	0,00	22,00	0,00
2715	COLESTEROL HDL - REF. 13-50 LOTE: 202302 ID04 / VALIDADE: 28/02/25 / ANVISA: 10009010026	38221930	0/00	5102	KIT	2,0000	28,0000	56,00	0,00	56,00	12,32	0,00	22,00	0,00
36974	ACIDO URICO LIQUIFORM - REF. 140-1/100 LOTE: 202308 ID01 / VALIDADE: 28/02/25 / ANVISA: 10009010071 pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=30,50 vIcmsSt=6,71	30021590	0/30	5102	KIT	2,0000	55,9000	111,80	6,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43991	ALT/GPT LIQUIFORM - REF. 108-1/100 LOTE: 202401 ID01 / VALIDADE: 31/01/26	38229000	0/00	5102	KIT	3,0000	85,0000	255,00	0,00	255,00	56,10	0,00	22,00	0,00
43992	AST/GOT LIQUIFORM - REF. 109-1/100 LOTE: 202309 ID01 / VALIDADE: 30/09/25	38229000	0/00	5102	KIT	3,0000	80,0000	240,00	0,00	240,00	52,80	0,00	22,00	0,00
38035	SEROLATEX PCR SD REF. 144-120-C 120T LOTE: 202304 ID02 / VALIDADE: 25/10/24 / ANVISA: 10009010304	38221920	0/00	5102	KIT	2,0000	104,8800	209,76	0,00	209,76	46,15	0,00	22,00	0,00
173	PADRAO DE BILIRRUBINA - REF. 32 LOTE: 202302 ID01 / VALIDADE: 31/05/25 / ANVISA: 10009010010	38221920	0/00	5102	KIT	2,0000	28,0000	56,00	0,00	56,00	12,32	0,00	22,00	0,00
4139	TRIGLICERIDES LIQUIFORM REF. 87-2/100 LOTE: 202312 ID01 / VALIDADE: 28/02/25 / ANVISA: 10009010070	38221920	0/00	5102	KIT	2,0000	240,0000	480,00	0,00	480,00	105,60	0,00	22,00	0,00
2587	LIQUIDO DE TURCK 500ML LOTE: 83310 / VALIDADE: 02/10/25	32041600	0/00	5102	FR	1,0000	21,0000	21,00	0,00	21,00	4,62	0,00	22,00	0,00
39796	BETATEST - REF. 712T-25 25T LOTE: 2304220 ID01 / VALIDADE: 31/03/25 / ANVISA: 10009010334	38221920	0/00	5102	KIT	2,0000	38,5700	77,14	0,00	77,14	16,97	0,00	22,00	0,00
4208	URIQUEST PLUS 1 - REF. 150/150 11 PARAMETROS 150T LOTE: 22750789 ID05 / VALIDADE: 03/01/25 / ANVISA: 10009010255 pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=160,41 vIcmsSt=35,29	30021590	0/30	5102	KIT	4,0000	147,0000	588,00	35,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2460	COLESTEROL LIQUIFORM - REF. 76-2/100 LOTE: 202309 ID01 / VALIDADE: 30/11/25 / ANVISA: 10009010068	30021590	0/00	5102	KIT	2,0000	95,6000	191,20	0,00	191,20	42,06	0,00	22,00	0,00
35757	UREIA CE - REF. 27-500 LOTE: 202301 ID03 / VALIDADE: 31/07/26 / ANVISA: 10009010011	38221920	0/00	5102	KIT	1,0000	118,0000	118,00	0,00	118,00	25,96	0,00	22,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC N. 80/2024ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. DECRETO 15532/97. /
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 660,44

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENTES SOUSA CIA LTDA

RUA PAULO FRONTIN N.217, 00
MONTE CASTELO - 65031-360
SAO LUIS - MA Fone/Fax: 9832619100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.081.985
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2124 0263 4241 2100 0180 5500 1000 0819 8511 0081 9838

5341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240006546204 - 27/02/2024 14:28:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121167895

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

63.424.121/0001-80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
997	POSFATASE ALCALINA LIQUIFORM - REF. 79-4/30 LOTE: 202312 ID02 / VALIDADE: 31/12/25 / ANVISA: 10009010050	38221920	0/00	5102	KIT	1,0000	107,3600	107,36	0,00	107,36	23,62	0,00	22,00	0,00
4091	CREATININA K - REF. 96-300 LOTE: 202307 ID01 / VALIDADE: 31/10/26 / ANVISA: 10009010143	38221920	0/00	5102	KIT	2,0000	50,0000	100,00	0,00	100,00	22,00	0,00	22,00	0,00
43029	LAMINA FOSCA NAO LAPIDADA 26X76X1MM 1MM CX C/ 50 UND LOTE: R072023 / VALIDADE: 30/07/26	38221990	0/00	5102	CX	6,0000	11,2500	67,50	0,00	67,50	14,85	0,00	22,00	0,00
42715	VDRL 250 TESTES 5ML C/ CONTROL LOTE: 24B010 / VALIDADE: 31/12/25	38221920	0/00	5102	KIT	2,0000	82,0000	164,00	0,00	164,00	36,08	0,00	22,00	0,00

RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 9.579,44 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - R DA FAZENDA, 400 FLORA RICA-BALSAS-MA

NF-e
Nº. 000.148.439
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

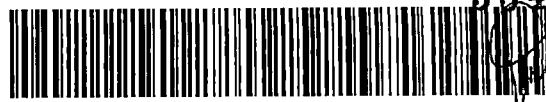
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.148.439
Série 002
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4224 0201 0057 2800 1140 5500 2000 1484 3917 6421 8143

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

342240052950673 - 28/02/2024 11:14:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258320052

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

126145482

CNPJ / CPF

01.005.728/0011-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D R REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

28/02/2024

ENDEREÇO

R DA FAZENDA, 400

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

FONE / FAX

5435410883

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	28/03/2024	Venc.	12/04/2024	Venc.	27/04/2024
Valor	R\$ 3.193,15	Valor	R\$ 3.193,15	Valor	R\$ 3.193,14

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.411,75	399,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,15	9.411,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	167,69	0,00	0,00	175,71	9.579,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SCHREIBER LOGISTICA LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

10.349.430/0003-39

ENDEREÇO

AV MARIO URIARTE, 1511 BR101, KM118,6 GLP Fone: 47 33681622

MUNICÍPIO

ITAJAI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258079681

QUANTIDADE

23

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

137,965

PESO LÍQUIDO

131,395

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
365	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 SOLIDOR - LOTE: 50223101 DT. VALID: 31/10/28	90183219	1/00	6102	CX	100,0000	4,4900	449,00	0,00	449,00	17,96	35,92	4,00	8,00
345	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 SOLIDOR - LOTE: 57223121 DT. VALID: 31/12/28	90183219	1/00	6102	CX	100,0000	5,1000	510,00	0,00	510,00	20,40	40,80	4,00	8,00
585A	CATETER INTRA FEP 18G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 012304D DT. VALID: 31/03/28	90183929	1/00	6102	CX	20,0000	22,0100	440,20	0,00	440,20	17,61		4,00	
586A	CATETER INTRA FEP 20G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 032305E DT. VALID: 30/04/28	90183929	1/00	6102	CX	40,0000	22,0100	880,40	0,00	880,40	35,21		4,00	
587A	CATETER INTRA FEP 22G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 012304F DT. VALID: 31/03/28	90183929	1/00	6102	CX	160,0000	22,0100	3.521,60	0,00	3.521,60	140,87		4,00	
99	ELETRODO ECG QUAD ADUL/INF C/500 SOLIDOR - LOTE: 20123806AAAA DT. VALID: 30/04/25	90181100	1/00	6102	CX	2,0000	84,0400	168,08	0,00	168,08	6,72	2,19	4,00	1,30
487	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM2 C/100 LAMEDID - LOTE: 79123081 DT. VALID: 31/08/28	90189010	6/00	6102	CX	1,0000	264,9700	264,97	0,00	264,97	18,55		7,00	
3801	ESCOVA CERVICAL C/100 (SW) - LOTE: 20052023 DT. VALID: 19/05/26	39269040	1/00	6102	CX	10,0000	19,0000	190,00	0,00	190,00	7,60		4,00	
267	ESFIGMOMANOMETRO VELCRO SOLIDOR - LOTE: 21123101 DT. VALID: VALID. IND.	90189069	1/00	6102	UN	30,0000	40,0000	1.200,00	0,00	1.200,00	48,00	62,40	4,00	5,20
9091	ESPATULA AYRES C/100 (ES) - LOTE: 18223C774 DT. VALID: 31/07/26	44219900	0/00	6102	PT	10,0000	8,0000	80,00	0,00	80,00	5,60		7,00	
37479	ESPECULO COLLINS M NAO ESTERIL (KPL) - LOTE: 1231120016 DT. VALID: 19/11/25	90189099	0/00	6102	UN	400,0000	1,0900	436,00	0,00	436,00	30,52		7,00	
589	ESTETOSCOPIO HN SIMPLES-PRETO SOLIDOR - LOTE: 20123101 DT. VALID: VALID. IND.	90189099	1/00	6102	UN	40,0000	8,8900	355,60	0,00	355,60	14,22	18,49	4,00	5,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido(s) de Venda: 564907 / Pedido(s) do Cliente: O/C 56/2024 REDESPACHO A SER EFETUADO CNPJ: 38456294000214 FRETE: FOB (POR CONTA DO DESTINATARIO) ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA MINEIROS N: 148 BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO BRCAO B CIDADE: GUARULHOS UF: SP CEP: 07223190 IBGE: 3518800 Vendedor FERNANDA MELLO M3: 1,013 FRETE: CIF. Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereço de cobrança em ate 15 dias uteis. Caso nao recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira. Toda cobrança bancaria da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Email do Destinatário: compras@rochafarma.net.br sac.itj@schreiberlog.com.br Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME. Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.148.439
Série 002
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4224 0201 0057 2800 1140 5500 2000 1484 3917 6421 843

5343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240052950673 - 28/02/2024 11:14:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258320052

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

126145482

CNPJ / CPF

01.005.728/0011-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
399	EXTENSOR 2 VIAS C/CLAMP C/50 SOLIDOR - LOTE: 012309 DT. VALID: 31/08/28	90189010	1/00	6102	CX	25,0000	25,0000	625,00	0,00	625,00	25,00		4,00	
239	FIO AGULHADO NYLON - 5025 C/24 PROCARE - LOTE: 42423071 DT. VALID: 31/07/28	30061090	1/00	6102	CX	5,0000	25,9900	129,95	0,00	129,95	5,20		4,00	
80	SCALP INFUSAO 21G LOCK PVC C/100 SOLIDOR - LOTE: 81123081 DT. VALID: 31/08/28	90183929	1/00	6102	CX	5,0000	15,9900	79,95	0,00	79,95	3,20		4,00	
402	TERMOMETRO CLINICO DIG PORT C/10 SOLIDOR - LOTE: 23021011 DT. VALID: VALID. IND.	90251990	1/00	6102	CX	1,0000	81,0000	81,00	0,00	81,00	3,24	7,89	4,00	9,75

RECEBEMOS DE MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 27/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 29.092,00 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - ME - R DA FAZENDA, 400 FLORA RICA
BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.135.431
Série 001

5344

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIX BRASIL 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. 000.135.431
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4223 1210 2687 8000 0290 5500 1000 1354 3112 0703 4364

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

342230307264001 - 27/12/2023 13:56:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256245630

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

126642060

CNPJ / CPF

10.268.780/0002-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D R REPRESENTACOES LTDA - ME

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

27/12/2023

ENDEREÇO

R DA FAZENDA, 400

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/12/2023

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

FONE / FAX

122179811

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:54:29

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	26/01/2024	Venc.	10/02/2024	Venc.	25/02/2024
Valor	R\$ 9.697,33	Valor	R\$ 9.697,33	Valor	R\$ 9.697,34

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
29.092,00	1.171,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,51	29.092,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.734,86	76,02	29.092,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRANCAL TRANSPORTES LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.818.827/0001-70

ENDEREÇO

RUA CARLOS ESSENFELDER, 3396

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

9013200472

QUANTIDADE

203

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.182,700

PESO LÍQUIDO

1.152,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6280	* BOLSA COLETORA DE URINA SF 2000ML MEDI Cod Barras (cEan): 7898652370717 Lote: 230415 Quant: 100.000 Fab: 30/04/2023 Val: 30/03/2028	39269030	7/00	6102	UN	100,0000	2,7000	270,00	0,00	270,00	18,90	7,00		
30	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170039 Lote: SRI299/23MM Quant: 1000.000 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2028	40151200	2/00	6102	CT	1.000,0000	14,0000	14.000,00	0,00	14.000,00	560,00	4,00		
29	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170022 Lote: SRI 346/23 SS Quant: 650.000 Fab: 30/09/2023 Val: 30/09/2028	40151200	2/00	6102	CT	650,0000	14,0000	9.100,00	0,00	9.100,00	364,00	4,00		
29	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170022 Lote: SRI 346/23 SS Quant: 220.000 Fab: 30/09/2023 Val: 30/09/2028	40151200	2/00	6102	CT	220,0000	14,0000	3.080,00	0,00	3.080,00	123,20	4,00		
17	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM PP 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170015 Lote: SRI 361/23 XS Quant: 50.000 Fab: 30/09/2023 Val: 30/09/2028	40151200	1/00	6102	CT	50,0000	14,0000	700,00	0,00	700,00	28,00	4,00		
5587	MASCARA TRIPLA C/ELAST BRANCA 50UN CAIXA Cod Barras (cEan): 7898947170077 Pis: 12,55 - Cofins: 57,78 Lote: 20220706BR Quant: 240.000 Fab: 06/07/2022 Val: 06/07/2027	63079010	1/00	6102	CT	240,0000	3,3000	792,00	0,00	792,00	31,68	4,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 91997 (3,73 m3)
Pis: 16,51 - Cofins: 76,02
ICMS Cfe resolucao Senado Federal Nro 13/2012 e ajuste SINIEF Nro 19 e 20/2012 MERCADORIA IMPORTADA NAO SUBMETIDA A PROCESSO DE INDUSTRIALIZACAO
CONFIRMA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES
Val aprox dos tributos R\$ 8.734,86 (30,02%) 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, 6280, 6401)
REDESPACHO TRANSPORTADORA: JOLEEMAX TRANSP. LTDA. RUA MINEIRO, 148 CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO CEP: 07223-190. FONE 011 986589704
WMS: 120225 Email do Destinatário: compras@rochafarma.net.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 8.734,86

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.042,52 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - R DA FAZENDA, 400 FLORA RICA BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.143.602
Série 002

5346

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.143.602
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1201 0057 2800 1140 5500 2000 1436 0215 5148 1970

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

342230305211105 - 22/12/2023 20:22:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258320052

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

126145482

CNPJ / CPF

01.005.728/0011-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D R REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

22/12/2023

ENDEREÇO

R DA FAZENDA, 400

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

MA 5435410883

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 20/01/2024	Venc. 19/02/2024	Venc. 20/03/2024
Valor R\$ 1.680,84	Valor R\$ 1.680,84	Valor R\$ 1.680,84

CULHO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.977,00	199,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.740,00
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
237,00	0,00	0,00	0,00	65,52	0,00	0,00	0,00	5.042,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0012-05

ENDEREÇO

ROD JORGE LACERDA, 961 Fone:

MUNICÍPIO

ITAJAI

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254637000

QUANTIDADE

ESPÉCIE

13 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

69,300

PESO LÍQUIDO

66,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
587A	CATETER INTRA FEP 22G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 112307F DT. VALID: 30/06/2028	90183929	1/00	6102	CX	60,0000	22,0000	1.320,00	0,00	1.386,00	55,44		4,00	
588A	CATETER INTRA FEP 24G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 112307G DT. VALID: 30/06/2028	90183929	1/00	6102	CX	85,0000	22,0000	1.870,00	0,00	1.963,50	78,54		4,00	
346	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 SOLIDOR - LOTE: 52123081 DT. VALID: 31/08/2028	90183219	1/00	6102	CX	100,0000	3,9000	390,00	0,00	409,50	16,38	32,76	4,00	8,00
341	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 SOLIDOR - LOTE: 53122052 DT. VALID: 31/05/2027	90183219	1/00	6102	CX	100,0000	3,9000	390,00	0,00	409,50	16,38	32,76	4,00	8,00
588A	CATETER INTRA FEP 24G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 302308G DT. VALID: 31/07/2028	90183929	1/00	6102	CX	35,0000	22,0000	770,00	0,00	808,50	32,34		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido(s) de Venda: 554239 / Pedido(s) do Cliente: Vendedor FERNANDA MELLO M3: 0,4932
FRETE: CIF. Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereço de cobrança em ate 15 dias uteis. Caso nao recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira. Toda cobrança bancaria da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Email do Destinatário: financeiro@rochafarma.net.br
nfe@rochafarma.net.br
Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME. Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 31.893,86 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - RUA DA FAZENDA, 400 FLOZANA RICA BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.069.774
Série 001

5347

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689 - GP C5
MURIBECA - 54355-030
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.069.774
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2624 0267 7291 7800 0653 5500 1000 0697 7411 5714 7238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEB DE ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240018918408 - 29/02/2024 12:07:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

086709860

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

126803544

CNPJ / CPF

67.729.178/0006-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D R REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

RUA DA FAZENDA, 400

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/02/2024

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

FONE / FAX

9935410883

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:06:33

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	01/04/2024	Venc.	15/04/2024	Venc.	29/04/2024
Valor	RS 14.520,00	Valor	RS 8.685,62	Valor	RS 8.688,24

CULO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
25.873,48	3.104,82	40.632,64	5.834,38	0,00	0,00	0,00	0,00	26.059,48
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	0,00	31.893,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING. LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0-Por conta do Emit				18.233.211/0072-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 732	JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	079725805		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63	VOLUME(S)		0,61560	222,462	222,462

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
018910	ETILEFRINA 10MG; CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) (PRODEPE: ETILEFRINA 10MG; CLORIDRATO(DV - Embalagens Diversas)) L: 240002 3 Q: 360,0000 F: 02/01/24 V: 31/01/2026, nFCI: C87073A5-C3EC-46D5-B532-B555509B4D1A ANVISA: 1049712200019 Lote: 2400023 Quant: 360.000 Fab: 02/01/2024 Val: 31/01/2026 IVA/MVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BclcmsSt=832,53 vIcmsSt=119,10 FCI:C87073A5-C3EC-46D5-B532-B555509B4D1A(ITEM 3)	30049067	5/10	6403	AP	360,0000	1,4828	533,81	0,00	533,81	64,06	0,00	12,00	0,00
006643	BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRISTALINA) (PRODEPE: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA(DV - Embalagens Diversas)) L: 23100084 Q: 200,0000 F: 01/10/23 V: 01/10/2025 ANVISA: 1029800770025 Lote: 23100084 Quant: 200.000 Fab: 01/10/2023 Val: 01/10/2025 IVA/MVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BclcmsSt=2.130,57 vIcmsSt=304,80(ITEM 6)	30049061	0/10	6403	AP	200,0000	6,8305	1.366,10	0,00	1.366,10	163,93	0,00	12,00	0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) (PRODEPE: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA(DV - Embalagens Diversas)) L: AQ-084/23M Q: 2.000,0000 F: 02/10/23 V: 30/09/2025 ANVISA: 1134301990022 Lote: AQ-084/23M Quant: 2000.000 Fab: 02/10/2023 Val: 30/09/2025 IVA/MVA=55,96% pIcmsSt=22,00% BclcmsSt=4.237,75 vIcmsSt=606,25(ITEM 7)	30049099	0/10	6403	AP	2.000,0000	1,3586	2.717,20	0,00	2.717,20	326,06	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Empresa incentivada pelo PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/99), credenciada através do Decreto 49.312 - Agosto/20.UNID.NEGOC.: 008 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 36755 Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA ROCHA FARMA) Email do Destinatário: FINANCEIRO@ROCHFARMA.NET.BR Inf. fisco: ICMS RETIDO NA FONTE POR SUBST. TRIBUTARIA COM BASE: 40.632,64 E VALOR: 5.834,38 DATA ENTREGA: 29/02/2024 PEDIDO: 2751996 AUTORIZAÇÃO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2751996 *** O PAGAMENTO DEVERA SER REALIZADO ATRAVES DO BOLETO ANEXO A NOTA FISCAL, CASO NAO RECEBA ENTRE EM CONTATO ATRAVES DO E-MAIL BOLETOS@RIOCLARENSE.COM.BR OU NO TELEFONE (19)3522-5800, SETOR DE COBRANCA PRIVADO. AFE: 8.20.770-1 ** AE: 1.24.353-9 ** AAS: 00953.3/2023 VALIDADE: 17/11/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 7.084,53 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - R DA FAZENDA, 400 FLORA RICA BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.179.477
Série 001

5352

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.179.477
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2623 1108 6747 5200 0140 5500 1000 1794 7716 4913 2633

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 SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230102046638 - 17/11/2023 15:47:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

035273950

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D R REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

17/11/2023

ENDEREÇO

R DA FAZENDA, 400

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/11/2023

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

FONE / FAX
9935410883

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:46:16

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	19/11/2023	Venc.	15/12/2023	Venc.	22/12/2023	Venc.	29/12/2023
Valor	R\$ 1.159,38	Valor	R\$ 1.955,30	Valor	R\$ 1.955,30	Valor	R\$ 2.014,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.925,15	651,84	9.056,26	1.159,38	0,00	0,00	0,00	0,00	5.925,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.084,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	0-Por conta do Emit				29.219.812/0001-04
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA		11	66,280	66,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8165	AAS 100MG INFANTIL (G) CX C/30 CPR (EMS) Lista (-) Repassse 6.82% Volume: 3,18 ANVISA: 1023505080197 Lote: 3K7058 Quant: 150.000 Fab: 10/03/2023 Val: 10/03/2025 IVA/MVA=46,36% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=264,77 vlcmsSt=31,24 FCI:593FC430-3- EC7-42DF-AFEB-D1E1FB71FE57(ITEM 11)	30049024	5/10	6403	CX	150,0000	1,2060	180,90	0,00	180,90	21,71	0,00	12,00	0,00
1973	ACIDO FOLICO 5MG (HIPOFOL) C/500 (HIPOL) Lista (-) Repassse 6.82% Volume: 18 ANVISA: 1134301590024 Lote: 1073/23M Quant: 5.000 Fab: 19/07/2023 Val: 30/06/2025 IVA/MVA=46,36% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=126,97 vlcmsSt=14,98 FCI:FE593B13-944E-4F9D-A1C3-3B3F1FAF9356 (ITEM 4)	30049099	5/10	6403	CX	5,0000	17,3500	86,75	0,00	86,75	10,41	0,00	12,00	0,00
219	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML C/05 (NIKKH) Lista (-) Repassse 6.82% Volume: 18 ANVISA: 1565100450026 Lote: 0123.040 Quant: 20.000 Fab: 06/03/2023 Val: 31/01/2025 IVA/MVA=46,36% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=610,32 vlcmsSt=72,02 FCI:55E7F18D-4- 21C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41(ITEM 1)	30039099	5/10	6403	CX	20,0000	20,8500	417,00	0,00	417,00	50,04	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: DISTRIBUIDORA ROCHA FARMA
OC: 172/2023

Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140

Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1)

Email do Destinatário: distribuidoraroachafarma@gmail.com

PED.VENDA: 461727

COMERCIAL: REPRES.:284 OPERAD.:283 AG. COB:BANCO DO NORDESTE

ROTA: MARANHÃO - MA

COD_CLIENTE: 4609

NUM_ALVARA: 1199217019

RESERVADO AO FISCO



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRAS DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 031.1/2024

DADOS DO PROCESSO DE ORIGEM	
Nº PROCESSO ADMINISTRATIVO:	1462/2023
Nº PROCESSO DE CONTRATAÇÃO:	031/2023
MODALIDADE:	Pregão Eletrônico
ÓRGÃO GERENCIADOR:	Fundo Municipal de Saúde
ÓRGÃO(S) PARTICIPANTE(S):	
OBJETO:	Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, insumos, epi's de saúde, materiais laboratoriais e odontológicos para atender as demandas das Unidades Básicas de Saúde do município de Palmeiras do Tocantins/TO
VALOR TOTAL REGISTRADO:	R\$ 489.495,60 (quatrocentos e oitenta e nove mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e sessenta centavos)
VIGÊNCIA INICIAL:	5 de Março de 2024
VIGÊNCIA FINAL:	5 de Março de 2025

DADOS DO ÓRGÃO GERENCIADOR			
NOME:	Fundo Municipal de Saúde	CNPJ:	11.298.607/0001-16
LOGRADOURO:	Rua da Igreja, S/N	BAIRRO:	Centro
CIDADE:	Palmeiras do Tocantins	ESTADO:	Tocantins
REPRESENTANTE:	José Aparecido Almeida Damasceno	CPF:	731.669.521-87

DADOS DO BENEFICIÁRIO			
RAZÃO SOCIAL:	D R REPRESENTACOES LTDA	CPF/CNPJ:	04.954.908/0001-95
ENDEREÇO:	R Da Fazenda, 400	BAIRRO:	Flora Rica
CIDADE:	Balsas	ESTADO:	Maranhão
CONTATO:	(99) 3541-0883	E-MAIL:	distribuidorarochoafarma@gmail.com
REPRESENTANTE:	DANIELLE MARTINS ROCHA	CPF:	653.147.273-15

PREÂMBULO

Aos 5 de Março de 2024, a Prefeitura Municipal de Palmeiras do Tocantins – TO, através da Unidade Gerenciadora Fundo Municipal de Saúde, inscrita no CNPJ nº 11.298.607/0001-16, lavra a presente ATA de Registro de Preços (ARP), referente ao Processo Administrativo em epígrafe que deu origem ao Pregão Eletrônico Nº 031/2023, que tem como objeto Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, insumos, epi's de saúde, materiais laboratoriais e odontológicos para atender as demandas das Unidades Básicas de Saúde do município de Palmeiras do Tocantins/TO, **RESOLVE** registrar os preços da empresa indicada e qualificada nesta ATA, observados as especificações, os preços e os quantitativos do termo de referência do Processo de Contratação em referência referenciada, atendendo as condições previstas no edital de licitação, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei Nº 10.520/2002, da Lei Nº 8.666/1993, bem como, as cláusulas e condições abaixo estabelecidas, constituindo-se esta **ATA** em documento vinculativo e obrigacional às partes.



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRAS DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



5355

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO

1 – Vincula-se à presente Ata de Registro de Preços, independente de transcrição, o edital do Pregão Eletrônico Nº 031/2023 e a proposta de preços do beneficiário.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

2 – O prazo de validade improrrogável da Ata de Registro de Preços é de 12 (doze) meses, contado da data da sua assinatura, excluído o dia do começo e incluído o do vencimento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA GERÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3 – O gerenciamento da Ata de Registro de Preços, nos aspectos operacional e contratual, caberá à Unidade Gerenciadora, podendo ser delegada, através de servidor designado, competindo-lhe:

- 3.1. Efetuar controle dos fornecedores, dos preços, dos quantitativos executados e das especificações dos produtos ou serviços registrados;
- 3.2. Efetuar os pedidos, juntando aos autos os quantitativos necessários e demais informações necessárias à emissão da nota de empenho ou contrato, se for o caso;
- 3.3. Notificar o fornecedor registrado, para retirada da nota de empenho ou outro meio hábil para a contratação;
- 3.4. Observar, durante a vigência da ATA, que nas contratações sejam mantidas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem como a compatibilidade com as obrigações assumidas, inclusive, solicitar novas certidões ou documentos vencidos;
- 3.5. Conduzir eventuais procedimentos administrativos de renegociação de preços registrados, para fins de adequação às novas condições de mercado;
- 3.6. Subsidiar a administração nos processos de aplicação de penalidade, inclusive quanto ao descumprimento de obrigações pelo fornecedor;
- 3.7. Coordenar as formalidades e fiscalizar o cumprimento das condições ajustadas no edital da licitação e na ATA.
- 3.8. A presente ATA poderá ser utilizada para contratações do respectivo objeto, por qualquer outro da Administração Pública, Direta ou Indireta.

CLÁUSULA QUARTA – ALTERAÇÃO NA ATA E REVISÃO DE PREÇOS

- 4.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços.
- 4.2. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos produtos, bens ou serviços registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.
- 4.3. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, esta Prefeitura Municipal convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.
- 4.4. Os fornecedores que não aceitarem reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado serão liberados do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.
- 4.5. Não havendo êxito nas negociações, esta Prefeitura Municipal deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.
- 4.6. Em qualquer hipótese, os preços decorrentes da revisão não poderão ultrapassar os praticados no mercado, mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta do fornecedor e aquele vigente no mercado à época do registro, momento em que se estabelece a equação econômico-financeira.



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRAS DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



5356

CLÁUSULA QUINTA – DA ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

- 5.1. Desde que devidamente justificada a vantagem, a presente ATA, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública, direta ou indireta, que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência desta Prefeitura Municipal.
- 5.2. Os órgãos ou entidades que não participarem do registro de preços, quando desejarem fazer uso da presente ATA, deverão consultar esta Prefeitura Municipal para manifestação sobre a possibilidade de adesão.
- 5.3. Caberá ao fornecedor beneficiário da presente ATA, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes desta ATA, assumidas com esta Prefeitura Municipal e/ou órgãos participantes.
- 5.4. As contratações adicionais a que se refere esta cláusula deverão respeitar os limites definidos na legislação local.

CLÁUSULA SEXTA – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

6. O registro do fornecedor será cancelado quando:
- 6.1. Descumprir as obrigações assumidas nesta Ata de Registro de Preços;
- 6.2. Não retirar a nota de empenho ou contrato, no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;
- 6.3. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, quando este se tornar superior ao praticado no mercado;
- 6.4. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da Lei 8.666/93 ou no art. 7º da Lei nº 10.520/02;
- 6.5. O cancelamento do registro, nas hipóteses previstas no instrumento convocatório e nesta ATA será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.
- 6.6. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

CLÁUSULA SÉTIMA – DA CONTRATAÇÃO

7. A contratação dos produtos/serviços ora registrados, será feita por intermédio de CONTRATO, observando-se o que segue:
- 7.1 Fica reservado à Administração, o direito de substituir o contrato por outros instrumentos hábeis, tais como CARTA-CONTRATO, NOTA DE EMPENHO, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA (ora denominada Ordem de Fornecimento) ou ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO, conforme preceitua o artigo 62 da Lei Federal 8.666/93 alterações posteriores.
- 7.2 É dispensável o contrato e facultada a substituição prevista no item acima, a critério da Administração e independentemente de seu valor, nos casos de compra com entrega imediata e integral dos bens adquiridos, dos quais não resultem obrigações futuras, inclusive assistência técnica, conforme disposto no artigo 62, §4º, da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores.
- 7.3 Vinculam-se aos outros instrumentos hábeis mencionados no item anterior, independentemente de transcrição, todas as cláusulas constantes na minuta do contrato, anexo ao presente, bem como esta Ata de Registro de Preços e a proposta de preços da empresa vencedora.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 8.1. São partes integrantes da presente ATA, independentemente de sua transcrição, o Edital do procedimento de contratação citado no cabeçalho e as propostas das licitantes;
- 8.2. A existência da presente ATA de Registro de Preços (ARP) não obriga esta Administração a firmar futuras solicitações;



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRAS DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



5357

- 8.3. Demais obrigações serão dirimidas em contrato administrativo que possa ser firmado entre esta Prefeitura Municipal e o fornecedor, constante em minuta anexa ao instrumento convocatório;
- 8.4 Integra a presente Ata de Registro de Preço, o Anexo I, com o cadastro de reserva das empresas signatárias que aceitam cotar os produtos/serviços com os preços iguais ao do licitante vencedor do procedimento de contratação em referência.
- 8.5. Fica eleito o Foro da cidade de Tocantinópolis - TO, para dirimir quaisquer litígios oriundos da presente ATA de Registro de Preços (ARP), que não puderem ser administrativamente solucionados, renunciando, como renunciado têm, a qualquer outro por mais privilegiado que seja, até mesmo se houver mudança de domicílio de qualquer das partes.

CLÁUSULA NONA – DOS ITENS REGISTRADOS

ESPECIFICAÇÕES E ITENS DA ARP						
Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	R\$ Total
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	IMEC - UND	UND	36.000	R\$ 0,03	R\$ 1.080,00
2	ACIDO FOLICO CP. 5MG COMPRIMIDO	NATULAB - UND	UND	24.000	R\$ 0,03	R\$ 720,00
3	ALBENDAZOL CP.400MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI - UND	UND	24.000	R\$ 0,47	R\$ 11.280,00
4	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML	PRATI DONADUZZI - UND	UND	2.400	R\$ 1,98	R\$ 4.752,00
5	AMOXICILINA SUSPENSÃO 250MG/5ML 60ML	PRATI DONADUZZI - UND	UND	2.400	R\$ 8,15	R\$ 19.560,00
6	AMOXILINA CAP 500MG COMPRIMIDO	UNICHEM - UND	UND	5.000	R\$ 0,27	R\$ 1.350,00
7	ATENOLOL CP. 50MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI - UND	UND	5.000	R\$ 0,05	R\$ 250,00
8	ATENOLOL CP.100MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI - UND	UND	18.000	R\$ 0,09	R\$ 1.620,00
9	AZITROMICINA 600 MG (40 MG/ML)	PHARLAB - UND	UND	3.000	R\$ 8,00	R\$ 24.000,00
10	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	MEDQUIMICA - UND	UND	6.000	R\$ 0,98	R\$ 5.880,00
11	BESILIATO DE ANLODIPINO 05 MG COMPRIMIDO	GEOLAB - UND	UND	30.000	R\$ 0,02	R\$ 600,00
12	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG COMPRIMIDO	GEOLAB - UND	UND	15.000	R\$ 0,05	R\$ 750,00
14	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25MG	PRATI DONADUZZI - UND	UND	120.000	R\$ 0,02	R\$ 2.400,00
16	CEFALEXINA CAP 500 MG COMPRIMIDO	ABL - UND	UND	30.000	R\$ 0,47	R\$ 14.100,00
17	CEFALEXINA 250/5ML 60ML	TEUTO - UND	UND	1.200	R\$ 11,00	R\$ 13.200,00
19	METFORMINA, CLORIDRATO DE - COMPRIMIDO 500	PRATI DONADUZZI - UND	UND	60.000	R\$ 0,13	R\$ 7.800,00
20	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - METFORMINA, CLORIDRATO DE - COMPRIMIDO 850 COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI - UND	UND	90.000	R\$ 0,13	R\$ 11.700,00
21	[COTA RESERVADA ME/EPP] - METFORMINA, CLORIDRATO DE - COMPRIMIDO 850 COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI - UND	UND	30.000	R\$ 0,13	R\$ 3.900,00
22	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/G 30G	PHARLAB - UND	UND	600	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
26	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	PHARLAB - UND	UND	24.000	R\$ 0,03	R\$ 720,00
28	DEXAMETASONA POMADA 1MG/G 10GR	GREENPHARMA - UND	UND	600	R\$ 1,67	R\$ 1.002,00
30	DIPIRONA SODICA GOTAS 500 MG/ML 10ML	NATLAB - UND	UND	4.000	R\$ 1,23	R\$ 4.920,00
31	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	GREENPHARMA - UND	UND	24.000	R\$ 0,11	R\$ 2.640,00
36	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5 MG COMPRIMIDO	GEOLAB - UND	UND	96.000	R\$ 0,02	R\$ 1.920,00
37	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG	PHARLAB - UND	UND	120.000	R\$ 0,02	R\$ 2.400,00
39	IBUPROFENO CP. 600MG COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI - UND	UND	12.000	R\$ 0,22	R\$ 2.640,00
40	IVERMECTINA COMPRIMIDO 6 mg	VITAMEDIC - UND	UND	1.200	R\$ 0,45	R\$ 540,00
43	LOSARTANA POTÁSSICA COMPRIMIDO 50 MG	PRATI DONADUZZI - UND	UND	120.000	R\$ 0,04	R\$ 4.800,00
44	MALEATO DE DEXCLORFENIMINA 2MG/5ML FRASCOS 100ML	PRATI DONADUZZI - UND	UND	1.800	R\$ 2,00	R\$ 3.600,00



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRAS DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



5358

46	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	MEDQUIMICA - UND	UND	12.000	R\$ 0,03	R\$ 360,00
47	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	MEDQUIMICA - UND	UND	12.000	R\$ 0,04	R\$ 480,00
48	METILDOPA COMP 250mg COMPRIMIDO	SANVAL - UND	UND	1.440	R\$ 0,56	R\$ 806,40
49	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250MG	PRATI DONADUZZI - UND	UND	6.000	R\$ 0,17	R\$ 1.020,00
50	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100MG/G TUBO 50G	PRATI DONADUZZI - UND	UND	600	R\$ 5,67	R\$ 3.402,00
52	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	HIPOLABOR - UND	UND	12.000	R\$ 0,04	R\$ 480,00
54	PARACETAMOL CP. 500MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR - UND	UND	24.000	R\$ 0,07	R\$ 1.680,00
55	SAIS PARA REITRATAÇÃO CLORETO NA+CITRATO 27,9G	NATULAB - UND	UND	600	R\$ 0,87	R\$ 522,00
56	SINVASTATINA COMPRIMIDO 20 MG	PHARLAB - UND	UND	12.000	R\$ 0,09	R\$ 1.080,00
57	SINVASTATINA COMPRIMIDO 40 MG	PHARLAB - UND	UND	12.000	R\$ 0,17	R\$ 2.040,00
59	SULFATO FERROSO 109MG (40MG DE FERRO ELEM COMPRIMIDO	NATULAB - UND	UND	24.000	R\$ 0,03	R\$ 720,00
77	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML AMPOLA	ISOFARMA - UND	UND	1.500	R\$ 0,23	R\$ 345,00
78	DICLOFENACO DE SÓDICO 25MG/ML AMPOLA	FARMACE - UND	UND	3.600	R\$ 0,87	R\$ 3.132,00
80	COMPLEXO B INJ	HYPOFARMA - UND	UND	3.900	R\$ 1,37	R\$ 5.343,00
83	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML	HIPOLABOR - UND	UND	2.400	R\$ 1,10	R\$ 2.640,00
85	HIDROCORTISONA 100MG AMPOLA	BLAU - UND	UND	1.200	R\$ 3,67	R\$ 4.404,00
86	HIDROCORTISONA 500MG AMPOLA	FRESENIUS KABI - UND	UND	1.200	R\$ 5,67	R\$ 6.804,00
87	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA	TEUTO - UND	UND	1.200	R\$ 1,20	R\$ 1.440,00
90	METOCLOPRAMIDA INJEÇÃO 5MG/ML AMPOLA	ISOFARMA - UND	UND	1.200	R\$ 0,66	R\$ 792,00
92	VITAMINA K INJ 10MG/ML AMPOLA	CRISTALIA - UND	UND	1.200	R\$ 1,99	R\$ 2.388,00
93	MANITOL 20% 250ML AMPOLA	FRESENIUS KABI - UND	UND	12	R\$ 8,99	R\$ 107,88
96	OMEPRAZOL AMPOLA 20 MG AMPOLA	BLAU - UND	UND	600	R\$ 8,00	R\$ 4.800,00
109	INSULINA GLARGINA CANETA 100UI/ML	BIOMM - UND	UND	35	R\$ 99,00	R\$ 3.465,00
111	ABAIXADOR DE LINGUA UND	THEOTO - UND DESC	UND	30.000	R\$ 0,04	R\$ 1.200,00
112	ALCOOL EM GEL 480G	PROLINK - UNID FRASCO	UND	576	R\$ 5,00	R\$ 2.880,00
113	tira teste para Glicemia G- TECH	G-TECH - UND	UND	2.000	R\$ 0,87	R\$ 1.740,00
114	Tira teste para Glicemia ONCAL PLUS	MEDLEVENSOHN - UND	UND	1.500	R\$ 0,45	R\$ 675,00
115	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5	MEDIX - UNID DESC	UND	6.000	R\$ 0,04	R\$ 240,00
116	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	MEDIX - UNID DESC	UND	12.000	R\$ 0,04	R\$ 480,00
117	ALCOOL 70% HOSPITALAR 1000 ML	AUDAX - UND	UND	1.200	R\$ 5,00	R\$ 6.000,00
118	ALGODÃO HIDROFILO NAO ESTERIL 500 G ROLO	CREME - UND	UND	240	R\$ 13,45	R\$ 3.228,00
120	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO KIT	LABOR IMPORT - UND	UND	60	R\$ 52,00	R\$ 3.120,00
122	ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS	BIOTEXTIL - UNID DESC	UND	2.160	R\$ 0,45	R\$ 972,00
123	ATADURA CREPE 15MGX3M 13 FIOS	BIOTEXTIL - UNID DESC	UND	2.160	R\$ 0,78	R\$ 1.684,80
124	ATADURA CREPE 20 CM X 3M 9 FIOS	BIOTEXTIL - UNID DESC	UND	2.160	R\$ 0,87	R\$ 1.879,20
131	BOLSA COLETORA DE URINA DESC S/FECHADO 200	MEDIX - UND	UND	1.200	R\$ 2,98	R\$ 3.576,00
132	BOLSA DE COLESTOMIA 19-64MM RECORTAVEL	CONVATEC - UND	UND	60	R\$ 7,89	R\$ 473,40
134	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO EM ROLO TAM: 100	HARBO MEDICAL - UND	UND	24	R\$ 39,89	R\$ 957,36
135	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO EM ROLO TAM: 15	HARBO MEDICAL - UND	UND	12	R\$ 56,00	R\$ 672,00
136	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO EM ROLO TAM: 200	HARBO MEDICAL - UND	UND	12	R\$ 84,56	R\$ 1.014,72
140	CATETER INTRAVENOSO 18G/25MM	MEDIX - UNID DESC	UND	3.000	R\$ 0,49	R\$ 1.470,00



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRAS DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



5359

141	CATETER INTRAVENOSO 20G/25MM	MEDIX - UNID DESC	UND	3.000	R\$ 0,49	R\$ 1.470,00
142	CATETER INTRAVENOSO 22G/25MM	MEDIX - UNID DESC	UND	3.000	R\$ 0,49	R\$ 1.470,00
143	CATETER INTRAVENOSO 24G/25MM	MEDIX - UNID DESC	UND	3.000	R\$ 0,64	R\$ 1.920,00
144	CATETER NASAL	MEDSONDA - UNID DESC	UND	6.000	R\$ 0,70	R\$ 4.200,00
151	TOUCA DESC SANFONADA UND	ANAPLOIS - UNID DESC	UND	18.000	R\$ 0,04	R\$ 720,00
152	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE DESC	FLEXPELL - UND	UND	600	R\$ 5,50	R\$ 3.300,00
154	COMPRESSA GASES 7,5 X 7 - 05 CM UND	BIO TEXTIL - UNID DESC	UND	300.000	R\$ 0,04	R\$ 12.000,00
160	EQUIPO MACRO GOTAS PINÇA ROLETE	TKL - UND	UND	3.600	R\$ 0,72	R\$ 2.592,00
162	ESPATULA DE AYRES	TETO - UNID DESC	UND	2.400	R\$ 0,08	R\$ 192,00
163	ESPECULO VAGINAL M	KOLPLAST - UND	UND	1.200	R\$ 1,05	R\$ 1.260,00
164	ESPECULO VAGINAL P	KOLPLAST - UND	UND	1.200	R\$ 1,05	R\$ 1.260,00
167	ESCALPE 21 G	MULTILASER - UNID DESC	UND	2.400	R\$ 0,16	R\$ 384,00
168	ESCALPE 23 G	MULTILASER - UNID DESC	UND	2.400	R\$ 0,16	R\$ 384,00
169	ESCALPE 25 G	MULTILASER - UNID DESC	UND	2.400	R\$ 0,16	R\$ 384,00
170	FIO NAYLON PRETO -2 - 0- AG	TECNOFIO - UNID DESC	UND	720	R\$ 1,10	R\$ 792,00
171	FIO NAYLON PRETO -3 - 0- AG	TECNOFIO - UNID DESC	UND	720	R\$ 1,10	R\$ 792,00
172	FIO NAYLON PRETO -4 - 0- AG	TECNOFIO - UNID DESC	UND	720	R\$ 1,10	R\$ 792,00
179	FRALDA GERIATRICA G	MARDAN - UNID DESC	UND	960	R\$ 1,30	R\$ 1.248,00
180	FRALDA GERIATRICA M	MARDAN - UNID DESC	UND	960	R\$ 1,35	R\$ 1.296,00
181	FRALDA GERIATRICA P	MARDAN - UNID DESC	UND	960	R\$ 1,34	R\$ 1.286,40
182	GAZE TIPO BOBINA/QUEIJO 91X91 CM 9 FIOS ROLO	BIO TEXTIL - UND	UND	240	R\$ 13,67	R\$ 3.280,80
188	LAMINA DE BISTURI N. 15 UND	MEDIX - UNID DESC	UND	1.200	R\$ 0,17	R\$ 204,00
190	LAMINA DE BISTURI N. 23 UND	MEDIX - UNID DESC	UND	1.200	R\$ 0,17	R\$ 204,00
191	LAMINA DE BISTURI N. 24 UND	MEDIX - UNID DESC	UND	1.200	R\$ 0,17	R\$ 204,00
193	LUVA PROCEDIMENTO TAM GDE UND	MEDIX - UNID DESC	UND	36.000	R\$ 0,11	R\$ 3.960,00
194	LUVA PROCEDIMENTO TAM MED UND	MEDIX - UNID DESC	UND	48.000	R\$ 0,09	R\$ 4.320,00
195	LUVA PROCEDIMENTO TAM PEQ UND	MEDIX - UNID DESC	UND	48.000	R\$ 0,09	R\$ 4.320,00
196	LUVA PROCEDIMENTO TAM PP UND	MEDIX - UNID DESC	UND	48.000	R\$ 0,09	R\$ 4.320,00
197	MASCARA DESC DUPLA C/ELASTICO	SP ODONTO - UN	UND	36.000	R\$ 0,03	R\$ 1.080,00
203	APARELHO MEDIDOR DE GLICEMIA ONCAL PLUS	ARCON - UN	UND	30	R\$ 16,00	R\$ 480,00
204	OXIMETRO DE PULSO DE DEDO	SUPERMEDY - UN	UND	60	R\$ 35,00	R\$ 2.100,00
222	RIOHEX 5% SOL . ALCOOLICA 1 L	RIOQUIMICA - UN LITRO	UND	40	R\$ 43,00	R\$ 1.720,00
223	RIOHEX 2% SOL . ALCOOLICA 1 L	RIOQUIMICA - UN LITRO	UND	40	R\$ 62,00	R\$ 2.480,00
224	SERINGA DESC 01 ML AG 13X4,5 UND	SR - UNID 01 ML DESC	UND	3.600	R\$ 0,18	R\$ 648,00
225	SERINGA DESC. 05CM C/AG.UND	SR - UNID 5 ML DESC	UND	3.600	R\$ 0,20	R\$ 720,00
226	SERINGA DESC. 03 ML AG UND	SR - UNID 3 ML DESC	UND	3.600	R\$ 0,18	R\$ 648,00



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRAS DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



5360

227	SERINGA DESC AGULHADA 10 ML	SR - UNID 10 ML DESC	UND	3.600	R\$ 0,30	R\$ 1.080,00
228	SERINGA DESC AGULHADA 20 ML	SR - UNID 20 ML DESC	UND	1.800	R\$ 0,42	R\$ 756,00
229	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 250 ML	FRESENIUS - UNID FRASCO DE 250 ML	UND	1.728	R\$ 4,80	R\$ 8.294,40
230	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	EQUIPLEX - UNID FRASCO 500 ML	UND	1.080	R\$ 4,50	R\$ 4.860,00
231	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	FRESENIUS - UNID FRASCO 500 ML	UND	1.080	R\$ 5,00	R\$ 5.400,00
232	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES 500 ML	FRESENIUS - UNID FRASCO 500 ML	UND	1.080	R\$ 5,00	R\$ 5.400,00
235	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC N. 16	SOLIDOR - UNID	UND	120	R\$ 2,00	R\$ 240,00
236	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC N. 18	ADVANTIVE - UNID	UND	120	R\$ 2,34	R\$ 280,80
240	TERMOMETRO DIGITAL	MULTILASER - UN	UND	96	R\$ 6,78	R\$ 650,88
246	COLETOR DE URINA	CRALPLAST - UNID	UND	1.200	R\$ 0,33	R\$ 396,00
247	TUBOS COM GEL E ATIVADOR DE COAGULO COM	CRAL - UN	UND	12	R\$ 108,90	R\$ 1.306,80
248	TUBOS PARA COLETA DE SANGUE A VACUO - VIDR	CRAL - UN	UND	12	R\$ 146,70	R\$ 1.760,40
249	MICRO APLICADOR ADESIVODESCARTAVEL-	KG - UNID	UND	6.000	R\$ 0,09	R\$ 540,00
251	ADESIVO PRIME E BOND 2.1 COM 4ML FRASCOS	DENTSPLAY - UN	UND	15	R\$ 22,00	R\$ 330,00
252	AGULHA DESCARTAVEL 20X0,55 (24G)	MEDIX - UNID	UND	3.500	R\$ 0,13	R\$ 455,00
253	Agulha curta descartável -CX com 100und (30g curt	DFL - UNID	UND	1.600	R\$ 0,22	R\$ 352,00
254	AGULHA DESCARTAVEL 0,45X13 (26G)	MEDIX - UNID	UND	3.500	R\$ 0,04	R\$ 140,00
260	ESCOVA ROBSON	PREVEN - UN	UND	160	R\$ 0,98	R\$ 156,80
262	LUVAS M- UND	MEDIX - UNID	UND	36.000	R\$ 0,11	R\$ 3.960,00
263	LUVAS P- UND	MEDIX - UNID	UND	36.000	R\$ 0,11	R\$ 3.960,00
265	FIO DENTAL 500M UM	HILLO - UN	UND	40	R\$ 7,90	R\$ 316,00
268	GAZES -PACOTE 500G (9F 8C 5D 7,5X7,5	ANAPLOIS - UNID	UND	60.000	R\$ 0,02	R\$ 1.200,00
269	ALGODÃO HIDROFILO NAO ESTERIL 500 G PACOTE	CREMER - UN	UND	24	R\$ 14,56	R\$ 349,44
270	ALGODÃO ROLETE UD	SSPLUS - UNID	UND	24.000	R\$ 0,02	R\$ 480,00
273	FIO DE SEDA PARA SUTURA COM AGULHA	SHALON - UNID	UND	288	R\$ 3,10	R\$ 892,80
274	SUGADOR ODONTOLÓGICO	MAQUIRA - UNID	UND	6.000	R\$ 0,23	R\$ 1.380,00
275	MÁSCARA TRIPLA COM ELÁSTICO PARA A PROTEÇÃO	MULTILASER - UNID	UND	72.000	R\$ 0,08	R\$ 5.760,00
276	GORRO DESCARTÁVEL - PACOTE	ANADONA - UNID	UND	1.500	R\$ 0,09	R\$ 135,00
278	TIRAS DE POLIÉSTER	MAQUIRA - UNID	UND	600	R\$ 0,23	R\$ 138,00
286	ÁLCOOL 70%	TUPI - UNID LITRO	UND	440	R\$ 0,71	R\$ 312,40
288	ANESTÉSIO DE LIDOCAÍNA 3%	DLA PHARMA - UNID	UND	2.500	R\$ 1,67	R\$ 4.175,00
289	BOBINA DE POLIÉSTER PARA AUTOCLAVE(EMBALA	HARBO - UN	UND	16	R\$ 148,90	R\$ 2.382,40
291	ÁGUA DESTILADA (5000ML) GALÕES	REYMER - GL DE 5 LITROS	UND	144	R\$ 11,98	R\$ 1.725,12
293	ANESTÉSICO SEM VASOCONSTRITOE	DLA PHARMA - CX COM 5	UND	1.250	R\$ 4,67	R\$ 5.837,50
294	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 20X23	MULTIPEL - UNID	UND	80.000	R\$ 0,02	R\$ 1.600,00
295	TRANSAMIM INJETAVEL	ZYDUS - CX COM 50	UND	200	R\$ 7,89	R\$ 1.578,00
298	TOUCA BRANCA	ANADONA - UNID	UND	2.500	R\$ 0,16	R\$ 400,00
301	ACEBRONFILINA SUSP ADT 120ML FRASCOS	PRATI - UN	UND	600	R\$ 7,89	R\$ 4.734,00
327	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	PRATI - UN	UND	3.000	R\$ 0,30	R\$ 900,00
328	CETOCONAZOL 20MG/G CREME TOPICO BISNAGAS	PHARLAB - UN	UND	600	R\$ 3,50	R\$ 2.100,00
339	DICLOF. SODIO 50MG COMPRIMIDO	GEOLAB - UN	UND	3.000	R\$ 0,05	R\$ 150,00
353	LACTULOSE 667MG/ML FRASCOS	NATIVITA - UN	UND	600	R\$ 4,80	R\$ 2.880,00
358	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + FRASCOS	PRATI DONADUZZI - UN	UND	1.200	R\$ 2,10	R\$ 2.520,00
359	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	BELFAR - UN	UND	1.200	R\$ 0,30	R\$ 360,00
361	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	PRATI - UN	UND	1.200	R\$ 0,60	R\$ 720,00
362	MICONAZOL CREME VAGINAL BISNAGAS	PRATI - UN	UND	600	R\$ 4,98	R\$ 2.988,00
366	NEOMICINA+BACITRACINA 10GR BISNAGAS	PRATI - UN	UND	600	R\$ 1,87	R\$ 1.122,00
368	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	NEOQUIMICA - UN	UND	12.000	R\$ 0,06	R\$ 720,00



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRAS DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



5361

369	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	MEDQUIMICA - UN	UND	12.000	R\$ 0,07	R\$ 840,00
370	NIMESULIDA 50 MG/ GOTAS FRASCOS	GEOLAB - UN	UND	1.200	R\$ 1,77	R\$ 2.124,00
371	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	PRATI - UN	UND	18.000	R\$ 0,06	R\$ 1.080,00
372	NISTATINA CREME VAGINAL BISNAGAS	GREENPHARMA - UN	UND	1.200	R\$ 4,87	R\$ 5.844,00
373	OLEO DE GIRASSOL 100ML FRASCOS	NUTRIEX - UN	UND	180	R\$ 3,45	R\$ 621,00
374	ÓLEO MINERAL 100ML FRASCOS	FARMAX - UN	UND	240	R\$ 4,78	R\$ 1.147,20
376	ONDARSETRONA INJ AMPOLAS	HYPOFARMA - UN	UND	1.200	R\$ 1,98	R\$ 2.376,00
377	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	SANVAL - UN	UND	3.000	R\$ 0,15	R\$ 450,00
381	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES UNS	GSK - UN	UND	12	R\$ 19,00	R\$ 228,00
382	SECNIDAZOL 1000 MG COMPRIMIDO	PHARLAB - UN	UND	3.000	R\$ 1,30	R\$ 3.900,00
384	SIMETICONA 75MG GOTAS 10ML FRASCOS	NATULAB - UN	UND	600	R\$ 1,87	R\$ 1.122,00
388	TENOXICAM 20MG PÓ LIOFILIZADO COMPRIMIDO	EUROFARMA - UN	UND	12	R\$ 0,49	R\$ 5,88
398	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - FRALDA (BABYSEC PANTS) XXG 12 A 18 KG	BABYSEC - UNID	UND	9.450	R\$ 0,78	R\$ 7.371,00
399	[COTA RESERVADA ME/EPP] - FRALDA (BABYSEC PANTS) XXG 12 A 18 KG	BABYSEC - UNID	UND	3.150	R\$ 0,78	R\$ 2.457,00
400	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - FRALDA GERIATRICA XG (PLENITUD)	PLENITUD - UNID	UND	9.450	R\$ 0,78	R\$ 7.371,00
401	[COTA RESERVADA ME/EPP] - FRALDA GERIATRICA XG (PLENITUD)	PLENITUD - UNID	UND	3.150	R\$ 0,78	R\$ 2.457,00
403	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO ULTRA-RÁPIDA 100 - LANTUS	Eli Lilly - UN	UND	180	R\$ 108,90	R\$ 19.602,00
404	LIDOCAINA GEL 20MG/G 30G BISNAGAS	PHARLAB - UN	UND	120	R\$ 3,87	R\$ 464,40
412	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES	HIPOLABOR - UN	UND	96	R\$ 17,86	R\$ 1.714,56
452	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - GUACO 0,5ML/5ML FRASCOS 120ML FRASCOS	NATULAB - UNID FRASCO 120 ML	UND	900	R\$ 1,89	R\$ 1.701,00
453	[COTA RESERVADA ME/EPP] - GUACO 0,5ML/5ML FRASCOS 120ML FRASCOS	NATULAB - UN	UND	300	R\$ 1,67	R\$ 501,00
501	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO 12X75	PERFECTA - UN	UND	10	R\$ 1,19	R\$ 11,90
516	PONTEIRAS AZUIS (PACOTES 1000 UNS) PACOTES	KASV - PCT COM 100	UND	4	R\$ 98,00	R\$ 392,00
517	PONTEIRAS AMARELAS (PACOTES 1000 PACOTES	KASV - UN	UND	8	R\$ 89,00	R\$ 712,00
522	TUBOS Á VÁCUO COM EDTA TAMPA (ROXA OU	PERFECTA - UNID	UND	200	R\$ 1,45	R\$ 290,00
523	TAMPA Á VÁCUO COM FLUORETO TAMPA	PERFECTA - UNID	UND	150	R\$ 1,19	R\$ 178,50
524	TUBO Á VÁCUO COM CITRADO TAMPA (AZUL) 4	PERFECTA - UNID	UND	250	R\$ 5,89	R\$ 1.472,50
531	LANCETA SIMPLES ESTERIL AÇO INOXIDAVEL	GTECH - UNID	UND	900	R\$ 0,37	R\$ 333,00
533	ESCOVA PARA LAVAR TUBOS MÉDIA	BIOMED - UN	UND	10	R\$ 38,90	R\$ 389,00
534	ESCOVA PARA LAVAR TUBOS PEQ.	BIOMED - UN	UND	7	R\$ 38,90	R\$ 272,30
535	LÂMINAS DE PONTAS FOSCA	WILTEX - UNID	UND	700	R\$ 0,28	R\$ 196,00
536	LAMÍNULA 24X24	WILTEX - UNIDADE	UND	300	R\$ 0,07	R\$ 21,00
537	LAMÍNULA 22X22	EXACTA - UNID	UND	300	R\$ 0,06	R\$ 18,00
559	SORO ANTI A	EBRAM - UN	UND	5	R\$ 16,78	R\$ 83,90
560	SORO ANTI B	EBRAM - UN	UND	5	R\$ 24,56	R\$ 122,80
561	SORO ANTI D	EBRAM - UN	UND	5	R\$ 67,89	R\$ 339,45
562	SORO DE COOMBS	EBRAM - UN	UND	10	R\$ 119,00	R\$ 1.190,00
563	REAGENTE PARA GLICEMIA 500 ML	LABTEST - UN	UND	5	R\$ 132,33	R\$ 661,65
564	REAGENTE PARA COLESTEROL 250 ML	LABTEST - UN	UND	12	R\$ 480,00	R\$ 5.760,00
565	REAGENTES PARA VDRL (LÁTEX	WAMA - UN	UND	10	R\$ 84,00	R\$ 840,00
566	RESINA Z100 - 3M (2,0)	3M - UN	UND	40	R\$ 33,45	R\$ 1.338,00
567	RESINA Z100 - 3M (3,0)	3M - UN	UND	60	R\$ 32,45	R\$ 1.947,00
568	RESINA Z100 - 3M (3,5)	3M - UN	UND	60	R\$ 32,45	R\$ 1.947,00
572	LIXA DE AÇO 0,5M 07MM	TDV - UNIID	UND	2.500	R\$ 0,59	R\$ 1.475,00
573	ADESIVO ADPER SINGLE BOND 3M	3M - UN	UND	70	R\$ 28,90	R\$ 2.023,00
579	ROLETE DE ALGODÃO	SSPLUS - UNID	UND	15.000	R\$ 0,04	R\$ 600,00
582	SUGADOR	SSPLUS - UNID	UND	4.800	R\$ 0,15	R\$ 720,00
591	FIO DE SUTURA NYLON 3-0	SUPERMEDY - UNID	UND	480	R\$ 1,19	R\$ 571,20
592	FIO DE SUTURA NYLON 4-0	SUPERMEDY - UNID	UND	480	R\$ 1,19	R\$ 571,20
593	ANESTESICO TÓPICO	DFL - UN	UND	40	R\$ 12,78	R\$ 511,20



COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 01.721.446/0001-78 I.E. 12.155.166-0

Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco Telefone: (99) 3541-3095

65.800-000 - Balsas/MA

E-mail: vendas@sananet.com.br

Os demais itens não apresentaram M.F. e não apresentaram C. Custo. (103, 104, 110, 112, 182, 363)

PREGÃO ELETRÔNICO SRP N 05/2024 CPL/PMB

À Prefeitura Municipal de BALSAS /MA

Pregão Eletrônico SRP n° 05/2024, SRP- CPL/PMB

Processo Administrativo: N° 14213/2024

Tipo: MENOR PREÇO POR ITEM

Data/ Hora do início da sessão Eletrônica: 02 de maio de 2024 às 09:00h.

FORNECEDOR: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 01.721.446/0001-78

Inscrição Estadual: I.E. 12.155.166-0

ENDEREÇO: Rua São Francisco, 150

Bairro: SÃO FRANCISCO

CEP: 65.800-000, CIDADE: Balsas

Estado: Maranhão

Telefone: (99) 3541-3095

E-mail: vendas@sananet.com.br

COMPOSIÇÃO DE CUSTO

Table with columns: VALOR DA PROPOSTA DE PREÇO (ITEM, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, UNID., QUANT., V. UNIT., VALOR TOTAL) and ANÁLISE DE COMPOSIÇÃO DE PREÇOS DO PRODUTO (CUSTO DE AQUISIÇÃO, DESCONTO NA NF, PIS 0,65%, COFINS 3,00%, IRPJ 1,20%, CSLL 1,08%, ICMS 22,00%, CUSTO DIRETOS E INDIRETOS, LUCRO, PREÇO FINAL, ANÁLISE FINAL). Rows include items 72, 95, 101, 104, 106, 110, 112, 127, 129, 133, 150, 151, 160.

Handwritten signature and number 5363

NF-e

Nº. 000.283.958
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PORTAL DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA

AV PEDRO NEIVA DE SANTANA, 2003
VILA PARATI - 65913-520
IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 08007078640

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.283.958
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

2124 0310 5944 3400 0110 5500 1000 2839 5811 2404 1742

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

421240008730770 - 15/03/2024 11:39:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123111579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.594.434/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

ENDEREÇO

R SAO FRANCISCO, 150

MUNICÍPIO

BALSAS

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

UF

MA

FONE / FAX

9935413095

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

CEP

65800-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

DATA DA EMISSÃO

15/03/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/03/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:39:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R SAO FRANCISCO, 150

MUNICÍPIO

BALSAS

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

UF

MA

FONE / FAX

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

CEP

65800-000

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	14/05/2024	Venc.	13/06/2024	Venc.	12/07/2024
Valor	R\$ 451,39	Valor	R\$ 378,83	Valor	R\$ 378,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	329,83	72,56	0,00	0,00	0,00	0,00	1.209,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	72,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.209,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PG TRANSPORTES

ENDEREÇO

RUA DO JASMIM, 16 - VIVENDAS DO POTOSI

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

NÚMERAÇÃO

5

PLACA DO VEÍCULO

BALSAS

PESO BRUTO

UF

MA

CNPJ / CPF

17.258.709/0001-94

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

4,214

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24457	HIDROXICLOROQUINA 400MG 30CP REV (GEN) N LT. B23C1953 DATA FAB.: 14/04/2023 DATA VAL.: 29/10/2024 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 33A21B58-CEF8-468E-A4C3-F74716D4AB61 ANVISA: 1832601860025 Lote: B23C1953 Quant: 3.000 Fab: 14/04/2023 Val: 29/10/2024 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=22,00% BclcmsSt=40,98 vIcmsSt=9,02 FCI:33A21B58-CEF8-468E-A4C3-F74716D4AB61 (ITEM 19)	30049069	3/30	5403	UN	3,0000	50,0710	150,21	9,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PG TRANSPORTES 24HRS// //Contribuinte credenciado nos termos do Decreto N 33.117/2017//Desconto S.T. Conf. item d da Port. 301/2018 Email do Destinatário: compras@sanenet.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PORTAL DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.209,07 DESTINATÁRIO: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP - R SAO FRANCISCO, 150 SAO FRANCISCO BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

5365

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PORTAL DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA

AV PEDRO NEIVA DE SANTANA, 2003
VILA PARATI - 65913-520
IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 08007078640

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.283.958
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

2124 0310 5944 3400 0110 5500 1000 2839 5811 2404 1742

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240008730770 - 15/03/2024 11:39:06

TURNO DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123111579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.594.434/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24439	*VIT NEO QUIMICA D3 50.000U (8CAPS MOL) N.LT. B23M1562 DATA FAB.: 09/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Lote: B23M1562 Quant: 5.000 Fab: 09/11/2023 Val: 30/11/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=15,10 vlcmsSt=3,32 (ITEM 20)	30045050	0/30	5403	UN	5,0000	11,0703	55,35	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19900	*RISPERIDONA (C1) 2MG 30CP REV (GEN) (C1) N.LT. 2316845 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 ANVISA: 1049201780036 Lote: 2316845 Quant: 6.000 Fab: 01/10/2023 Val: 30/10/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=11,31 vlcmsSt=2,49 (ITEM 21)	30049069	0/30	5403	UN	6,0000	6,9114	41,47	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19899	*RISPERIDONA (C1) 1MG 30CP REV (GEN) (C1) N.LT. 2316847 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 28/09/2025 ANVISA: 1049201780036 Lote: 2316847 Quant: 3.000 Fab: 01/09/2023 Val: 28/09/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=4,40 vlcmsSt=0,97 (ITEM 22)	30049069	0/30	5403	UN	3,0000	5,3829	16,15	0,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17313	*ATORVASTATINA CALCICA 40MG 30CP REV (GEN) N.LT. 3N3728 DATA FAB.: 24/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 72BAFD04-499A-407B-B64E-88DC9F171053 ANVISA: 1677304870147 Lote: 3N3728 Quant: 1.000 Fab: 24/04/2023 Val: 30/04/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=5,78 vlcmsSt=1,27 (ITEM 23)	30049069	0/30	5403	UN	1,0000	21,1913	21,19	1,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16133	*HEMIF DE QUETIAPINA (C1) 100MG 30CP REV (C1) N.LT. 2111264 DATA FAB.: 11/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 ANVISA: 1037005960511 Lote: 2111264 Quant: 1.000 Fab: 11/08/2023 Val: 30/08/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=4,75 vlcmsSt=1,04 (ITEM 24)	30049079	0/30	5403	UN	1,0000	17,3937	17,39	1,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15840	*TOPIRAMATO (C1) 25MG 60CP (GEN) (C1) N.LT. 3W5655 DATA FAB.: 30/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 3E4D07E8-2F19-4156-8A06-DEE30D6E5745 ANVISA: 1058304330326 Lote: 3W5655 Quant: 3.000 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=9,95 vlcmsSt=2,19 (ITEM 25)	30049059	0/30	5403	UN	3,0000	12,1561	36,47	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14580	*SERTRALINA (C1) 100MG 30CP REV (GEN) (C1) N.LT. 2314125 DATA FAB.: 09/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 ANVISA: ISENT0 Lote: 2314125 Quant: 1.000 Fab: 09/10/2023 Val: 30/10/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=4,97 vlcmsSt=1,09 (ITEM 26)	30049039	0/30	5403	UN	1,0000	18,2339	18,23	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14181	*CARBAMAZEPINA (C1) 200MG 30CP (GEN) (C1) N.LT. 1921723 DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: ED998BF0-51F4-433C-9F87-0BD6A76E4852 ANVISA: 1037004720029 Lote: 1921723 Quant: 2.000 Fab: 09/08/2023 Val: 30/08/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=3,31 vlcmsSt=0,73 FCI:ED998BF0-51F4-433C-9F87-0BD6A76E4852 (ITEM 27)	30049069	3/30	5403	UN	2,0000	6,0692	12,14	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

5366

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PORTAL DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA

AV PEDRO NEIVA DE SANTANA, 2003
VILA PARATI - 65913-520
IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 08007078640

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.283.958
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2124 0310 5944 3400 0110 5500 1000 2839 5811 2404 1742

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 MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240008730770 - 15/03/2024 11:39:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123111579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.594.434/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS IPI	ALÍQ. IPI
14177	#FLUOXETINA (C1) 20MG 30CAPS (GEN) (C1) N LT. 2561216 DATA FAB.: 21/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 ANVISA: 1037004870039 Lote: 2561216 Quant: 4.000 Fab: 21/08/2023 Val: 30/08/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=3,57 vIcmsSt=0,78 (ITEM 28)	30049039	0/30	5403	UN	4,0000	3,2686	13,07	0,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13724	FUROSEMIDA 40MG 20CP (GEN) N LT. B23L0839 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 28/11/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 3DF09F00-8BCE-42E4-BD42-64C0F5664035 ANVISA: 1558405000013 Lote: B23L0839 Quant: 40.000 Fab: 10/11/2023 Val: 28/11/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=22,60 vIcmsSt=4,97 FCI:3DF09F00-8BCE-42E4-BD42-64C0F5664035 (ITEM 29)	30049076	5/30	5403	UN	40,0000	2,0710	82,84	4,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13724	FUROSEMIDA 40MG 20CP (GEN) N LT. B23L0839 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 28/11/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 3DF09F00-8BCE-42E4-BD42-64C0F5664035 ANVISA: 1558405000013 Lote: B23L0839 Quant: 60.000 Fab: 10/11/2023 Val: 28/11/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=33,90 vIcmsSt=7,46 FCI:3DF09F00-8BCE-42E4-BD42-64C0F5664035 (ITEM 30)	30049076	5/30	5403	UN	60,0000	2,0711	124,27	7,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13639	#GABAPENTINA (C1) 300MG 30CAPS REV (GEN) (C1) N LT. 30803143 DATA FAB.: 16/10/2023 DATA VAL.: 28/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: B83A141F-62CB-4CB5-8E76-2BF06862B012 ANVISA: 1049201770030 Lote: 30803143 Quant: 2.000 Fab: 16/10/2023 Val: 28/10/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=7,82 vIcmsSt=1,72 (ITEM 31)	30049039	0/30	5403	UN	2,0000	14,3297	28,66	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13520	#FENOBARBITAL (B1) 100MG 20CP (GEN) (B1) N LT. 2535074 DATA FAB.: 21/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 35A31E8F-4CA6-4421-B80E-DA4E594AE990 ANVISA: 1037006400013 Lote: 2535074 Quant: 5.000 Fab: 21/08/2023 Val: 30/08/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=4,81 vIcmsSt=1,06 (ITEM 32)	30049069	0/30	5403	UN	5,0000	3,5234	17,62	1,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7358	AMIRON 200MG 20CP (AMIODARONA) N LT. 2311120 DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 28/08/2025 ANVISA: 1542300020034 Lote: 2311120 Quant: 1.000 Fab: 09/08/2023 Val: 28/08/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=3,38 vIcmsSt=0,74 (ITEM 33)	30049054	0/30	5403	UN	1,0000	12,3935	12,39	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7239	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP (GEN) N LT. 891017 DATA FAB.: 06/12/2023 DATA VAL.: 28/12/2025 ANVISA: 1004309520043 Lote: 891017 Quant: 15.000 Fab: 06/12/2023 Val: 28/12/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=22,00% BcIcmsSt=35,42 vIcmsSt=7,79 (ITEM 34)	30043220	3/30	5403	UN	15,0000	8,6560	129,84	7,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

5367

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PORTAL DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA
 AV PEDRO NEIVA DE SANTANA, 2003
 VILA PARATI - 65913-520
 IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 08007078640

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.283.958
 Série 001
 Folha 4/4



CHAVE DE ACESSO

2124 0310 5944 3400 0110 5500 1000 2839 5811 2404 1742

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

421240008730770 - 15/03/2024 11:39:06

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

SCRIÇÃO ESTADUAL

123111579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.594.434/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	At. IPI
6308	ARTRITEC 7,5MG 10CP (MELOXICAM) N LT. 235052 DATA FAB.: 08/08/2023 DATA VAL.: 28/08/2025 ANVISA: 1410700320014 Lote: 235052 Quant: 20.000 Fab: 08/08/2023 Val: 28/08/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=15,09 vlcmsSt=3,32 (ITEM 35)	30049079	0/30	5403	UN	20,0000	2,7665	55,33	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5592	CAPOX 50MG 30CP (CAPTOPRIL) N LT. 2400676 DATA FAB.: 22/01/2024 DATA VAL.: 28/01/2026 ANVISA: 1542300010081 Lote: 2400676 Quant: 60.000 Fab: 22/01/2024 Val: 28/01/2026 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=75,39 vlcmsSt=16,59 (ITEM 36)	30049069	0/30	5403	UN	60,0000	4,6059	276,35	16,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1216	FLUXON 25MG 30CP (CINARIZINA) N LT. DFD5271A DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 30/10/2024 ANVISA: 1558401870013 Lote: DFD5271A Quant: 30.000 Fab: 01/11/2022 Val: 30/10/2024 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=22,00% BclcmsSt=27,30 vlcmsSt=6,01 (ITEM 37)	30049069	2/30	5403	UN	30,0000	3,3358	100,07	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

5368

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e

Nº
000062312

SÉRIE
1

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.



RUA MANOEL MAVIGNIER, 5000
PRACABURA - 61760000
EUSEBIO/CE

00008006466500 - filialce@halexistar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000062312

SÉRIE 1 FL 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

2318 0101 5717 0200 0864 5500 1000 0623 1219 5661 9998

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 123180004472855 22/01/2018 17:53:51										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069971951					INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO					CNPJ 01.571.702/0008-64										
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA - 0000500887										CNPJ/CPF 01.721.446/0001-78					DATA DA EMISSÃO 22/01/2018					
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO 150										BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO					CEP 65800-000		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 22/01/2018			
MUNICÍPIO BALSAS					FONE/FAX 9935413095					UF MA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 121551660			HORA DE SAÍDA 17:55:04					
FATURA E DUPLICATAS	NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR			
	000062312A		19/02/2018		2223,70		000062312B		05/03/2018		2223,70		000062312C		19/03/2018		2223,70			
000062312D		07/04/2018		2223,70																
CÁLCULO DO IMPOSTO			BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
			8894,80			1067,38			0,00			0,00			8894,80					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		8894,80										
TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO	RAZÃO SOCIAL S. T. A. TRANSPORTES LTDA					FRETE POR CONTA 0 - Emitente			CÓDIGO ANIT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF					
	ENDEREÇO CLEIA 222, SALA 101					MUNICÍPIO FORTALEZA			UF CE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 066953286									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
74		CX		HI					327,400		315,800									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	COD. PROD.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO					NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
	40000028		CIPROBACTER 2MG/ML BOLSA P 100ML SIMILAR(3CX)					30049069	000	6101	UN	180,0000	22,0000	3960,00	3960,00	475,20		12,00		
	40000033		LOTE: 7100869, QUANT.: 180,000, PMC=R\$0,00, DT VAL.: 20191004 LEVOPLOXACTINO 5MG/ML BOLSA P 100ML GEN. (1CX)					30049099	000	6101	UN	60,0000	10,0000	600,00	600,00	72,00		12,00		
	40000020		LOTE: 7100523, QUANT.: 60,000, PMC=R\$0,00, DT VAL.: 20191026 SOL GLIC DE CALCIO 10% 10ML C/200 PLAST(1CX)					30049099	000	6101	UN	200,0000	1,2000	240,00	240,00	28,80		12,00		
	40000002		LOTE: 7110231, QUANT.: 200,000, PMC=R\$0,00, DT VAL.: 20191113 AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 ROMMELAG(20CX)					30049099	000	6101	UN	4000,0000	0,1200	480,00	480,00	57,60		12,00		
	40000034		LOTE: 7120180, QUANT.: 4000,000, PMC=R\$0,00, DT VAL.: 20201208 METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA P 100ML GEN. (25CX)					30049069	000	6101	UN	1500,0000	1,6500	2475,00	2475,00	297,00		12,00		
	40000024		LOTE: 7120448, QUANT.: 1500,000, PMC=R\$0,00, DT VAL.: 20191223 NOPROSIL 2ML C/240 AMP. PLAST. (20CX)					30049041	000	6101	UN	4800,0000	0,2080	998,40	998,40	119,81		12,00		
	4000001e		LOTE: 7110193, QUANT.: 4800,000, PMC=R\$0,00, DT VAL.: 20191110 CL DE POTASSIO 19,1% 10ML C/200 AMP. PLAS(2CX)					30049099	000	6101	UN	400,0000	0,1870	74,80	74,80	8,98		12,00		
4000001e		LOTE: 7100356, QUANT.: 400,000, PMC=R\$0,00, DT VAL.: 20191018					30049099	000	6101	UN	400,0000	0,1870	74,80	74,80	8,98		12,00			
CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN				
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO									
	ICMS Tributado Integralmente Entrada / Saida tributada com aliquota zero valor icms para a uf de destino:0,00 valor icms para uf de origem:0,00 valor icms para fundo especial:0,00 Remessa:0080301929 VL APROX TRIB: 0.00																			

5369

NF-e

Nº
000062312

SÉRIE

1

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.



RUA MANOEL MAVIGNIER, 5000
PRACABURA - 61760000
EUSEBIO/CE

00008006466500 - filialce@halexistar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000062312

SÉRIE 1 FL 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

2318 0101 5717 0200 0864 5500 1000 0623 1219 5661 9998

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

123180004472855 22/01/2018 17:53:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda producao do estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL 069971951		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 01.571.702/0008-64	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA - 0000500887		CNPJ/CPF 01.721.446/0001-78		DATA DA EMISSÃO 22/01/2018			
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO 150		BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO		CEP 65800-000		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 22/01/2018	
MUNICÍPIO BALSAS		FONE/FAX 9935413095		UF MA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 121551660	
HORA DE SAÍDA 17:55:04							
NÚMERO 000062312A 000062312D		VENCIMENTO 19/02/2018 07/04/2018		VALOR 2223,70 2223,70		NÚMERO 000062312B 000062312C	
VENCIMENTO 05/03/2018		VALOR 2223,70		NÚMERO 19/03/2018		VALOR 2223,70	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA			
RAZÃO SOCIAL S. T. A. TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO CLEIA 222, SALA 101		MUNICÍPIO FORTALEZA		UF CE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 066953286	
QUANTIDADE		ESPÉCIE CX		MARCA HI		NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
COD. PROD.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CST	
CFOP		UNIDADE		QUANTIDADE		V. UNITÁRIO	
VL. TOTAL		BC. ICMS		V. ICMS		V. IPI	
ALÍQ. ICMS		ALÍQ. IPI					
40000003		CL DE SODIO 0,9% 10ML C/200 AMP.PLAST(1CX)		30049099		000	
6101		UN		200,0000		0,1600	
32,00		32,00		3,84		12,00	
40000005		LOTE: 7120471, QUANT.: 200,000, FMC=R\$0.00, DT. VAL.: 20191226 CL DE SODIO 10% 10ML C/200 AMP.PLAST(1CX)		30049099		000	
6101		UN		200,0000		0,1730	
34,60		34,60		4,15		12,00	
40000005		LOTE: 7102229, QUANT.: 200,000, FMC=R\$0.00, DT. VAL.: 20191011					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO			

5370

RECEBEMOS DE SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2017 VALOR TOTAL: R\$ 900,00 DESTINATÁRIO: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA SAO FRANCISCO, 150 SAO FRANCISCO BALSAS-MA

NF-e
Nº. 000.015.876
Série 005

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
RUA NICOLAU ALAYON, 441
INTERLAGOS - 04802-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 01156604000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.015.876
Série 005
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0661 0687 5500 0112 5500 5000 0158 7610 5905 7983

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

135170371367502 - 13/06/2017 15:03:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105211358111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

61.068.755/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

DATA DA EMISSÃO

13/06/2017

ENDEREÇO

RUA SAO FRANCISCO, 150

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

FONE / FAX

9935413095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	0015876/01	Num.	0015876/02
Venc.	11/07/2017	Venc.	25/07/2017
Valor	RS 450,00	Valor	RS 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
900,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,90	900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,10	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO C. E ENC. EXP. S/A

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0038-00

ENDEREÇO

AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108254280116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

SANVAL

1

5,200

5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10108.0003	PROMETAZOL 50MG/2ML 100AMP 2ML (CLOR PROMETAZI PMC:178,17 Lote: AU787 Qte: 1	30049075	0/00	6101	CX	10,0000	90,0000	900,00	0,00	900,00	63,00			7,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ALVARA SANITARIO 2011049536 - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO- MS/
1.00.714-6

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de NATULAB LABORATORIO S.A. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.219.278
SÉRIE: 1

5372

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Natulab

NATULAB LABORATORIO S.A
R JOSE ROCHA GALVAO, 02, SALGADEIRA
44444.312 - SANTO ANTONIO DE JESUS/BA
Fone/Fax: 7533115555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.219.278
SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NFE

2921 0102 4569 5500 0183 5500 1000 2192 7818 8476 5480

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE FORA DO ESTADO C/ SUBSTITUIÇÃO S R 6401

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129210601644008 27/01/2021 17:21:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48969842

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

124407315

CNPJ

02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

DATA DA EMISSÃO

27/01/21

ENDEREÇO

R SAO FRANCISCO, 150

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

27/01/21

MUNICÍPIO

BALSAS

FONE / FAX

9935413095

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

17:21:15

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
219278 / A	21/02/21	R\$: 78,27	219278 / D	27/04/21	R\$: 105,20			
219278 / B	07/04/21	R\$: 105,20	219278 / E	07/05/21	R\$: 105,20			
219278 / C	17/04/21	R\$: 105,20	219278 / F	17/05/21	R\$: 105,20			

CALCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
473,93	56,87	750,76	78,27	526,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	604,27

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Emitente				10.970.887/0019-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV DEPUTADO LUIS EDUARDO MAGALHAES, S/N	FEIRA DE SANTANA	BA	37170084		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	cxs			3,520	3,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23774	BEVITER 300MG 3BL X 10COM X 50CT. - FARMA, Lote: 56241 Validade: 31/01/2023 Quantidade: 100 P.M.C.: 0,00	30045090	570	6401	UN	100	5,26000	0,00	526,00	473,93	56,87	0,00	12,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
00000440500147	0,00	0,00	0,00	0,00	604,27

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Representante: P F M DE SOUSA COSTA contal@saocarlosnet.com.br Mercadoria será retirada do depósito fechado, estabelecido na Rua Stª Terezinha, S/N, quadra A, Galpão I, Stº Antº de Jesus, BA, CNPJ nº 02.456.955/00002-64 e Inscrição Estadual nº 116.747.743NO Redução base de calculo do ICMS conforme convênio nº 34/2006. Lista Negativa: 30045090 Quantidade: 1 Pedidos: 092146; OC 200121 OC: 200121

RESERVADO AO FISCO



RECMEC COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME
- EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Rua Galileu No. 220
JARDIM EUROPA GOIANIA GO
74325-060 Fone/Fax: (062) 3088-7600
www.recmed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída 1
2 - Entrada
Nº. 000.251.218 F1: /2
SERIE 001

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO
52-1908-06.696.359/0001-21-55-001-000.251.218.165-825.121-2
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192441536162

Nat. da Operação
VENDAS
Insc. Estadual 10391145-6 Insc.Est. do Subst.Tributario Cnpj 06.696.359/0001-21

DESTINATARIO/REMETENTE
Nome/Razão Social SANA MEDICAMENTOS SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA Cpt/Cnpj 624211 01.721.446/0001-78 Data da Emissão 19/08/2019
Endereço RUA SAO FRANCISCO N.150 Bairro/Distrito SAO FRANCISCO Cep 65800-000 Data da Saída
Município BALSAS Fone/Fax (0099)3541-3095 UF MA Inscricao Estadual 121551660 Hora de Saída

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor de Icms		Base de Cálculo de Icms Substituição		Valor de Icms Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo de Icms	R\$ 11.660,47	Valor de Icms	R\$ 1.399,30	Base de Cálculo de Icms Substituição	R\$ 0,00	Valor de Icms Substituição	R\$ 0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 10.921,07
Valor do Frete	R\$ 739,48	Valor do Seguro	R\$ 0,00	Descontos	R\$ 0,00	Outras Despesas/Acessórias	R\$ 0,00	Valor do IPI	0
								Valor Total da Nota	R\$ 11.660,55

TRANSPORTADORA/VOLUME TRANSPORTADOS
Razão Social ATUAL TRANSPORTE TRANSPORTES LTDA Frete por Conta 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 0
1 - DESTINATARIO 9 - SEM FRETE
Endereço AV. PIRINEUS N. 660 Município GOIANIA UF Inscricao Estadual
Quantidade 92 Espécie CAIXA Marca Numeração 343658 - 1 Peso Bruto 226,550 Peso Líquido 226,550

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
251218/A	16/09/2019	2.332,11	251218/B	23/09/2019	2.332,11	251218/C	30/09/2019	2.332,11	251218/D	07/10/2019	2.332,11
251218/E	14/10/2019	2.332,11			0,00			0,00			0,00
0											

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CEST	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Be. Nor.	Vir.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
638269	+ AMPICILINA 1000MG FR-AMP S/D C/100 (CILINON) - PVC - EH Lote: 18080951 Venc: 31/08/2020	BLAU	30041011	130030	000 6102	CX	3,0000	253.0000	R\$ 759.00	795.9%	95.52	12	0
998958	+ CLINDAMICINA 150MG/ML AMP 4ML X50 IM/IV (HYCLIN) - PVC - Lote: 19030067 Venc: 31/03/2021	HYPOFARMA	30042049	130030	000 6102	CX	3,0000	91.0000	R\$ 273.00	309.9%	37.20	12	0
656950	+ DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 100ML X60 (G) - PVC - EH Lote: DB19A003 Venc: 02/01/2021	FARMACE	30039099	000	6102	CX	10,0000	77.2200	R\$ 772.21	809.1%	97.10	12	0
584118	+ DIPIRONA 500MG/ML GTS 10MLX100 (G) - PVC - EH Lote: DS18M919 Venc: 04/12/2020	FARMACE	30039099	130030	000 6102	CX	9,0000	66.0000	R\$ 594.00	630.9%	75.72	12	0
001380	+ DOPAMINA 50MG C/100 AMP 10ML PVC GENERICO - PVC - EH Lote: AJ-012/18 Venc: 30/07/2020	HIPOLABOF	30049076	130030	000 6102	CX	1,0000	100.0000	R\$ 100.00	136.9%	16.44	12	0

DADOS ADICIONAIS
FRETE COTACAO ATUAL TRANSPORTE N. 1267841 = R\$739,48 - 9 DIAS
Representante: 76



Trib aprox R\$: 2.045,49 Federal e 1.459,07 Estadual Fonte: IBPT F3L1P3
Partilha do ICMS - UF de Origem: 0,00 Destino: 0,00 Fundo Combate Pobreza: 0,00
ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO N: 61069
Reclamações sobre pedidos registrar ocorrências em até 48 hrs. WhatSAC:(62) 3088-7630 e-mail: sac@recmed.com.br
PROIBIDO PAGO P/REPRES.COMERC/TERCEIROS/DEPOS.BANCARIO/CHEQUE DE TERCEIRO
PREZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

RESERVADO AO FISCO

5373

RECEBIDOS DE RECMEC COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
Emissão: 19/08/2019 VALOR TOTAL: 11.660,55 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SAO FRANCISCO N.150 SAO FRANCISCO BALSAS-MA CEP: 65800-000
Data de Recebimento Identificação da Assinatura do Recebedor
251218
Série 001
NF-e



RECMEC COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME
- EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Rua Galileu No. 220
JARDIM EUROPA
74325-060
www.recmed.com.br

GOIANIA GO
Fone/Fax: (062) 3088-7600

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

2 - Entrada

No. 000.251.218
SÉRIE 001

Fr: 2 / 2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-1908-06.696.359/0001-21-55-001-000.251.218.165-825.121-2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152192441536162

Nat. da Operação

VENDAS

Insc. Estadual

10391145-6

Insc.Est. do Subst.Tributario

Cnpj

06.696.359/0001-21

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CEST	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Bc Nor.	Vir. Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
668303	+ FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML X200 (G) - PVC Lote: 0514/18 Venc: 31/03/2020 HIPOLABOF	30049039	130020	000	6102	CX	1,0000	530.0000	R\$ 530.00	566.9%	68.04	12	0
674893	+ HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML AMP 5ML X5 (FERROPURUM) - Lote: 18100414 Venc: 31/10/2020 BLAU	30049099	130030	000	6102	CX	15,0000	25.3000	R\$ 379.50	416.4%	49.98	12	0
059013	+ SERINGA DESC.60 ML CATETER Lote: 5082L4 Venc: 31/12/2023 SR	90183219		000	6102	UND	100,0000	2.1500	R\$ 215.00	251.9%	30.24	12	0
675040	- ACIDOS GRAXOS 100ML ALMOTOLIA (HOSPDERME) Lote: 1905302 Venc: 30/05/2021 FRANCEFARMA	33019010	200060	000	6102	FR	24,0000	2.1600	R\$ 51.84	88.81	10.66	12	0
675059	- ACIDOS GRAXOS 200ML ALMOTOLIA (HOSPDERME) Lote: 1906101 Venc: 30/06/2021 FRANCEFARMA	33019010	200060	000	6102	FR	24,0000	3.5300	R\$ 84.72	121.6%	14.60	12	0
020117	- BUPIVACAINA+GLIC AMP 4MLX40 (NEOCAINA PESADA SP) - PVC - Lote: 18040102 Venc: 30/04/2020 CRISTALIA	30049061	130030	000	6102	CX	5,0000	289.9900	R\$ 1.449.90	1486.9%	178.43	12	0
138177	- CIMETIDINA 150MG/ML AMP 2ML X100 (HYCIMET) - PVC - EH Lote: 18060446 Venc: 30/06/2020 HYPOFARMA	30049062	130030	000	6102	CX	5,0000	55.0000	R\$ 275.00	311.9%	37.44	12	0
138177	- CIMETIDINA 150MG/ML AMP 2ML X100 (HYCIMET) - PVC - EH Lote: 19010036 Venc: 31/01/2021 HYPOFARMA	30049062	130030	000	6102	CX	5,0000	55.0000	R\$ 275.00	311.9%	37.44	12	0
614564	- DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XPE 100ML X60 (G) - PVC Lote: MD18L499 Venc: 07/11/2020 FARMACE	30039099	130030	000	6102	CX	3,0000	77.7000	R\$ 233.10	270.0%	32.41	12	0
000492	- NIFEDIPINO 20MG CPR CI450 (NIOXIL) - PVC - EH Lote: 1811051 Venc: 30/09/2020 GEOLAE	30049062	130030	000	6102	CX	6,0000	26.4000	R\$ 158.40	195.3%	23.44	12	0
004995	- PAMERGAN 25MG/ML AMP 2MLX50 (PROMETAZINA) - PVC - EH Lote: 18060040 Venc: 30/06/2020 CRISTALIA	30049075	130030	000	6102	CX	6,0000	105.0000	R\$ 630.00	666.9%	80.04	12	0
982725	- SILDENAFILA 50MG CPR CI4 (G) Lote: 603542 Venc: 31/01/2021 EUROFARMA	30049079	130030	000	6102	CX	1000,0000	0.9000	R\$ 900.00	936.9%	112.44	12	0
664693	- SILDENAFILA 50MG CPR CI4 (G) Lote: B18L3281 Venc: 31/10/2020 NEO QUIMICA	30049067	130020	000	6102	CX	3000,0000	0.7200	R\$ 2.160.00	2196.9%	263.64	12	0
660221	- SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 400G (G) - PVC Lote: 190233 Venc: 30/04/2021 NATIVITA	30049072	130020	000	6102	PT	20,0000	28.6800	R\$ 573.60	610.5%	73.27	12	0
675245	# OXIMETRO DE DEDO LED (OXILED1) Lote: 481801 Venc: 31/12/2040 G-TECH	90181980		000	6102	CX	6,0000	84.4600	R\$ 506.76	543.7%	65.25	12	0

5374

NF-e

Nº
765186

SÉRIE
3



Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda - 85903630
Toledo/PR
08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 765186
SÉRIE 3 FL 1/2



CHAVE DE ACESSO
4120 1073 8565 9300 0166 5500 3000 7651 8611 1288 0020

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
141200209538663 31/10/2020 15:18:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd prod.est.opr.c/pr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4180632706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
123083613

CNPJ
73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO
NOME/RAZÃO SOCIAL
0000112579-SANA COM DE MED LTDA

ENDERECO
R SAO FRANCISCO 150

MUNICÍPIO
BALSAS

BAIRRO / DISTRITO
SAO FRANCISCO

CEP
65800-000

UF
MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
121551660

DATA DA EMISSÃO
31/10/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
31/10/2020

HORA DE SAÍDA
15:17:49

FATURA E DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/12/2020	3.148,19	002	30/12/2020	3.148,19	003	14/01/2021	3.148,19	
004	29/01/2021	3.148,19							

CÁLCULO DO ICMS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
10.375,27

VALOR DO ICMS
705,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
16.094,33

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
2.191,52

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.401,24

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
12.592,76

TRANSFOMADOR
RAZÃO SOCIAL
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANS

ENDERECO
AV ARACY TANAKA BIAZETTO 9930

MUNICÍPIO
CASCAVEL

UF
PR

CNPJ / CPF
18.233.211/0031-55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9078185608

QUANTIDADE
30

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
148,084

PESO LÍQUIDO
100,316

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VL.TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
																		ICMS	IPI
	011849	+ ACBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP / GEN ACBROFILINA CI 0 % - FCI 249451C3-6954-46E3-9FDA-53BB14CD2767 Lt. 20H26L Val. 20.08.2022 Qt. 200, 000	30044990	510	6401	FR	0,00	200,0000	2,8000	560,00			560,00	867,38	116,93	39,20		7,00	
	013070	+ AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP / GEN AMPICILINA CI 0 % - FCI E1A0FF5C-2A32-4E4D-80B5-D7FD796F9758 Lt. 20E75U Val. 27.05.2022 Qt. 24, 000 Lt. 20G386 Val. 02.07.2022 Qt. 26, 000	30041011	510	6401	FR	0,00	100,0000	3,1900	319,00			319,00	494,10	66,61	22,33		7,00	
	006278	+ FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP / GEN FUROSEMIDA CI 0 % - FCI 25BC1338-D018-4B58-8FB8-2AC8A399AD27 Lt. 20I10H Val. 18.09.2022 Qt. 48, 000	30049076	510	6401	CT	0,00	48,0000	35,7900	1.717,92			1.717,92	2.660,89	358,71	120,25		7,00	

CAL. ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
8136

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 10123,24 , - (Negativo): 278,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico,
SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
Fatura: 0094446209 Rem.: 0085551540 Ov.: 0003963615 Vol.: 00030 Cubagem: 0,379 M3
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CFME ANEXO 4.17 DO ANEXO 4.0 DO//RICMS/MA.//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//L. NEGATIVA-BASE DE CALCULO C/ DEDUCAO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CF ANEXO 4.17 DO RICMS/MA.//Repasse ICMS:1.169,26
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

5325
MSAF

NF-e

Nº
765186

SÉRIE

3



Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

 Rua Mitsugoro Tanaka, 145
 C Ind Nilton Arruda - 85903630
 Toledo/PR
 08007021331

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 765186
 SÉRIE 3 FL 2 / 2


CHAVE DE ACESSO

4120 1073 8565 9300 0166 5500 3000 7651 8611 1288 0020

 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

141200209538663 31/10/2020 15:18:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd prod.est.opr.c/pr.suj.reg.sub.trib.cnd.sub.tri

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

123083613

CNPJ

73.856.593/0001-66

CODIGO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VL.TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
																	ICMS	IPI
006700	- LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP / GEN LORATADINA CI 0 - FCI 911C6F72-C5CD-48D0-94FF-60742C074D54 Lc. 20F18Q Val. 19.06.2022 Qt. 45, 000 Lc. 20F38R Val. 24.06.2022 Qt. 27, 000 Lc. 20F39R Val. 24.06.2022 Qt. 28, 000	30049069	570	6401	FR	0,00	100,0000	2,7800	278,00			252,03	414,44	56,96	17,64		7,00	
016485	+ METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE METFORMINA CI 0 - FCI B3264334-02E4-404B-81EE-7623966C8249 Lc. 20D90B Val. 15.04.2022 Qt. 20, 000 Lc. 20J946 Val. 07.10.2022 Qt. 1, 000 Lc. 20J48A Val. 09.10.2022 Qt. 110, 000 Lc. 20J49A Val. 09.10.2022 Qt. 85, 000	30049049	510	6401	CT	0,00	216,0000	17,9000	3.866,40			3.866,40	5.988,67	807,31	270,65		7,00	
005579	+ METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP / GEN METRONIDAZOL CI 0 - FCI 97705B02-7152-4BF0-A3E0-CF8E8E9567087 Lc. 20I95P Val. 23.09.2022 Qt. 36, 000	30049066	510	6401	CT	0,00	36,0000	68,0100	2.448,36			2.448,36	3.792,26	511,22	171,39		7,00	
002698	+ NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML-VP / GEN NISTATINA CI 0 - FCI AAFBB716-5481-458B-85E3-60883F93CD29 Lc. 20H27B Val. 11.02.2022 Qt. 200, 000	30042099	510	6401	FR	0,00	200,0000	2,5900	518,00			518,00	802,33	108,16	36,26		7,00	
016951	+ SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP / GEN SULFAMETOXAZOL CI 50 - FCI 7CEB6C98-9C2D-4265-9F54-5BD0B72F6B70 Lc. 20I48P Val. 24.09.2022 Qt. 24, 000	30049072	310	6401	CT	0,00	24,0000	28,8983	693,56			693,56	1.074,26	165,62	27,74		4,00	

CÁL.
ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

5376

MSAF

Em diligência

Art. 6º do Reg. ICMS



À PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA

PREGÃO ELETRÔNICO: Nº 05/2024 - SRP

ABERTURA: 02 DE MAIO DE 2024

HORÁRIO: 09:00 (NOVE) HORAS

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO DA LICITAÇÃO: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS, INSUMOS PARA LABORATÓRIO, VISANDO SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE: HOSPITAL DR. ROOSEVELT MOREIRA CURY - HBU, UPA-24HS, SAMU, FARMÁCIA BÁSICA, PSF, CAPS, DST/AIDS, HIPERDIA, IMUNIZAÇÃO E PROGRAMA DA MULHER AME, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA.

PREZADO SENHOR PREGOEIRO (A),

A EMPRESA **COCAIS DISTRIBUIDORA (A R DE ABREU LTDA)**, SEDIADA NA RUA FIRMINO GONÇALVES PEDREIRAS; Nº 686, BAIRRO CENTRO, TIMON-MA, CEP 65.631-040, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº **10.464.744/0001-10**, INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 123088240, NÃO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, VEM, PELO SEU REPRESENTANTE LEGAL INFRA-ASSINADO, PORTADOR (A) DO RG Nº **990.863 SSP-PI** E DO CPF Nº **398.279.333-53**, APRESENTAR SUA **COMPOSIÇÃO DE PREÇOS**, CONFORME SOLICITADO VIA CHAT: **ATENÇÃO: A R DE ABREU CIA LTDA, intimo-A para enviar, através do sistema em campo próprio e único que será aberto pelo pregoeiro, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, a composição dos preços finais ofertados pelos mesmos, nos itens 013, 014, 019, 096, 140, 157, 158, 193, 194, 196, 197, 201, 202, 244, 253, 254, 271, 306, 311, 352, 353, 377, 378, 379, 382, 393, 407, 424, 439, 0 440, 441, 478, 860 e 861, através de PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS (demostrando valores de INSUMOS, MÃO DE OBRA, ENCARGOS, entre outros), juntamente com cópias de NOTAS FISCAIS de entrada e/ou saída e demais insumos relativos ao objeto licitado, com data de emissão anterior a 12/04/2024 (data de publicação do edital), que demonstrem a execução do objeto com valores compatíveis com os lances ofertados, para que possamos aferir a exequibilidade dos preços propostos, sob pena de desclassificação.**

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma

CNPJ: 10.464.744/0001-10

Inscrição Estadual: 12.308824-0

E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com

Fone: (99) 3212 - 0681

53277



COMPROVAÇÕES NOTAS DE SAIDA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	PIS	CONFINS	IRPJ	CSLL	ICMS (REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO)	OPERACIONAL(FRETE E DESPESAS ADM)	LUCRO	% TOTAL APLICADA	VALOR DE VENDA COMPROVADO	VALOR ARREMATADO	NOTA	OBS	TIPO
96	CINARIZINA 75MG CX/30 CPR. REGISTRO ANVISA: 1235201430097. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 9,00	R\$ 10,30	2250	NECESSARIO A MUTIPICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE COMPRIMIDO.	SAIDA
157	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML CX/200 FR DE 10ML - COTA PRINCIPAL 75%. REGISTRO ANVISA: 110850030. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 166,00	R\$ 203,89	2250	NECESSARIO A MUTIPICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 200 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA

OK

5378



158	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML CX/200 FR DE 10ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%. REGISTRO ANVISA: 110850030. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 166,00	R\$ 203,89	2250	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 200 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA- SE DE UND.	SAIDA	OK
193	HIDRALAZINA: Injetável – 20 mg/ML. Embalagem com 50 ampolas - COTA PRINCIPAL 75%. REGISTRO ANVISA: 1029800890055. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 169,00	R\$ 189,79	2249	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 50 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA	OK

5879



194	HIDRALAZINA: Injetável – 20 mg/ML. Embalagem com 50 ampolas - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%. REGISTRO ANVISA: 1029800890055. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 169,00	R\$ 189,79	2249	NECESSARIO A MUTIPICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 50 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA	OK
196	HIDROCORTISONA 100MG INJ. CX/50 - COTA PRINCIPAL 75%. REGISTRO ANVISA: 1163701050039. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 106,50	R\$ 108,74	2249	NECESSARIO A MUTIPICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 50 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA	OK



197	HIDROCORTISONA 100MG INJ. CX/50 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%. REGISTRO ANVISA: 1163701050039. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 106,50	R\$ 108,74 /	2249	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 50 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA	OK
271	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%. REGISTRO ANVISA: 1542300550017. VALIDADE: 2 ANOS	FRASCO	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 5,55	R\$ 5,93	2250	SEM	SAIDA	OK

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma

CNPJ: 10.464.744/0001-10

Inscrição Estadual: 12.308824-0

E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com

Fone: (99) 3212 - 0681

5381



377	BROMAZEPAM 3MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - REGISTRO ANVISA: 1049712060039. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 3,00	R\$ 3,68	2248	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA	OK
378	BROMAZEPAM 6 MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - REGISTRO ANVISA: 1049712060055. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 3,60	R\$ 4,55	2248	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA	OK

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma

CNPJ: 10.464.744/0001-10

Inscrição Estadual: 12.308824-0

E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com

Fone: (99) 3212 - 0681

5382



379	CARBAMAZEPINA 200 MG CX C/30 COMPRIMIDOS - REGISTRO ANVISA: 103700472. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 5,10	R\$ 5,10	2248	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA	OK
382	CARBONATO DE LITIO 300 MG CX C/ 50 COMPRIMIDOS - REGISTRO ANVISA: 100430518. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 11,50	R\$ 17,14	2248	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 50 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA	OK

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma

CNPJ: 10.464.744/0001-10

Inscrição Estadual: 12.308824-0

E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com

Fone: (99) 3212 - 0681

5383



393	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG CX C/20 COMPRIMIDOS - REGISTRO ANVISA: 1029804740031. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 5,40	R\$ 5,83	2248	NECESSARIO A MUTIPIÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 20 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA	OK
407	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS - REGISTRO ANVISA: 100430744. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 4,50	R\$ 4,57	2248	NECESSARIO A MUTIPIÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA	OK

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma

CNPJ: 10.464.744/0001-10

Inscrição Estadual: 12.308824-0

E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com

Fone: (99) 3212 - 0681

5384



424	DIAZEPAM 5MG CX C/30 COMPRIMIDOS - REGISTRO ANVISA: 155840121. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 1,50	R\$ 1,75	2248	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA	OK
439	HALOPERIDOL 1 MG CX C/20 COMPRIMIDOS - REGISTRO ANVISA: 112360011. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 3,00	R\$ 4,15	2248	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 20 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA	OK

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma
 CNPJ: 10.464.744/0001-10
 Inscrição Estadual: 12.308824-0
 E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com
 Fone: (99) 3212 - 0681

5385



440	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML - REGISTRO ANVISA: 112360011. VALIDADE: 2 ANOS	FRASCO	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 4,88	R\$ 5,25	2248	SEM	SAIDA	OK	
441	HALOPERIDOL 5 MG CX C/20 COMPRIMIDOS - REGISTRO ANVISA: 112360011. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 4,00	R\$ 4,29	2248	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 20 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.		SAIDA	OK

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma
 CNPJ: 10.464.744/0001-10
 Inscrição Estadual: 12.308824-0
 E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com
 Fone: (99) 3212 - 0681

5386



478	RISPERIDONA 2MG CX C/30 COMPRIMIDOS - REGISTRO ANVISA: 100431180. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 4,80	R\$ 4,84	2248	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	SAIDA	OK
860	TESTE RÁPIDO PARA HIV CX C/ 25 TESTES - COTA PRINCIPAL 75% - VAL: 02 ANOS - REGISTRO ANVISA: 81325990115	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 58,88	R\$ 60,31	2240	SEM	SAIDA	OK

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma
 CNPJ: 10.464.744/0001-10
 Inscrição Estadual: 12.308824-0
 E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com
 Fone: (99) 3212 - 0681

5387



861	TESTE RÁPIDO PARA HIV CX C/ 25 TESTES - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25% - VAL: 02 ANOS - REGISTRO ANVISA: 81325990115	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 58,88	R\$ 60,31	2240	SEM	SAIDA	OK
-----	--	----	-------	----	-------	-------	----	----	----	--------	-----------	-----------	------	-----	-------	----

COMPROVAÇÕES NOTAS DE ENTRADA																
ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	CUSTO	PIS	CONFINS	IRPJ	CSLL	ICMS (REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO)	OPERACIONAL(FRETE E DESPESAS ADM)	LUCRO	% TOTAL APLICADA	VALOR DE VENDA MINIMO	VALOR ARREMATADO	NOTA	OBS	TIPO
140	DEXAMETAZONA CREME 1MG/G TUBO C/10GR. REGISTRO ANVISA: 1256801260020. VALIDADE: 2 ANOS	UNID	R\$ 0,97	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 1,10	R\$ 1,10	904	SEM	ENTRADA

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma
 CNPJ: 10.464.744/0001-10
 Inscrição Estadual: 12.308824-0
 E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com
 Fone: (99) 3212 - 0681

5388



nota
de
compra

201	HIDROXIDO DE ALUMINIO-60 MG/ML (150ML) CX/50 FR - GOTA PRINCIPAL 75%. REGISTRO ANVISA: 1256800240026. VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 71,50	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	(5%)	21,93%	R\$ 79,81	R\$ 79,81	904	NECESSARIO A MUTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 50 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	ENTRADA
202	HIDROXIDO DE ALUMINIO-60 MG/ML (150ML) CX/50 FR - GOTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%. REGISTRO ANVISA: 1256800240026. VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 71,50	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	(5%)	21,93%	R\$ 79,81	R\$ 79,81	904	NECESSARIO A MUTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 50 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	ENTRADA

5389



244	METFORMINA 850MG CX/200 COMP. REGISTRO ANVISA: 125680151. VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 10,00	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 12,19	R\$ 25,67	901	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 200 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA- SE DE UND.	OK ENTRADA
253	METRONIDAZOL 10% GEL 100MG/G GEL VAGINAL 50G COM 10 APLICADORES - COTA PRINCIPAL 75%. REGISTRO ANVISA: 125680043. VALIDADE: 2 ANOS	BISNAGA	R\$ 3,20	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 3,90	R\$ 4,00	901	SEM	ENTRADA OK
254	METRONIDAZOL 10% GEL 100MG/G GEL VAGINAL 50G COM 10 APLICADORES - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%. REGISTRO ANVISA: 125680043. VALIDADE: 2 ANOS	BISNAGA	R\$ 3,20	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 3,90	R\$ 4,00	901	SEM	ENTRADA OK



306	SECNIDAZOL 1000 MG EMBALGEM COM 02 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%. REGISTRO ANVISA: 105350187. VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 1,84	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 2,23	R\$ 2,25	901	NECESSARIO A MUTIPICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 02 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	ENTRADA
311	SINVASTATINA 40MG CX/30 CPR. REGISTRO ANVISA: 1410701080084. VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 2,70	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 3,29	R\$ 4,38	901	NECESSARIO A MUTIPICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	ENTRADA

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma
 CNPJ: 10.464.744/0001-10
 Inscrição Estadual: 12.308824-0
 E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com
 Fone: (99) 3212 - 0681

5391



352	TENOXICAM 40MG CAIXA COM 50 FRASCO- AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75% - REGISTRO ANVISA: 104971418 VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 231,00	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 281,66	R\$ 300,65	907	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 50 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	ENTRADA
353	TENOXICAM 40MG CAIXA COM 50 FRASCO- AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25% - REGISTRO ANVISA: 104971418 VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 231,00	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 281,66	R\$ 300,65	907	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 50 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	ENTRADA

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma

CNPJ: 10.464.744/0001-10

Inscrição Estadual: 12.308824-0

E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com

Fone: (99) 3212 - 0681

5392



OBS: EM ALGUNS ITENS PARA SE ACHEGAR AO CUSTO TOTAL DA CAIXA SOLICITADA NA PRESENTE LICITAÇÃO É NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR UNITARIO PELA QUANTIDADE DE COMPRIMIDOS, FRASCOS OU AMPOLAS, UMA VEZ QUE NA MAIOR PARTE DAS NOTAS DE COMPROVAÇÃO SE REFERE A UNIDADE DE CADA PRODUTO. POR EXEMPLO COMPRIMIDO ESTÁ DESCRITO O VALOR UNITARIO DE CADA COMPRIMIDO, NA PLANILHA EXPLICAMOS ITEM A ITEM, E ESTAMOS A DISPOSIÇÃO PARA QUALQUER DUVIDA.

NOTAS FISCAIS EM ANEXO

TIMON (MA), 07 DE MAIO DE 2024

A R DE
ABREU

LTDA:104
64744000
110

Assinado de
forma digital por
A R DE ABREU
LTDA:104647440
00110
Dados:
2024.05.07
09:20:35 -03'00'

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma
CNPJ: 10.464.744/0001-10
Inscrição Estadual: 12.308824-0
E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com
Fone: (99) 3212 - 0681

5393

RECEBEMOS DE A R DE ABREU LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 21/12/2023 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES-MA - VALOR TOTAL: R\$ 29.012,04

NF-e
Nº 00002250
SÉRIE 001 5394

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
TEL: (99)3212-0681

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 00002250 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2123 1210 4647 4400 0110 5500 1000 0022 5010 0072 2502

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421230040816141 21/12/2023 16:03:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES-MA

CNPJ / CPF

11.745.309/0001-27

DATA DA EMISSÃO

21/12/2023

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, N 446, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65730-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTO ANTONIO DOS LOPES

FONE / FAX

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

29.012,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

29.012,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMITENTE

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4485	ACETILCISTEINA - DOSAGEM: 20 MG/ML, INDICAÇÃO: XAROPE. FRASCO 120 ML VALIDADE: 02 ANOS	21089030	060	5403	FRA	360,00	4,49	1.616,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3599	ACETILCISTEINA FORMA FARMACEUTICA: XAROPE , CONCENTRAÇÃO: 40;MG	21089030	060	5405	FRA	180,00	5,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3603	ACIDO ASCORBICO - TIPO USO: SOLUCAO ORAL, DOSAGEM: 200 MG/ML. FRASCO 20 ML VALIDADE: 02 ANOS	30039033	060	5405	FRA	360,00	1,68	604,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3135	ALBENDAZOL FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO MASTIGAVEL ,CO	30049063	060	5405	FRA	1.200,00	1,08	1.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3895	AMBROXOL FORMA FARMACEUTICA: XAROPE , COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO , CONCENT	30049099	060	5405	FRA	480,00	2,58	1.238,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3072	AMOXICILINA CONCENTRAÇÃO: 500MG VALIDADE: 02 ANOS	30041012	060	5405	CAP	2.400,00	0,26	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
725	ANLÓDIPINO BESILATO DOSAGEM: 10 MG VALIDADE: 02 ANOS	30049069	060	5405	COM	4.800,00	0,09	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3050	AZITROMICINA DOSAGEM: 500 MG, AMPLA PARTICIPAÇÃO, 75%. VALIDADE: 02 ANOS	30042029	060	5405	COM	4.500,00	0,84	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3354	BROMOPRIDA APRESENTAÇÃO: GOTAS , DOSAGEM: 4 MG/MG. FRASCO 20 ML VALIDADE: 02 ANOS	30049045	060	5405	FRA	84,00	2,10	176,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3602	CETOCONAZOL DOSAGEM: 200 MG VALIDADE: 02 ANOS	30049077	060	5403	COM	2.400,00	0,25	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3613	CINARIZINA - DOSAGEM: 75 MG, VALIDADE: 02 ANOS	30049099	060	5405	COM	480,00	0,30	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3917	VITAMINAS DO COMPLEXO B USO: SOLUCAO ORAL - GOTAS , COMPOSIÇÃO BÁSICA: VITAMINAS: B	30045090	060	5405	FRA	180,00	2,03	365,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3655	DEXAMETASONA - APRESENTAÇÃO: CREME, DOSAGEM: 0,1%.:BISNAGA 10 G VALIDADE: 02 ANOS	30043999	060	5405	BIS	720,00	1,61	1.159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3550	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - DOSAGEM: 2 MG, FRASCO 100 ML VALIDADE: 02 ANOS	30049069	060	5405	FRA	840,00	1,39	1.167,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGAO ELETRONICO N 023/2023
CONTRATO ADMINISTRATIVO N 20231142 ORDEM DE COMPRA 20231142-2 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES // DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 4249-8, CONTA: 36098-8, BANCO DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
TEL: (99)3212-0681

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 00002239 fl. 1 / 3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2123 1110 4647 4400 0110 5500 1000 0022 3910 0072 2390

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

421230037106303 23/11/2023 15:45:34

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE BALSAS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

11.236.050/0001-99

DATA DA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

R RUA PADRE FRANCO, 405, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65800-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

BALSAS

FONE / FAX

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

32.310,11

VALOR DO ICMS

6.462,01

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

39.617,61

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

39.617,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMITENTE

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3315	ACIDO URICO REF 140	21069030	000	5102	KIT	7,00	52,38	366,66	0,00	366,66	73,33	0,00	20,00	0,00
4278	AEO SEROLATEX REF 67/67K	30021219	000	5403	KIT	1,00	118,79	118,79	0,00	118,79	23,76	0,00	20,00	0,00
2129	AGUA DESTILADA 05 LITROS	33019030	060	5102	UNI	18,00	8,62	155,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2937	ALBUMINA REF 19	30021236	060	5403	KIT	1,00	34,88	34,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4279	AMILASE CE REF 11	35079019	060	5102	KIT	1,00	33,81	33,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4280	AMILASE CNPG REF 142	35079019	060	5102	KIT	3,00	276,47	829,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2061	ANTI A	38221300	000	5102	UNI	13,00	17,89	232,57	0,00	232,57	46,51	0,00	20,00	0,00
2062	ANTI B	38221300	000	5102	UNI	13,00	17,94	233,22	0,00	233,22	46,64	0,00	20,00	0,00
2063	ANTI D	38221300	000	5102	UNI	7,00	28,02	196,14	0,00	196,14	39,23	0,00	20,00	0,00
2724	ANTICOAGULANTE UNIVERSAL EDTA 1L	90184999	000	5102	FR	1,00	62,43	62,43	0,00	62,43	12,49	0,00	20,00	0,00
2200	AST/GOT REF 109	30021219	000	5403	KIT	9,00	90,32	812,88	0,00	812,88	162,58	0,00	20,00	0,00
2201	ALT/GPT REF 108	30021219	000	5403	KIT	9,00	104,65	941,85	0,00	941,85	188,37	0,00	20,00	0,00
4284	BANDAGEM - ADESIVO POS COLETA - BLOOD STOP - CX C/ 500	30051090	000	5102	CX	3,00	12,29	36,87	0,00	36,87	7,37	0,00	20,00	0,00
4285	BANDAGEM INFANTIL - BLOOD STOP - CX C/ 500	30051090	000	5102	CX	3,00	14,26	42,78	0,00	42,78	8,56	0,00	20,00	0,00
3317	BHCG CROMATOGRÁFICO (BETATEST)	29371920	060	5403	KIT	11,00	32,89	361,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2053	BILIRRUBINA DIRETA REF 93	38229000	000	5102	KIT	6,00	116,25	697,50	0,00	697,50	139,50	0,00	20,00	0,00
4286	BILIRRUBINA REF 31	38229000	000	5102	KIT	6,00	41,92	251,52	0,00	251,52	50,30	0,00	20,00	0,00
4287	BILIRRUBINA TOTAL REF 94	38229000	000	5102	KIT	6,00	116,08	696,48	0,00	696,48	139,30	0,00	20,00	0,00
4288	CALCIO ARSENAZO REF 95	38229000	000	5102	KIT	3,00	97,85	293,55	0,00	293,55	58,71	0,00	20,00	0,00
4289	CALCIO REF 90	38229000	000	5102	KIT	1,00	51,53	51,53	0,00	51,53	10,31	0,00	20,00	0,00
2197	CALIBRA H REF 80	38229000	000	5102	KIT	11,00	39,84	438,24	0,00	438,24	87,65	0,00	20,00	0,00
4290	CALIBRA PCR MAX REF. 3003	38229000	000	5102	KIT	1,00	51,32	51,32	0,00	51,32	10,26	0,00	20,00	0,00
4291	CALIBRADOR HEMOGLOBINA GLICADA REF. 386	38229000	000	5102	KIT	3,00	398,99	1.196,97	0,00	1.196,97	239,39	0,00	20,00	0,00
2195	CK NAC REF 117	38229000	000	5102	KIT	1,00	144,87	144,87	0,00	144,87	28,97	0,00	20,00	0,00
2254	COLESTEROL HDL DIRETO REF 145	38229000	000	5102	KIT	10,00	270,71	2.707,10	0,00	2.707,10	541,42	0,00	20,00	0,00
4292	COLESTEROL LDL REF 146	38229000	000	5102	KIT	3,00	102,94	308,82	0,00	308,82	61,76	0,00	20,00	0,00
4377	COLETOR UNIVERSAL 70ML	39239090	000	5102	UNI	346,00	0,34	117,64	0,00	117,64	23,53	0,00	20,00	0,00
4303	DIFF LYSE (PROKAN)	35079019	000	5102	UNI	5,00	366,20	1.831,00	0,00	1.831,00	366,20	0,00	20,00	0,00
3313	FITA PARA URINA C/ 150 TIRAS	38229000	000	5102	CX	5,00	99,89	499,45	0,00	499,45	99,89	0,00	20,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO N 399/2023 - ATA N 114/2023 - PE N 25/2023 PROC.ADM N 23313/2023 (CDB) - PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - SECRETARIA DE SAUDE. DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 4249-8, CONTA: 36098-8, BANCO DO BRASIL.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA

R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
CENTRO - CEP:5630-300 - TIMON - MA
TEL: (99)3212-0681**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 00002239 fl. 2 / 3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2123 1110 4647 4400 0110 5500 1000 0022 3910 0072 2390

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421230037106303 23/11/2023 15:45:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PI
4310	GAZE TIPO QUEIJO (ROLO)	58030010	000	5102	PCT	9,00	16,25	146,25	0,00	146,25	29,25	0,00	0,00	0,00
4311	G-GT REF 105	38221990	080	5405	KIT	11,00	63,87	702,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4312	GLICOSE REF 84	38221920	080	5102	KIT	11,00	47,39	521,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4313	HEMOGLOBINA GLICADA HBA1C REF. 385	90184999	000	5102	UNI	1,00	410,88	410,88	0,00	410,88	82,18	0,00	20,00	0,00
4314	LAMINA PONTA FOSCA CX/50UND	70179000	000	5102	CX	7,00	6,32	44,24	0,00	44,24	8,86	0,00	20,00	0,00
4315	LAMINULAS 20 X 20 MM	70179000	000	5102	CX	7,00	3,18	22,26	0,00	22,26	4,45	0,00	20,00	0,00
4316	LAMINULAS P/ CAMARA DE NEUBAUER	70179000	000	5102	CX	1,00	10,80	10,80	0,00	10,80	2,16	0,00	20,00	0,00
4317	LANCETAS DESCARTAVES C/200	90183999	000	5102	CX	1,00	7,20	7,20	0,00	7,20	1,44	0,00	20,00	0,00
1223	LUVAS DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100	40151900	080	5405	CX	19,00	13,69	260,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1224	LUVAS DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100	40151900	080	5405	CX	19,00	14,34	272,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2194	MAGNESIO REF 50	38229000	000	5102	KIT	1,00	42,40	42,40	0,00	42,40	8,48	0,00	20,00	0,00
4319	MASCARA DESCARTAVEL C/50	63079010	080	5102	CX	9,00	4,44	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4320	MICROALBUMINURIA TURBIQUEST PLUS REF. 348	35021100	000	5102	UNI	1,00	519,57	519,57	0,00	519,57	103,91	0,00	20,00	0,00
2189	OLEO DE IMERSAO 100ML	38229000	000	5102	UNI	2,00	12,89	25,78	0,00	25,78	5,16	0,00	20,00	0,00
4322	PADRAO DE BILIRRUBINA REF 32	38229000	000	5102	KIT	1,00	18,70	18,70	0,00	18,70	3,74	0,00	20,00	0,00
4323	PAPEL FILTRO C/100	48169010	000	5102	PCT	2,00	5,23	10,46	0,00	10,46	2,09	0,00	20,00	0,00
4324	PCR ASO-FR-PCR REF. 347 QUALITROL	38229000	000	5102	KIT	2,00	208,85	417,70	0,00	417,70	83,54	0,00	20,00	0,00
4326	PCR TURBQUEST MAX REF 3002	30021590	000	5403	KIT	3,00	323,84	971,52	0,00	971,52	194,30	0,00	20,00	0,00
2183	PIPETA DE WESTERGREN (VHS)	70179000	000	5102	UNI	3,00	3,52	10,56	0,00	10,56	2,11	0,00	20,00	0,00
4327	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 10 ML	70179000	000	5102	UNI	3,00	3,56	10,68	0,00	10,68	2,14	0,00	20,00	0,00
4328	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 2 ML	70179000	000	5102	UNI	3,00	3,53	10,59	0,00	10,59	2,12	0,00	20,00	0,00
4329	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 20 ML	70179000	000	5102	UNI	3,00	4,48	13,44	0,00	13,44	2,69	0,00	20,00	0,00
4330	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 5 ML	70179000	000	5102	UNI	3,00	3,54	10,62	0,00	10,62	2,12	0,00	20,00	0,00
4331	PLACA ESCAVADA PARA VDRL	83100000	000	5102	UNI	1,00	30,63	30,63	0,00	30,63	6,13	0,00	20,00	0,00
4332	PONTEIRA PARA PIPETA AUTOMATICA 1ML (AZUL) PCT/1000UND	70179000	000	5102	UNI	5,00	20,89	104,45	0,00	104,45	20,89	0,00	20,00	0,00
4333	PONTEIRAS AMARELAS PARA MICROPIPETAS PCT/1000UND	70179000	000	5102	PCT	5,00	9,89	49,45	0,00	49,45	9,89	0,00	20,00	0,00
4335	PROTEINAS TOTAIS REF 99	38229000	000	5102	PCT	17,00	23,41	397,97	0,00	397,97	79,59	0,00	20,00	0,00
2196	QUALITROL 1H REF 71	38229000	000	5102	KIT	7,00	53,52	374,64	0,00	374,64	74,93	0,00	20,00	0,00
2202	QUALITROL 2H REF 72	38229000	000	5102	KIT	7,00	50,27	351,89	0,00	351,89	70,38	0,00	20,00	0,00
4336	QUALITROL ASO-FR-PCR REF 374	38229000	000	5102	KIT	3,00	167,83	503,49	0,00	503,49	100,70	0,00	20,00	0,00
4337	QUALITROL CK REF 106	38229000	000	5102	KIT	3,00	72,13	216,39	0,00	216,39	43,28	0,00	20,00	0,00
4338	QUALITROL FERRITINA REF. 377	38229000	000	5102	KIT	3,00	168,61	505,83	0,00	505,83	101,17	0,00	20,00	0,00
4339	QUALITROL HEMOGLOBINA GLICADA REF. 303	38229000	000	5102	KIT	3,00	193,50	580,50	0,00	580,50	116,10	0,00	20,00	0,00
4343	REAGENTE CLOP TTPA	38229000	000	5102	KIT	18,00	28,20	507,60	0,00	507,60	101,52	0,00	20,00	0,00
4344	REUMALATEX (FR) REF 114 / 114K	38221990	080	5405	KIT	3,00	43,92	131,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1807	SCALP N 23 PARA COLETA A VACUO CX/100UND	90183929	000	5102	CX	7,00	29,48	206,36	0,00	206,36	41,27	0,00	20,00	0,00
2856	SCALPS N 21 CX/100UND	90183929	080	5405	CX	7,00	19,81	138,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2857	SCALPS N 23 CX/100UND	90183929	080	5405	CX	9,00	19,97	179,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4345	SENSIPROT REF 36	90271000	000	5102	KIT	3,00	32,59	97,77	0,00	97,77	19,55	0,00	20,00	0,00
4346	SOLUCAO ANTIBACTERIANA 500 ML REF CS ANTIBACT/500	30049069	080	5405	UNI	3,00	100,39	301,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4348	SOLUCAO PARA TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	30049069	080	5405	UNI	28,00	5,72	160,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4349	TAP = PT HEMOSTASIS REF. 501	30049069	080	5405	KIT	7,00	101,74	712,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4350	TESTE RAPIDO COVID-19 AG CX/25T	30021590	080	5403	CX	7,00	159,80	1.118,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4351	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM CX/25T	30021590	080	5403	CX	3,00	84,84	254,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4352	TESTE RAPIDO DENGUE IGG-IGM	30049069	080	5405	KIT	3,00	161,86	485,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4353	TESTE RAPIDO HBSAG	30049069	080	5405	KIT	7,00	43,86	307,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4354	TESTE RAPIDO HCV	38221990	080	5405	KIT	7,00	43,81	306,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2278	TESTE RAPIDO HIV	38229000	000	5102	KIT	7,00	58,88	412,16	0,00	412,16	82,43	0,00	20,00	0,00
4355	TESTE RAPIDO SIFILIS	38229000	000	5102	KIT	7,00	51,88	363,16	0,00	363,16	72,63	0,00	20,00	0,00
4356	TESTE RAPIDO TROPONINA	38229000	000	5102	KIT	18,00	78,78	1.418,04	0,00	1.418,04	283,61	0,00	20,00	0,00
4357	TOUCAS DESCARTAVES SANFONADAS PCT/100UND	63079010	000	5102	CX	7,00	6,80	47,60	0,00	47,60	9,52	0,00	20,00	0,00
4358	TOXOPLASMOSE IGG/IGM	63079010	000	5102	UNI	46,00	6,74	310,04	0,00	310,04	62,01	0,00	20,00	0,00
2057	TRIGLICERIDES REF 87	38229000	000	5102	KIT	10,00	185,89	1.858,90	0,00	1.858,90	371,78	0,00	20,00	0,00
4359	TTPA = APTT HEMOSTASIS REF. 502	38229000	000	5102	KIT	7,00	27,81	194,67	0,00	194,67	38,93	0,00	20,00	0,00
4360	TUBO A VACUO PARA VHS COM CITRATO DE SODIO 1,6ML	79070010	000	5102	UNI	280,00	0,58	162,40	0,00	162,40	32,48	0,00	20,00	0,00
4361	TUBO CAPILAR P/ MICROHEMATOCRITO C/ 500	79070010	000	5102	CX	7,00	22,71	158,97	0,00	158,97	31,79	0,00	20,00	0,00
4362	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO C/ GEL E ATIVADOR 5ML	39269040	000	5102	UNI	7.048,00	0,34	2.396,32	0,00	2.396,32	479,26	0,00	20,00	0,00
4363	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO CITRATO DE SODIO 2ML	39269040	000	5102	UNI	561,00	0,42	235,62	0,00	235,62	47,12	0,00	20,00	0,00
2283	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO EDTA 4ML	39269040	000	5102	UNI	7.453,00	0,33	2.459,49	0,00	2.459,49	491,90	0,00	20,00	0,00
4364	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO HEPARINA SODICA 4ML	90183999	000	5102	UNI	15,00	0,34	5,10	0,00	5,10	1,02	0,00	20,00	0,00
4365	TUBO P/ URINALISE CONICO	70179000	000	5102	UNI	9,00	0,93	8,37	0,00	8,37	1,67	0,00	20,00	0,00
4366	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO 13,5ML	70179000	000	5102	UNI	15,00	0,26	3,75	0,00	3,75	0,75	0,00	20,00	0,00
4367	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO 4ML	70179000	000	5102	UNI	78,00	0,13	10,14	0,00	10,14	2,03	0,00	20,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
TEL: (99)3212-0681

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000002239 fl. 3 / 3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2123 1110 4647 4400 0110 5500 1000 0022 3910 0072 2390

5398

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421230037106303 23/11/2023 15:45:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF


10.464.744/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO. DESCONTO.	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
4368	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO 5ML	70179000	000	5102	UNI	78,00	0,11	8,58	0,00	8,58	1,72	0,00	20,00	0,00
3318	UREIA CE REF 27	31021010	000	5102	KIT	9,00	100,85	907,65	0,00	907,65	181,53	0,00	20,00	0,00
4369	UREIA UV REF 104	38229000	000	5102	KIT	7,00	149,75	1.048,25	0,00	1.048,25	209,65	0,00	20,00	0,00
4370	VDRL ESTABILIZADO	38229000	000	5102	KIT	10,00	66,15	661,50	0,00	661,50	132,30	0,00	20,00	0,00
4371	VDRL IMUNOCROMATOGRÁFICA	38229000	000	5102	KIT	10,00	67,86	678,60	0,00	678,60	135,72	0,00	20,00	0,00

RECEBIMOS DE A R DE ABREU LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 23/11/2023 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE BALSAS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 28.614,52		NF-e Nº 00002240 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

5399

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE A R DE ABREU LTDA R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 - CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA TEL: (99)3212-0681 COCAIS DISTRIBUIDORA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002240 fl. 1 / 3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2123 1110 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4010 0072 2405 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421230037121246 23/11/2023 16:46:29			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.464.744/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE BALSAS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ / CPF 11.236.050/0001-99		DATA DA EMISSÃO 23/11/2023
ENDEREÇO R RUA PADRE FRANCO, 405, -			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 65800-000
MUNICÍPIO BALSAS			FONE / FAX	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		24.444,95	4.889,01	0,00	0,00	0,00	28.614,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.614,52		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		EMITENTE		1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR L.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3315	ACIDO URICO REF 140	21069030	000	5102	KIT	5,00	52,38	261,90	0,00	261,90	52,38	0,00	20,00	0,00
2129	AGUA DESTILADA 05 LITROS	33019030	060	5102	UNI	6,00	8,62	51,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4280	AMILASE CNPG REF 142	35079019	080	5102	KIT	2,00	276,47	552,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4281	AMILASE REF. 142	35079019	080	5102	KIT	3,00	229,59	688,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2061	ANTI A	38221300	000	5102	UNI	4,00	17,89	71,56	0,00	71,56	14,31	0,00	20,00	0,00
2062	ANTI B	38221300	000	5102	UNI	4,00	17,94	71,76	0,00	71,76	14,35	0,00	20,00	0,00
2063	ANTI D	38221300	000	5102	UNI	4,00	28,02	112,08	0,00	112,08	22,42	0,00	20,00	0,00
4283	ASO REF. 157	38229000	000	5102	KIT	3,00	118,90	356,70	0,00	356,70	71,34	0,00	20,00	0,00
2200	AST/GOT REF 109	38229000	000	5102	KIT	6,00	90,32	541,92	0,00	541,92	108,38	0,00	20,00	0,00
2201	ALT/GPT REF 108	38229000	000	5102	KIT	6,00	104,65	627,90	0,00	627,90	125,58	0,00	20,00	0,00
4284	BANDAGEM - ADESIVO POS COLETA - BLOOD STOP - CX C/ 500	30051090	000	5102	CX	1,00	12,29	12,29	0,00	12,29	2,46	0,00	20,00	0,00
285	BANDAGEM INFANTIL - BLOOD STOP - CX C/ 500	30051090	000	5102	CX	1,00	14,26	14,26	0,00	14,26	2,85	0,00	20,00	0,00
3317	BHCG CROMATOGRÁFICO (BETATEST)	29371920	080	5403	KIT	3,00	32,89	98,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2053	BILIRRUBINA DIRETA REF 93	38229000	000	5102	KIT	3,00	116,25	348,75	0,00	348,75	69,75	0,00	20,00	0,00
4286	BILIRRUBINA REF 31	38229000	000	5102	KIT	3,00	41,92	125,76	0,00	125,76	25,15	0,00	20,00	0,00
4287	BILIRRUBINA TOTAL REF 94	38229000	000	5102	KIT	3,00	116,08	348,24	0,00	348,24	69,65	0,00	20,00	0,00
4288	CALCIO ARSENAZO REF 95	38229000	000	5102	KIT	1,00	97,85	97,85	0,00	97,85	19,57	0,00	20,00	0,00
2197	CALIBRA H REF 80	38229000	000	5102	KIT	3,00	39,84	119,52	0,00	119,52	23,90	0,00	20,00	0,00
4291	CALIBRADOR HEMOGLOBINA GLICADA REF. 386	38229000	000	5102	KIT	1,00	398,99	398,99	0,00	398,99	79,80	0,00	20,00	0,00
2254	COLESTEROL HDL DIRETO REF 145	38229000	000	5102	KIT	6,00	270,71	1.624,26	0,00	1.624,26	324,85	0,00	20,00	0,00
4292	COLESTEROL LDL REF 146	38229000	000	5102	KIT	1,00	102,94	102,94	0,00	102,94	20,59	0,00	20,00	0,00
4293	COLESTEROL REF 76	38229000	000	5102	KIT	6,00	78,81	472,86	0,00	472,86	94,57	0,00	20,00	0,00
4294	COLESTEROL LDH REF. 86	38229000	000	5102	KIT	6,00	54,12	324,72	0,00	324,72	64,94	0,00	20,00	0,00
4377	COLETOR UNIVERSAL 70ML	38122000	000	5102	UNI	182,00	0,34	61,88	0,00	61,88	12,38	0,00	20,00	0,00
4296	COMPRESSAS DE GAZE	30059090	000	5403	PCT	3,00	8,44	25,32	0,00	25,32	5,06	0,00	20,00	0,00
4299	CORANTE HEMATOLOGICO PANOTICO N 1, 2,3	38229000	000	5102	UNI	1,00	34,80	34,80	0,00	34,80	6,96	0,00	20,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO N 399/2023 - ATA N 114/2023- PE N 25/2023 PROC. ADM N 23313/2023 (HBU) - PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS -SECRETARIA DE SAUDE. DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 4249-8, CONTA: 36098-8, BANCO DO BRASIL.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
A R DE ABREU LTDA

R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
TEL: (99)3212-0681

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000002240 fl. 2 / 3
SÉRIE 001

5100



CHAVE DE ACESSO
2123 1110 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4010 0072 2405
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421230037121246 23/11/2023 16:46:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
123088240
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
10.464.744/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4300	CREATININA REF 96	38229000	000	5102	KIT	4,00	39,82	159,28	0,00	159,28	31,86	0,00	20,00	0,00
3983	CUBETAS PARA BIOQUÍMICA PCT/100UND	30081020	000	5102	PCT	2,00	70,96	141,92	0,00	141,92	28,38	0,00	20,00	0,00
4302	DETERGENTE CONCENTRADO ZYBIO Z5 EBRACLEAN 50ML	35079019	000	5102	UNI	5,00	31,25	156,25	0,00	156,25	31,25	0,00	20,00	0,00
4303	DIFF LYSE (PROKAN)	35079019	000	5102	UNI	6,00	366,20	2.197,20	0,00	2.197,20	439,44	0,00	20,00	0,00
4304	DILUENTE BIOSYN (PROKAN)	38140090	000	5102	UNI	6,00	155,30	931,80	0,00	931,80	186,36	0,00	20,00	0,00
4305	DILUENTE ZYBIO Z5 20 LITROS	38140090	000	5102	UNI	5,00	206,41	1.032,05	0,00	1.032,05	206,41	0,00	20,00	0,00
4306	FATOR REUMATOIDE	38221990	060	5405	KIT	3,00	44,82	134,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
349	FITA CREPE BEGE BEBE	58063200	000	5102	UNI	2,00	2,76	5,52	0,00	5,52	1,10	0,00	20,00	0,00
3313	FITA PARA URINA C/ 150 TIRAS	38229000	000	5102	CX	6,00	99,89	599,34	0,00	599,34	119,87	0,00	20,00	0,00
2263	FOSFATASE ALCALINA REF 79	38229000	000	5102	KIT	1,00	82,68	82,68	0,00	82,68	16,54	0,00	20,00	0,00
4309	GARROTE ELASTICO COM TRAVA	90189099	060	5405	UNI	1,00	10,15	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4310	GAZE TIPO QUEIJO (ROLO)	58030010	000	5102	PCT	3,00	16,25	48,75	0,00	48,75	9,75	0,00	20,00	0,00
4311	G-GT REF 105	38221990	060	5405	KIT	3,00	63,87	191,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4312	GLICOSE REF 84	38221990	060	5405	KIT	3,00	47,39	142,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4314	LAMINA PONTA FOSCA CX/50UND	70179000	000	5102	CX	2,00	6,32	12,64	0,00	12,64	2,53	0,00	20,00	0,00
4315	LAMINULAS 20 X 20 MM	70179000	000	5102	CX	2,00	3,18	6,36	0,00	6,36	1,27	0,00	20,00	0,00
4318	LH LYSE (PROKAN)	82159910	000	5102	UNI	6,00	237,74	1.426,44	0,00	1.426,44	285,29	0,00	20,00	0,00
1223	LUVAS DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100	40151900	060	5403	CX	6,00	13,69	82,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1224	LUVAS DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100	40151900	060	5403	CX	6,00	14,34	86,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4319	MASCARA DESCARTAVEL C/50	39262000	060	5405	CX	3,00	4,44	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4321	MICROTUBO DE EPPENDORF 2ML	35021100	000	5102	UNI	10,00	40,96	409,60	0,00	409,60	81,92	0,00	20,00	0,00
4325	PCR LATEX SD REF 144K	38229000	000	5102	KIT	8,00	73,25	586,00	0,00	586,00	117,20	0,00	20,00	0,00
4326	PCR TURBQUEST MAX REF 3002	38229000	000	5102	KIT	1,00	323,84	323,84	0,00	323,84	64,77	0,00	20,00	0,00
2183	PIPETA DE WESTERGREEN (VHS)	70179000	000	5102	UNI	1,00	3,52	3,52	0,00	3,52	0,70	0,00	20,00	0,00
4327	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 10 ML	70179000	000	5102	UNI	1,00	3,58	3,58	0,00	3,58	0,71	0,00	20,00	0,00
4328	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 2 ML	70179000	000	5102	UNI	1,00	3,53	3,53	0,00	3,53	0,71	0,00	20,00	0,00
4329	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 20 ML	70179000	000	5102	UNI	1,00	4,48	4,48	0,00	4,48	0,90	0,00	20,00	0,00
4330	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 5 ML	70179000	000	5102	UNI	1,00	3,54	3,54	0,00	3,54	0,71	0,00	20,00	0,00
4332	PONTEIRA PARA PIPETA AUTOMÁTICA 1ML (AZUL) PCT/1000UND	70179000	000	5102	PCT	1,00	20,89	20,89	0,00	20,89	4,18	0,00	20,00	0,00
4333	PROTEINAS AMARELAS PARA MICROPIPETAS PCT/1000UND	70179000	000	5102	PCT	1,00	9,89	9,89	0,00	9,89	1,98	0,00	20,00	0,00
4335	PROTEINAS TOTAIS REF 99	38229000	000	5102	KIT	5,00	23,41	117,05	0,00	117,05	23,41	0,00	20,00	0,00
2196	QUALITROL 1H REF. 71	38229000	000	5102	KIT	2,00	53,52	107,04	0,00	107,04	21,41	0,00	20,00	0,00
2202	QUALITROL 2H REF 72	38229000	000	5102	KIT	2,00	50,27	100,54	0,00	100,54	20,11	0,00	20,00	0,00
4336	QUALITROL ASO-RF-PCR REF 374	38229000	000	5102	KIT	1,00	167,83	167,83	0,00	167,83	33,57	0,00	20,00	0,00
4337	QUALITROL CK REF 106	38229000	000	5102	KIT	1,00	72,13	72,13	0,00	72,13	14,43	0,00	20,00	0,00
4338	QUALITROL FERRITINA REF. 377	38229000	000	5102	KIT	1,00	168,61	168,61	0,00	168,61	33,72	0,00	20,00	0,00
4339	QUALITROL HEMOGLOBINA GLICADA REF. 303	38229000	000	5102	KIT	1,00	193,50	193,50	0,00	193,50	38,70	0,00	20,00	0,00
4340	REAGENTE LISANTE ZYBIO LISE Z5 LB 100ML	38229000	000	5102	KIT	5,00	235,65	1.178,25	0,00	1.178,25	235,65	0,00	20,00	0,00
4341	REAGENTE LISANTE ZYBIO LISE Z5 LD 500ML	38229000	000	5102	KIT	5,00	312,47	1.562,35	0,00	1.562,35	312,47	0,00	20,00	0,00
4342	REAGENTE CLOP TAP	38229000	000	5102	KIT	6,00	83,87	503,22	0,00	503,22	100,64	0,00	20,00	0,00
4343	REAGENTE CLOP TTPA	38229000	000	5102	KIT	6,00	28,20	169,20	0,00	169,20	33,84	0,00	20,00	0,00
4344	REUMALATEX (FR) REF 114 / 114K	38221990	060	5405	KIT	1,00	43,92	43,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1807	SCALP N 23 PARA COLETA A VACUO CX/100UND	90183929	000	5102	CX	2,00	29,48	58,96	0,00	58,96	11,79	0,00	20,00	0,00
2856	SCALPS N 21 CX/100UND	90183929	060	5405	CX	2,00	19,81	39,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2857	SCALPS N 23 CX/100UND	90183929	060	5405	CX	3,00	19,97	59,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4345	SENSIPROT REF 36	90271000	000	5102	KIT	1,00	32,59	32,59	0,00	32,59	6,52	0,00	20,00	0,00
4346	SOLUCAO ANTIBACTERIANA 500 ML REF CS ANTIBACT/500	30049069	060	5405	UNI	1,00	100,39	100,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4347	SOLUCAO GLICOTEST (TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE)	38229000	060	5405	KIT	18,00	48,73	877,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4348	SOLUCAO PARA TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	30049069	060	5405	UNI	9,00	5,72	51,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4349	TAP = PT HEMOSTASIS REF. 501	30049069	060	5405	KIT	2,00	101,74	203,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4350	TESTE RAPIDO COVID-19 AG CX/25T	30049069	060	5405	CX	2,00	159,80	319,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4351	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM CX/25T	30049069	060	5405	CX	1,00	84,84	84,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4352	TESTE RAPIDO DENGUE IGG-IGM	30049069	060	5405	KIT	1,00	161,86	161,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4353	TESTE RAPIDO HBSAG	30049069	060	5405	KIT	2,00	43,86	87,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4354	TESTE RAPIDO HCV	38221990	060	5405	KIT	2,00	43,81	87,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2278	TESTE RAPIDO HIV	38229000	000	5102	KIT	2,00	58,88	117,76	0,00	117,76	23,55	0,00	20,00	0,00
4355	TESTE RAPIDO SIFILIS	38229000	000	5102	KIT	2,00	51,88	103,76	0,00	103,76	20,75	0,00	20,00	0,00
4356	TESTE RAPIDO TROPONINA	38229000	000	5102	KIT	6,00	78,78	472,68	0,00	472,68	94,54	0,00	20,00	0,00
4357	TOUCAS DESCARTAVELIS SANFONADAS PCT/100UND	63079010	000	5102	CX	2,00	6,80	13,60	0,00	13,60	2,72	0,00	20,00	0,00
4358	TOXOPLASMOSE IGG/IGM	63079010	000	5102	UNI	15,00	6,74	101,10	0,00	101,10	20,22	0,00	20,00	0,00
2057	TRIGLICERIDES REF 87	38229000	000	5102	KIT	6,00	185,89	1.115,34	0,00	1.115,34	223,07	0,00	20,00	0,00
4359	TTPA = APTT HEMOSTASIS REF. 502	38229000	000	5102	KIT	2,00	27,81	55,62	0,00	55,62	11,12	0,00	20,00	0,00
4360	TUBO A VACUO PARA VHS COM CITRATO DE SODIO 1,8ML	79070010	000	5102	UNI	93,00	0,58	53,94	0,00	53,94	10,79	0,00	20,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE A R DE ABREU LTDA  R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 - CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA TEL: (99)3212-0681		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000002240 fl. 3 / 3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2123 1110 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4010 0072 2405 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421230037121246 23/11/2023 16:46:29			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.464.744/0001-10	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
4361	TUBO CAPILAR P/ MICROHEMATOCRITO C/ 500	79070010	000	5102	CX	2,00	22,71	45,42	0,00	45,42	9,08	0,00	20,00	0,00
4362	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO C/ GEL E ATIVADOR 5ML	39269040	000	5102	UNI	3.016,00	0,34	1.025,44	0,00	1.025,44	205,09	0,00	20,00	0,00
4363	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO CITRATO DE SODIO 2ML	39269040	000	5102	UNI	187,00	0,42	78,54	0,00	78,54	15,71	0,00	20,00	0,00
2283	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO EDTA 4ML	39269040	000	5102	UNI	3.151,00	0,33	1.039,83	0,00	1.039,83	207,97	0,00	20,00	0,00
4364	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO HEPARINA SODICA 4ML	90183999	000	5102	UNI	5,00	0,34	1,70	0,00	1,70	0,34	0,00	20,00	0,00
4365	TUBO P/ URINALISE CONICO	70179000	000	5102	UNI	3,00	0,93	2,79	0,00	2,79	0,56	0,00	20,00	0,00
4366	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO 13,5ML	70179000	000	5102	UNI	5,00	0,25	1,25	0,00	1,25	0,25	0,00	20,00	0,00
4367	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO 4ML	70179000	000	5102	UNI	26,00	0,13	3,38	0,00	3,38	0,68	0,00	20,00	0,00
4368	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO 5ML	70179000	000	5102	UNI	26,00	0,11	2,86	0,00	2,86	0,57	0,00	20,00	0,00
3318	UREIA CE REF 27	31021010	000	5102	KIT	3,00	100,85	302,55	0,00	302,55	60,51	0,00	20,00	0,00
4369	UREIA UV REF 104	31021010	000	5102	KIT	5,00	149,75	748,75	0,00	748,75	149,75	0,00	20,00	0,00
4370	VDRL ESTABILIZADO	38229000	000	5102	KIT	3,00	66,15	198,45	0,00	198,45	39,69	0,00	20,00	0,00
4371	VDRL IMUNOCROMATOGRÁFICA	38229000	000	5102	KIT	3,00	67,86	203,58	0,00	203,58	40,72	0,00	20,00	0,00

RECEBEMOS DE A R DE ABREU LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/12/2023 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DOS LOPES - VALOR TOTAL: R\$ 21.235,16		NF-e Nº 00002248 SÉRIE 005102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE A R DE ABREU LTDA  R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 - CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA TEL: (99)3212-0681	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002248 fl. 1 / 3 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2123 1210 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4810 0072 2482 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421230040808475 21/12/2023 15:30:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 10.464.744/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DOS LOPES		06.172.720/0001-10	21/12/2023
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 464, -	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65730-000	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO SANTO ANTONIO DOS LOPES	FONE / FAX	UF MA	HORA DA SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 122226372	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.123,62	624,73	0,00	0,00	21.235,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.235,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL EMITENTE		1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2962	ACIDO VALPROICO DOSAGEM: 250 MG REGISTRO: 109740258 VALIDADE: 2 ANOS	30049099	060	5405	COM	937,00	0,40	374,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4382	ACIDO VALPROICO - DOSAGEM: 500 MG REGISTRO: 109740258 VALIDADE: 2 ANOS	30049029	060	5405	COM	937,00	0,81	758,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3738	ALPRAZOLAM DOSAGEM: 0,50 MG REGISTRO: 1565100240048 VALIDADE: 2 ANOS	30049064	060	5405	COM	937,00	0,11	103,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3739	ALPRAZOLAM - DOSAGEM: 2 MG REGISTRO: 1565100240048 VALIDADE: 2 ANOS	30049064	060	5405	COM	937,00	0,16	149,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2989	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG REGISTRO: 1058307990033 VALIDADE: 2 ANOS	30049039	060	5405	COM	1.875,00	0,34	637,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3086	BIPERIDENO DOSAGEM: 2 MG REGISTRO: 1029800960071 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	000	5102	COM	937,00	0,32	299,84	0,00	299,84	59,97	0,00	20,00	0,00
3747	BROMAZEPAM DOSAGEM: 3 MG REGISTRO: 1037004950016 VALIDADE: 2 ANOS	30049064	060	5405	COM	937,00	0,10	93,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3554	BROMAZEPAM DOSAGEM: 6 MG REGISTRO: 1037004950016 VALIDADE: 2 ANOS	30049064	060	5405	COM	937,00	0,12	112,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3485	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO DE 100 ML REGISTRO: 1134301800053 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	FRA	62,00	8,88	550,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3090	CARBAMAZEPINA DOSAGEM: 200 MG REGISTRO: 1558400660023 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	COM	1.875,00	0,17	318,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3091	CARBAMAZEPINA - DOSAGEM: 400 MG REGISTRO: 1037004720053 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	COM	937,00	0,39	365,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO ELETRONICO N 19/2023 CONTRATO ADMINISTRATIVO N 20231015 ORDEM DE COMPRA 20231015-TA MUNICIPIO SANTO ANTONIO DOS LOPES // DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 4249-8, CONTA: 36098-8, BANCO DO BRASIL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
TEL: (99)3212-0681

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 00002248 fl. 2 / 3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2123 1210 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4810 0072-2482

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

421230040808475 21/12/2023 15:30:49

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IP	
3583	CARBONATO DE LÍTIO DOSAGEM: 300 MG REGISTRO: 1004311660175;VALIDADE: 2 ANOS	30049099	060	5405	COM	937,00	0,23	215,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2977	CETAMINA CLORIDRATO - APLICAcAO: SOLUcAO INJETaVEL, DOSAGEM: 50 MG/ML FRASCO 10 ML REGISTRO: 1029802130066	30049032	060	5405	FRA	12,00	86,35	1.036,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3177	CLONAZEPAM DOSAGEM: 0,5 MG REGISTRO: 1542302550111;VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5403	COM	937,00	0,07	65,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2981	CLONAZEPAM DOSAGEM: 2,5 MG/ML, APRESENTAcAO: SOLUcAO ORAL-;GOTAS. FRASCO 20 ML REGISTRO: 102980189	30049069	060	5403	FRA	62,00	2,67	165,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3202	CLORPROMAZINA FORMA FARMACEUTICA: SOLUcAO ORAL - GOTAS :CONCENTRAcAO: 40 MG/ML.;FRASCO 20 ML	29343090	000	5102	FRA	31,00	7,70	238,70	0,00	238,70	47,74	0,00	20,00	0,00	0,00
3411	CLORPROMAZINA - APRESENTAcAO: SOLUcAO INJETaVEL, DOSAGEM: 5 MG/ML. AMPOLA 5 ML REGISTRO: 1029802260172;VALIDA	30049079	060	5405	AMP	62,00	2,13	132,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2982	CLORPROMAZINA - DOSAGEM: 25 MG REGISTRO: 1029802260172;VALIDADE: 2 ANOS	29343090	060	5403	COM	187,00	0,32	59,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2983	CLORPROMAZINA DOSAGEM: 100 MG REGISTRO: 1029802260172;VALIDADE: 2 ANOS	29343090	000	5102	COM	187,00	0,27	50,49	0,00	50,49	10,10	0,00	20,00	0,00	0,00
3503	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70, 52MG/ML, AMPOLA 1ML REGISTRO: 1123600110088 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	AMP	62,00	8,67	537,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3580	DIAZEPAM CONCENTRAcAO: 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUcAO;INJETaVEL, AMPOLA 2 ML REGISTRO: 1037005110038 VALID	30049064	060	5405	AMP	187,00	0,97	181,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3176	DIAZEPAM DOSAGEM: 10 MG REGISTRO: 1677302190033 VALIDADE: 2 ANOS	30039074	060	5405	COM	1.875,00	0,07	131,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3175	DIAZEPAM DOSAGEM: 5 REGISTRO: 1677302190033 VALIDADE: 2 ANOS	30039074	060	5405	COM	1.875,00	0,05	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	DIVALPROATO DE SoDIO - FORMA FARMACEUTICA: LIBERAcAO PROLONGADA, CONCENTRAcAO: 500 MG REGISTRO: 1565100280023 VALIDADE:	30049099	060	5405	COM	937,00	0,97	908,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3186	ESCITALOPRAM OXALATO - DOSAGEM: 20 MG REGISTRO: 1542301990045 VALID	30049059	060	5405	COM	937,00	0,57	534,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3737	FENOBARBITAL SoDICO - DOSAGEM: 100 MG REGISTRO: 1037006400072 VALID	30049069	060	5405	COM	1.875,00	0,18	337,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3544	FENOBARBITAL SoDICO FORMA FARMACEUTICA: SOLUcAO INJETaVEL, DOSAGEM: 100 MG/ML, AMPOLA 2 ML	30049069	060	5405	AMP	187,00	2,53	473,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3545	FENOBARBITAL SoDICO FORMA FARMACEUTICA: SOLUcAO ORAL - GOTAS DOSAGEM: 40 MG/ML.;FRASCO 20 ML	30049069	060	5405	FRA	187,00	4,80	897,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2998	GABAPENTINA DOSAGEM: 300 MG REGISTRO: 1256802380011;VALIDADE: 2 ANOS	30039079	060	5405	COM	1.875,00	0,37	693,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3331	GLIMEPIRIDA DOSAGEM: 1 MG REGISTRO: 1004311430110;VALIDADE: 2 ANOS	30039079	060	5405	COM	937,00	0,38	356,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3336	HALOPERIDOL - CONCENTRAcAO: 2 MG/ML, TIPO USO: SOLUcAO ORAL-GOTAS, FRASCO 20 ML REGISTRO: 1123600110010	30049069	060	5405	FRA	62,00	4,88	302,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3379	HALOPERIDOL TIPO USO: SOLUcAO INJETaVEL , CONCENTRAcAO: 5 MG/ML, AMPOLA 1ML REGISTRO: 112	30049069	060	5405	AMP	187,00	2,21	413,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3409	HALOPERIDOL - DOSAGEM: 1 MG REGISTRO: 1123600110010 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	COM	1.875,00	0,15	281,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3378	HALOPERIDOL DOSAGEM: 5 MG REGISTRO: 1123600110010 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	COM	1.875,00	0,20	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3380	LEVOMEPRIMAZINA DOSAGEM: 100 MG REGISTRO: 1029800280052;VALIDADE	30049079	060	5405	COM	937,00	0,74	693,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3088	LEVOMEPRIMAZINA - DOSAGEM: 25 MG REGISTRO: 1029800280052;VALIDADE:	30049079	060	5405	COM	937,00	0,56	524,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3004	LEVOMEPRIMAZINA - DOSAGEM: 40 MG/ML, APRESENTAcAO: SOLUcAO ORAL. FRASCO 20 ML REGISTRO: 10298002800	29343010	000	5102	FRA	12,00	11,87	142,44	0,00	142,44	28,49	0,00	20,00	0,00	0,00
3006	MISOPROSTOL - FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO VAGINAL, CONCENTRAcAO: 200 MCG, REGI	29181690	000	5102	COM	6,00	38,95	233,70	0,00	233,70	46,74	0,00	20,00	0,00	0,00
3007	MISOPROSTOL CONCENTRAcAO: 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO VAGINAL REG	29181690	000	5102	COM	6,00	11,99	71,94	0,00	71,94	14,39	0,00	20,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE A R DE ABREU LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 21/12/2023 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES-MA - VALOR TOTAL: R\$ 30.948,66

NF-e
Nº 00002249
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
TEL: (99)3212-0681

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00002249 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2123 1210 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4910 0072 2498

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421230040811684 21/12/2023 15:45:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES-MA

CNPJ / CPF

11.745.309/0001-27

DATA DA EMISSÃO

21/12/2023

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, N 446, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65730-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTO ANTONIO DOS LOPES

FONE / FAX

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.126,32	2.025,26	0,00	0,00	30.948,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				30.948,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3539	ACIDO ASCORBICO TIPO USO: INJETAVEL, DOSAGEM: 100 MG/M. AMPOLA 5 ML VALIDADE: 02 ANOS	30039019	060	5405	AMP	1.200,00	1,06	1.272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1722	AGUA DESTILADA ASPECTO FISICO: LIQUIDO INCOLOR, INODORO, INSIPIDO, CARACTERISTICAS ADICIONAIS: CONFOR	30049099	060	5405	AMP	120,00	0,37	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1794	ALCOOL ETILICO - TEOR ALCOOLICO: 70% (70 GL), TIPO: HIDRATADO, APRESENTAÇÃO: LIQUIDO. LITRO VALIDADE: 02 ANOS	22072019	000	5102	FRA	600,00	4,51	2.706,00	0,00	2.706,00	541,20	0,00	20,00	0,00
2298	AMINOFILINA FORMA:FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, DOSAGEM: 24 MG/	30049099	000	5102	AMP	24,00	15,48	371,52	0,00	371,52	74,30	0,00	20,00	0,00
4334	AMPICILINA - FORMA FARMACEUTICA: Po P/ SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRAÇÃO: 500;MG VALIDADE:	30041011	060	5405	FRA	120,00	1,98	237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	CLORETO DE SODIO - FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRAÇÃO: 0,9%;, AMPOLA	30049099	060	5405	AMP	120,00	0,27	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3394	CLORETO DE SODIO PRINCIPIO ATIVO: 0,9% SOLUCAO INJETAVEL, APLICACAO: SISTEMA FECHADO. FRASCO 250	30049066	060	5405	FRA	450,00	2,85	1.282,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3385	CLORETO DE SODIO FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL	30049099	060	5405	FRA	2.700,00	4,06	10.962,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3102	DEXAMETASONA, DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO;INJETAVEL. AMPOLA 2,50 ML VA	30039099	060	5405	AMP	1.200,00	1,43	1.716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3258	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO DOSAGEM: 20 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUCAO INJETAVEL;AMPOLA 5 ML VALIDAD	30049099	060	5405	AMP	1.200,00	0,79	948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2289	ETILEFRINA CLORIDRATO - COMPOSIÇÃO: 10MG/ML;APRESENTAÇÃO: INJETAVEL. AMPOLA	30049067	060	5405	AMP	120,00	1,43	171,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO N 023/2023
CONTRATO ADMINISTRATIVO N 20231142 ORDEM DE COMPRA 20231142-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES // DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 4249-8, CONTA: 36098-8, BANCO DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e 5407 Nº 00000900 SÉRIE 001
EMISSÃO: 20/10/2023 - DEST. / REM.: A R DE ABREU LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 7.281,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI RUA JOSE MARCOS N20, . - BOM PASTOR - CEP:26110-278 - BELFORD ROXO - RJ TEL: (21)98364-8727	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000900 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3323 1038 6578 6000 0175 5500 1000 0009 0012 5599 9350 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230231044864 20/10/2023 16:32:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11832130	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 38.657.860/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL A R DE ABREU LTDA		10.464.744/0001-10	20/10/2023
ENDEREÇO RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA Te 1000/1001, .	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65631-040	DATA SAÍDA / ENTRADA 20/10/2023
MUNICÍPIO TIMON	FONE / FAX (99)3212-0681	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240
			HORA DA SAÍDA 12:32:05


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.281,00	509,67	0,00	0,00	7.281,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.281,00

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
01386	CLOREXIDINA TOPICO 2% 1L REYMER	30043939	000	6102	UN	100,0000	8,3200	832,00	0,00	832,00	58,24	0,00	7,00	0,00
01387	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,50ML HIPOLABOR	30043939	000	6102	UN	200,0000	1,1700	234,00	0,00	234,00	16,38	0,00	7,00	0,00
01388	DICLOFENACO SODICO 75MG AMP 3ML TEUTO	30043939	000	6102	UN	200,0000	0,5300	106,00	0,00	106,00	7,42	0,00	7,00	0,00
01389	ENOXAPARINA 100MG/ML INJ 0,40ML BLAU	30043939	000	6102	UN	100,0000	9,1000	910,00	0,00	910,00	63,70	0,00	7,00	0,00
01390	EPINEFRINA 1MG/MI AMP 1ML HYPOFARMA	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,6000	60,00	0,00	60,00	4,20	0,00	7,00	0,00
01391	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 5ML INJ TEUTO	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,6500	65,00	0,00	65,00	4,55	0,00	7,00	0,00
01392	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML INJ TEUTO	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,5900	59,00	0,00	59,00	4,13	0,00	7,00	0,00
01393	SORO GLICOSE 5% + 0,9% SF BOLSA 500ML B.BRAUN	30043939	000	6102	UN	120,0000	3,2500	390,00	0,00	390,00	27,30	0,00	7,00	0,00
01394	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML AMP 0,25ML CRISTALIA	30043939	000	6102	UN	200,0000	4,4100	882,00	0,00	882,00	61,74	0,00	7,00	0,00
01395	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML CRISTALIA	30043939	000	6102	UN	300,0000	2,3700	711,00	0,00	711,00	49,77	0,00	7,00	0,00
01396	HIDROCORTISONA 100MG/ML INJ BLAU	30043939	000	6102	UN	300,0000	1,7900	537,00	0,00	537,00	37,59	0,00	7,00	0,00
01397	HIDROCORTISONA 500MG/ML INJ BLAU	30043939	000	6102	UN	200,0000	2,6700	534,00	0,00	534,00	37,38	0,00	7,00	0,00
01398	LIDOCAINA 2% 20MG/ML INJ 20ML FR HYPOFARMA	30043939	000	6102	UN	100,0000	4,2000	420,00	0,00	420,00	29,40	0,00	7,00	0,00
01399	MEROPENEM 1G INJ AUROBINDO	30043939	000	6102	UN	100,0000	8,3100	831,00	0,00	831,00	58,17	0,00	7,00	0,00
01400	METRONIDAZOL INJ FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,6300	263,00	0,00	263,00	18,41	0,00	7,00	0,00
01401	OCITOCINA INJ 5UI/M AMP 1ML BLAU	30043939	000	6102	UN	300,0000	1,4900	447,00	0,00	447,00	31,29	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

RECEBEMOS DE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e 5408 Nº 00000901 SÉRIE 001
EMISSÃO: 20/10/2023 - DEST. / REM.: A R DE ABREU LTDA - VALOR TOTAL: RS 4.061,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI RUA JOSE MARCOS N20, - BOM PASTOR - CEP:26110-278 - BELFORD ROXO - RJ TEL: (21)98364-8727	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000901 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3323 1038 6578 6000 0175 5500 1000 0009 0112 5599 9960 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332320231045230 20/10/2023 16:32:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11832130	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 38.657.860/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL A R DE ABREU LTDA	CNPJ / CPF 10.464.744/0001-10	DATA DA EMISSÃO 20/10/2023
ENDEREÇO RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA Te 1000/1001, .	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65631-040
MUNICÍPIO TIMON	FONE / FAX (99)3212-0681	UF MA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240	DATA SAÍDA / ENTRADA 20/10/2023
		HORA DA SAÍDA 12:48:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.061,00	VALOR DO ICMS 284,27	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.061,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.061,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01402	LOSARTANA POTASSICA 50MG PRATI	30043939	000	6102	UN	960,0000	0,0500	48,00	0,00	48,00	3,36	0,00	7,00	0,00
01403	METFORMINA CLORIDRATO 500MG PRATI	30043939	000	6102	UN	1.000,0000	0,0500	50,00	0,00	50,00	3,50	0,00	7,00	0,00
01404	METFORMINA CLORIDRATO 850MG PRATI	30043939	000	6102	UN	1.000,0000	0,0700	70,00	0,00	70,00	4,90	0,00	7,00	0,00
01405	SINVASTATINA 40MG PHARLAB	30043939	000	6102	UN	500,0000	0,0900	45,00	0,00	45,00	3,15	0,00	7,00	0,00
01406	LOSARTANA POTASSICA 100MG PRATI	30043939	000	6102	UN	960,0000	0,1500	144,00	0,00	144,00	10,08	0,00	7,00	0,00
01407	SULFATO FERROSO 25MG/ML GT FR 100ML BELFAR	30043939	000	6102	UN	500,0000	0,4600	230,00	0,00	230,00	16,10	0,00	7,00	0,00
01408	SECNIDAZOL 1.000MG PRATI	30043939	000	6102	UN	500,0000	0,9200	460,00	0,00	460,00	32,20	0,00	7,00	0,00
01409	PARACETAMOL GOTA 200MG/ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	500,0000	1,0000	500,00	0,00	500,00	35,00	0,00	7,00	0,00
01410	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI BISNAGA 60G PRATI	30043939	000	6102	UN	200,0000	2,0800	416,00	0,00	416,00	29,12	0,00	7,00	0,00
01411	MICONAZOL 2% CREME DERMATOLOGICO 28G PRATI	30043939	000	6102	UN	300,0000	2,4200	726,00	0,00	726,00	50,82	0,00	7,00	0,00
01412	NISTATINA SUSPENSAO ORAL 100.000 UI/ML FR 50ML PRATI	30043939	000	6102	UN	300,0000	2,4400	732,00	0,00	732,00	51,24	0,00	7,00	0,00
01413	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50G PRATI	30043939	000	6102	UN	200,0000	3,2000	640,00	0,00	640,00	44,80	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 20/10/2023 - DEST. / REM.: A R DE ABREU LTDA - VALOR TOTAL: RS 3.006,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 5409
 N° 00000904
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
WPJ DISTRIBUICAO EIRELI
 RUA JOSÉ MARCOS N20, - BOM PASTOR - CEP:26110-278
 - BELFORD ROXO - RJ
 TEL: (21)98364-8727

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 00000904 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3323 1038 6578 6000 0175 5500 1000 0009 0412 5600 2260

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 333230231046935 20/10/2023 16:34:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF
 11832130 38.657.860/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
A R DE ABREU LTDA 10.464.744/0001-10 20/10/2023

ENDEREÇO BAÍRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA ATe 1000/1001, . CENTRO 65631-040 20/10/2023

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA
TIMON (99)3212-0681 MA 123088240 13:52:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.006,00	210,42	0,00	0,00	3.006,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.006,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
0 - REMETENTE

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01456	CEFALEXINA SUSP ORAL 50MG/ML FR 60ML TEUTO	30043939	000	6102	UN	100,0000	4,5800	458,00	0,00	458,00	32,06	0,00	7,00	0,00
01457	CLORETO DE POTASSIO 20MG/ML FR 100ML HIPOLABOR	30043939	000	6102	UN	100,0000	4,4700	447,00	0,00	447,00	31,29	0,00	7,00	0,00
01458	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML PHARLAB	30043939	000	6102	UN	100,0000	3,1400	314,00	0,00	314,00	21,98	0,00	7,00	0,00
01459	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG 120ML EMS	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,3200	232,00	0,00	232,00	16,24	0,00	7,00	0,00
01460	CETOCONAZOL CREME TOPICO 20MG 30G HIPOLABOR	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,0000	200,00	0,00	200,00	14,00	0,00	7,00	0,00
01461	HIDROXIDO DE ALUMIO 60MG/ML 100ML REENPHARM	30043939	000	6102	UN	200,0000	1,4300	286,00	0,00	286,00	20,02	0,00	7,00	0,00
01462	VITAMINA COMPLEXO B GT FR 20ML MEDQUIMICA	30043939	000	6102	UN	100,0000	1,2200	122,00	0,00	122,00	8,54	0,00	7,00	0,00
01463	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XPE MG/ML 100ML FARMACE 0,40MG	30043939	000	6102	UN	100,0000	1,1500	115,00	0,00	115,00	8,05	0,00	7,00	0,00
01464	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XPE 2 MG/ML 100ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	100,0000	1,1400	114,00	0,00	114,00	7,98	0,00	7,00	0,00
01465	DEXAMETASONA CREME 0,1%-10G PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,9700	97,00	0,00	97,00	6,79	0,00	7,00	0,00
01466	AZITROMICINA 500MG MEDQUIMICA	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,7400	74,00	0,00	74,00	5,18	0,00	7,00	0,00
01467	DIPIRONA SODICA GT 500MG/ML 10ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	200,0000	0,6900	138,00	0,00	138,00	9,66	0,00	7,00	0,00
01468	IVERMECTINA 6MG VITAMEDIC	30043939	000	6102	UN	500,0000	0,4900	245,00	0,00	245,00	17,15	0,00	7,00	0,00
01469	CEFALEXINA 500MG ANTIBIOTICOS DO BRASIL	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,2700	27,00	0,00	27,00	1,89	0,00	7,00	0,00
01470	CETOCONAZOL 200MG PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,2000	20,00	0,00	20,00	1,40	0,00	7,00	0,00
01471	CAPTOPRIL 50MG PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,0800	8,00	0,00	8,00	0,56	0,00	7,00	0,00
01472	ATENOLOL 50MG PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,0500	5,00	0,00	5,00	0,35	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO


5410

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI RUA JOSÉ MARCOS N20, - BOM PASTOR - CEP:26110-278 - BELFORD ROXO - RJ TEL: (21)98364-8727		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000904 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3323 1038 6578 6000 0175 5500 1000 0009 0412 5600 2260 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230231046935 20/10/2023 16:34:26		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11832130		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 38.657.860/0001-75	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
01473	ENALAPRIL MALEATO 20MG HIPOLABOR	30043939	000	6102	UN	1,000,0000	0,0500	50,00	0,00	50,00	3,50	0,00	7,00	0,00
01474	CAPTOPRIL 25MG PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,0400	4,00	0,00	4,00	0,28	0,00	7,00	0,00
01475	ENALAPRIL MALEATO 10MG HIPOLABOR	30043939	000	6102	UN	1,000,0000	0,0300	30,00	0,00	30,00	2,10	0,00	7,00	0,00
01476	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG MEDQUIMICA	30043939	000	6102	UN	1,000,0000	0,0200	20,00	0,00	20,00	1,40	0,00	7,00	0,00

RECEBEMOS DE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 20/10/2023 - DEST. / REM.: A R DE ABREU LTDA - VALOR TOTAL: RS 5.323,90		NF-e 5411 Nº 00000907 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI RUA JOSE MARCOS N20, - BOM PASTOR - CEP:26110-278 - BELFORD ROXO - RJ TEL: (21)98364-8727	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000907 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3323 1038 6578 6000 0175 5500 1000 0009 0712 5600 9819 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230231050771 20/10/2023 16:37:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11832130	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 38.657.860/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL A R DE ABREU LTDA		10.464.744/0001-10	20/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA ATe 1000/1001, .	CENTRO	65631-040	20/10/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TIMON	(99)3212-0681	MA	123088240
			HORA DA SAÍDA 16:37:04

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.323,90	372,65	0,00	0,00	5.323,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.323,90

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
01415	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG EMS	30043939	000	6102	UN	1.000,0000	0,0400	40,00	0,00	40,00	2,80	0,00	7,00 0,00
01416	ACIDO ACETILSALICITICO 500M VAL: 2 ANOS EMS	30043939	000	6102	UN	1.000,0000	0,0900	90,00	0,00	90,00	6,30	0,00	7,00 0,00
01417	AMOXICILINA 500MG PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	15,00	1,05	0,00	7,00 0,00
01418	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400MG CIMED	30043939	000	6102	UN	1.000,0000	0,5500	550,00	0,00	550,00	38,50	0,00	7,00 0,00
01419	ALBENDAZOL SUSP 400MG FR 10ML PRATI	30043939	000	6102	UN	500,0000	0,9100	455,00	0,00	455,00	31,85	0,00	7,00 0,00
01420	VITAMINA COMPLEXO B INJ 2ML MEDQUIMICA	30043939	000	6102	UN	300,0000	1,1600	348,00	0,00	348,00	24,36	0,00	7,00 0,00
01421	AMBROXOL 3MG/ML XPE FR 100ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	100,0000	1,7900	179,00	0,00	179,00	12,53	0,00	7,00 0,00
01422	AMBROXOL 6MG/ML XPE FR 100ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,1200	212,00	0,00	212,00	14,84	0,00	7,00 0,00
01423	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	90,0000	2,3000	207,00	0,00	207,00	14,49	0,00	7,00 0,00
01424	AMOXICILINA SUSP ORAL 50MG/MI FR 60ML PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,5100	251,00	0,00	251,00	17,57	0,00	7,00 0,00
01425	AMPICILINA SUSP 250MG FR 60ML PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,8700	287,00	0,00	287,00	20,09	0,00	7,00 0,00
01426	TENOXCAM 20MG/ML INJ EUOFARMA	30043939	000	6102	UN	120,0000	3,2300	387,60	0,00	387,60	27,13	0,00	7,00 0,00
01427	ACETILCISTEINA XPE 20MG/MI FR 120ML GEOLAB	30043939	000	6102	UN	100,0000	3,2300	323,00	0,00	323,00	22,61	0,00	7,00 0,00
01428	SORO GLICOSADO 5% 500ML SISTEMA FECHADO FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	90,0000	3,4500	310,50	0,00	310,50	21,73	0,00	7,00 0,00
01429	SORO RINGER SIMPLES 500ML FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	90,0000	3,4800	313,20	0,00	313,20	21,92	0,00	7,00 0,00
01430	ACETILCISTEINA XPE 40MG/MI FR 120ML GEOLAB	30043939	000	6102	UN	100,0000	4,1600	416,00	0,00	416,00	29,12	0,00	7,00 0,00
01431	SORO RINGER C/LACTATO 500ML FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	90,0000	4,2800	385,20	0,00	385,20	26,96	0,00	7,00 0,00
01432	TENOXCAM 40MG/ML INJ EUOFARMA	30043939	000	6102	UN	120,0000	4,6200	554,40	0,00	554,40	38,80	0,00	7,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

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

3ª DILIGÊNCIA

(EXEQUIBILIDADE)

Relatório de Deságio do Processo

32

5413

[Handwritten signature]

- comprovando

○ - pedir

Processo

Número: 05/2024
Modalidade: Pregão Eletrônico
Órgão: Prefeitura Municipal de Balsas
Processo interno: 14213/2024
Abertura: 02/05/2024 - 09:00
Município: Balsas

Itens

Código	Produto	Quantidade	Valor Referência	Valor Ofertado	Deságio
0001	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120ML	350	R\$ 7,07	R\$ 3,55	-49,79 %
0002	ACETATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML+3 MG/ ML	480	R\$ 9,83	R\$ 4,93	-49,85 %
0003	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML 3ML INJ.	4.500	R\$ 5,79	R\$ 2,89	-50,09 %
0004	ACICLOVIR 200 MG CX C/ 30 CPR	2.432	R\$ 18,92	R\$ 9,31	-50,79 %
0005	ACICLOVIR 5% CREME	600	R\$ 7,17	R\$ 2,90	-59,55 %
0006	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG CX C/ 1000 CPR	544	R\$ 104,10	R\$ 45,00	-56,77 %
0007	ÁCIDO FÓLICO 5 MG CX C/ 500 CPR	1.280	R\$ 46,96	R\$ 20,82	-55,66 %
0008	ÁCIDO FUSÍDICO 20 MG + VALERATO DE BETAMETASONA 1 MG (POMADA)	250	R\$ 127,38	R\$ 63,59	-50,08 %
0009	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 5 ML	263	R\$ 808,81	R\$ 289,65	-64,19 %
0010	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 5 ML	87	R\$ 808,81	R\$ 289,65	-64,19 %
0011	ADENOSINA 3 MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS	70	R\$ 996,91	R\$ 498,13	-50,03 %
0012	ADRENALINA 1 MG/1ML INJ CX/100 AMPOLAS	100	R\$ 261,91	R\$ 129,90	-50,40 %
0013	ÁGUA DESTILADA 10ML CX/200 AMPOLAS	834	R\$ 130,15	R\$ 41,15	-68,38 %
0014	ÁGUA DESTILADA 10ML CX/200 AMPOLAS	278	R\$ 130,15	R\$ 41,15	-68,38 %
0015	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML CX/30	420	R\$ 308,06	R\$ 99,13	-67,82 %
0016	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML CX/30	140	R\$ 308,06	R\$ 99,13	-67,82 %
0017	ALBENDAZOL 400MG CX C/ 100 CPR	592	R\$ 74,66	R\$ 32,59	-56,35 %
0018	ALBENDAZOL 40MG/ML	20.092	R\$ 2,99	R\$ 1,30	-56,52 %
0019	ALOPURINOL 100MG -CX C/ 30 CP	800	R\$ 9,28	R\$ 4,42	-52,37 %
0020	AMBROXOL SUSP ADULTO/PEDIÁTRICO 100ML	3.000	R\$ 7,84	R\$ 2,83	-63,90 %
0021	AMICACINA INJ 100MG CX C/ 50 AMPOLAS	900	R\$ 196,93	R\$ 76,96	-60,92 %
0022	AMICACINA INJ 100MG CX C/ 50 AMPOLAS	300	R\$ 196,93	R\$ 76,96	-60,92 %
0023	AMICACINA INJ 500MG CX C/ 50 AMPOLAS	240	R\$ 303,88	R\$ 151,00	-50,31 %
0024	AMICACINA INJ 500MG CX C/ 50 AMPOLAS	80	R\$ 303,88	R\$ 151,68	-50,09 %
0025	AMINOFILINA 240 MG CX/100 AMPOLAS	100	R\$ 798,48	R\$ 391,08	-51,02 %
0026	AMOXICILINA 50 MG/ML	11.550	R\$ 8,52	R\$ 2,73	-67,96 %
0027	AMOXICILINA 50 MG/ML	3.850	R\$ 8,52	R\$ 2,73	-67,96 %
0028	AMOXICILINA 500MG, CAIXA COM 840 CÁPSULA	263	R\$ 364,91	R\$ 181,50	-50,26 %
0029	AMOXICILINA 500MG, CAIXA COM 840 CÁPSULA	87	R\$ 364,91	R\$ 179,87	-50,71 %
0030	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG/ML	3.810	R\$ 18,90	R\$ 9,34	-50,58 %
0031	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG/ML	1.270	R\$ 18,90	R\$ 9,24	-51,11 %
0032	AMOXICILINA CLAV. DE POTASSIO 500MG CX/21 CPR	520	R\$ 45,87	R\$ 22,84	-50,21 %
0033	AMPICILINA 1G INJ. CX/50 AMPOLAS	225	R\$ 331,53	R\$ 160,00	-51,74 %
0034	AMPICILINA 1G INJ. CX/50 AMPOLAS	75	R\$ 331,53	R\$ 160,00	-51,74 %
0035	AMPICILINA 500MG CX/840 CPR	135	R\$ 539,41	R\$ 204,04	-62,17 %
0036	AMPICILINA 500MG CX/840 CPR	45	R\$ 539,41	R\$ 269,60	-50,02 %
0037	ANLÓDIPINO 10MG CX/500 COMP	740	R\$ 60,91	R\$ 26,36	-50,19 %
0038	ANLÓDIPINO 5MG CX/500 COMP	502	R\$ 39,96	R\$ 14,80	-62,96 %
0039	ATENÓLOL 25MG CX/600 COMP	520	R\$ 49,24	R\$ 24,52	-50,20 %



0040	ATENOLOL 50MG CX/600 COMP	476	R\$ 93,44	R\$ 32,02	-65,73 %
0041	ATRACÚRIO 2,5 ML 10MG/ML INJ CX C/25 AMPOLAS	80	R\$ 575,99	R\$ 286,00	-50,35 %
0042	ATROPINA 0,25 MG/ML CX/25 AMPOLAS	525	R\$ 160,52	R\$ 12,07	-92,48 %
0043	ATROPINA 0,25 MG/ML CX/25 AMPOLAS	175	R\$ 160,52	R\$ 12,07	-92,48 %
0044	AZITROMICINA 40MG/ML	9.780	R\$ 21,27	R\$ 4,10	-80,72 %
0045	AZITROMICINA 40MG/ML	3.260	R\$ 21,27	R\$ 4,10	-80,72 %
0046	AZITROMICINA 500MG CX/150 CPR	498	R\$ 259,77	R\$ 98,00	-62,27 %
0047	AZITROMICINA 500MG CX/150 CPR	166	R\$ 259,77	R\$ 98,00	-62,27 %
0048	BACLOFENO 10 MG CX C/ 20 CP	280	R\$ 26,25	R\$ 4,20	-84,00 %
0049	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000 CX/50 AMPOLAS	375	R\$ 557,88	R\$ 209,65	-62,42 %
0050	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000 CX/50 AMPOLAS	125	R\$ 557,88	R\$ 209,65	-62,42 %
0051	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/50 AMPOLAS	270	R\$ 555,74	R\$ 233,00	-58,07 %
0052	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/50 AMPOLAS	90	R\$ 555,74	R\$ 233,00	-58,07 %
0053	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI CX/50 AMPOLAS	80	R\$ 659,41	R\$ 325,54	-50,63 %
0054	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO TÓPICA 80ML FRASCO	200	R\$ 9,39	R\$ 4,50	-52,08 %
0055	BENZOIMETRONIDAZOL 40 MG/ML	7.770	R\$ 14,14	R\$ 4,90	-65,35 %
0056	BENZOIMETRONIDAZOL 40 MG/ML	2.590	R\$ 14,14	R\$ 4,90	-65,35 %
0057	BESILATO DE CISATRACÚRIO 2MG/ML 5ML CX/5 AMPOLAS	500	R\$ 129,97	R\$ 64,89	-50,07 %
0058	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML CX C/100 UNID	180	R\$ 144,29	R\$ 72,00	-50,10 %
0059	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO 500ML	3.150	R\$ 45,00	R\$ 22,20	-50,67 %
0060	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO 500ML	1.050	R\$ 45,00	R\$ 22,20	-50,67 %
0061	BISACODIL 5MG CX/20 CPR	120	R\$ 5,15	R\$ 2,57	-50,10 %
0062	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25% GTS	3.200	R\$ 3,48	R\$ 1,03	-70,40 %
0063	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ CX/100 AMPOLAS	270	R\$ 259,61	R\$ 99,00	-61,87 %
0064	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ CX/100 AMPOLAS	90	R\$ 259,61	R\$ 99,00	-61,87 %
0065	BUDESONIDA 32 MCG	40	R\$ 43,66	R\$ 14,31	-67,22 %
0066	BUDESONIDA 50 MCG	40	R\$ 58,38	R\$ 29,19	-50,00 %
0067	BUDESONIDA 64 MCG	40	R\$ 74,43	R\$ 20,00	-73,13 %
0068	BUPIVACAÍNA 0,5% C/V INJ - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	1.500	R\$ 43,20	R\$ 8,20	-81,02 %
0069	BUPIVACAÍNA 0,5% C/V INJ - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	500	R\$ 43,20	R\$ 8,20	-81,02 %
0070	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% 5MG/ML 4 ML (PESADA) CX/40 - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	195	R\$ 510,04	R\$ 120,69	-76,34 %
0071	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% 5MG/ML 4 ML (PESADA) CX/40 - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	65	R\$ 510,04	R\$ 120,69	-76,34 %
0072	BUPIVACAÍNA 0,5% S/V INJ. - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	1.200	R\$ 34,87	R\$ 12,00	-65,59 %
0073	BUSCOPAN GOTAS 10MG 20ML	6.822	R\$ 10,99	R\$ 4,90	-55,41 %
0074	BUSCOPAN GOTAS 10MG 20ML	2.274	R\$ 10,99	R\$ 4,90	-55,41 %
0075	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ CX/100 AMP	188	R\$ 226,73	R\$ 103,88	-54,18 %
0076	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO GOTAS	60	R\$ 11,63	R\$ 5,81	-50,04 %
0077	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO INJ CX/50 AMPOLAS C/5ML	390	R\$ 178,15	R\$ 63,45	-64,38 %
0078	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO INJ CX/50 AMPOLAS C/5ML	130	R\$ 178,15	R\$ 63,45	-64,38 %
0079	CABERGOLINA 0.5 MG CX/8 COMP	200	R\$ 90,56	R\$ 45,27	-50,01 %
0080	CAPTOPRIL 25 MG CX COM 300 CPR	668	R\$ 28,04	R\$ 10,51	-62,52 %
0081	CARVEDILOL 12,5 MG CX/30 CPR	300	R\$ 8,87	R\$ 3,20	-63,92 %
0082	CARVEDILOL 25MG CX/30 CPR	100	R\$ 12,19	R\$ 5,00	-58,98 %
0083	CARVEDILOL 3,125 MG CX/30 CPR	272	R\$ 9,02	R\$ 3,20	-64,52 %
0084	CARVEDILOL 6,25 MG CX/30 CPR	72	R\$ 9,21	R\$ 3,19	-65,36 %
0085	CEFALEXINA 500MG CX/500 CPR	164	R\$ 382,10	R\$ 133,00	-65,19 %
0086	CEFALEXINA 500MG CX/500 CPR	54	R\$ 382,10	R\$ 144,83	-62,10 %
0087	CEFALEXINA 50MG/ML	18.750	R\$ 10,81	R\$ 4,00	-63,00 %



0088	CEFALEXINA 50MG/ML	6.250	R\$ 10,81	RS 4,00	-63,00 %
0089	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS	527	R\$ 329,07	RS 127,59	-61,23 %
0090	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS	175	R\$ 329,07	RS 127,59	-61,23 %
0091	CEFTRIAXONA IV 1G CX /50 AMPOLAS	527	R\$ 346,02	RS 127,59	-63,13 %
0092	CEFTRIAXONA IV 1G CX /50 AMPOLAS	175	R\$ 346,02	RS 127,59	-63,13 %
0093	CETOCONAZOL - 200mg cx 450 comp	85	R\$ 217,83	RS 107,71	-50,55 %
0094	CETOCONAZOL SHAMPOO	80	R\$ 12,30	RS 6,05	-50,81 %
0095	CINARIZINA 25MG CX/30 CPR	600	R\$ 17,15	RS 3,78	-77,96 %
0096	CINARIZINA 75MG CX/30 CPR	200	R\$ 22,16	RS 10,30	-53,52 %
0097	CINETOL 2 MG CX/200 CPR	200	R\$ 136,58	RS 67,61	-50,50 %
0098	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	12.525	R\$ 19,69	RS 6,25	-68,26 %
0099	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	4.175	R\$ 19,69	RS 6,25	-68,26 %
0100	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300 CPR	184	R\$ 130,35	RS 60,02	-53,95 %
0101	CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	1.350	R\$ 45,84	RS 22,69	-50,50 %
0102	CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	450	R\$ 45,84	RS 22,69	-50,50 %
0103	CLINDAMICINA 600MG INJ CX/50 AMPOLAS	160	R\$ 302,77	RS 149,87	-50,50 %
0104	CLONIDINA 1ML 150MCG/ML INJ CX/30 AMPOLAS	120	R\$ 355,20	RS 175,82	-50,50 %
0105	CLOPIDOGREL 75MG CX/30 CPR	1.448	R\$ 28,10	RS 13,85	-50,71 %
0106	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML CX/200 AMPOLAS	128	R\$ 145,76	RS 72,15	-50,50 %
0107	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX/200 AMPOLAS	88	R\$ 155,65	RS 77,82	-50,00 %
0108	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML CX/20 AMPOLAS	40	R\$ 190,10	RS 94,09	-50,50 %
0109	CLORETO DE SUXAMETÔNIO PÓ 100 MG	1.720	R\$ 42,70	RS 12,69	-70,28 %
0110	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG CX C/ 500 CPR	60	R\$ 473,43	RS 234,35	-50,50 %
0111	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG CX C/ 100 AMPOLAS	60	R\$ 415,47	RS 207,60	-50,03 %
0112	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG CX/200 CPR	192	R\$ 118,11	RS 58,36	-50,59 %
0113	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX/14 CPR	1.800	R\$ 7,63	RS 3,82	-49,93 %
0114	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5 MG/ML CX C/ 10 AMP.	200	R\$ 38,04	RS 18,92	-50,26 %
0115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60MG CPR CX/10	240	R\$ 49,24	RS 24,37	-50,51 %
0116	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA INJ. 20MG/ML CX C/ 25 AMP	100	R\$ 246,93	RS 99,31	-59,78 %
0117	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG CX/12 COMP.	200	R\$ 4,62	RS 2,30	-50,22 %
0118	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/400 CPR	701	R\$ 122,94	RS 22,07	-82,05 %
0119	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/400 CPR	293	R\$ 122,94	RS 22,07	-82,05 %
0120	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR	2.435	R\$ 52,67	RS 23,81	-54,79 %
0121	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR	811	R\$ 52,67	RS 25,97	-50,69 %
0122	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG CX/500 CPR	56	R\$ 128,72	RS 44,11	-65,73 %
0123	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG FRC 10ML GOTAS	12.380	R\$ 2,67	RS 1,33	-50,19 %
0124	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG CX C/ 30 CP	500	R\$ 59,95	RS 29,68	-50,49 %
0125	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CX/20 CPR	4.620	R\$ 6,11	RS 3,06	-49,92 %
0126	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS	309	R\$ 424,18	RS 173,79	-59,03 %
0127	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS	103	R\$ 424,18	RS 173,79	-59,03 %
0128	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG CX/30 CPR	1.060	R\$ 7,75	RS 1,77	-77,16 %
0129	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG CX 30 COMPRIMIDOS	780	R\$ 26,35	RS 13,00	-50,66 %
0130	CLORIDRATO VANCOMICINA 500MG INJ. - AMPOLA	3.000	R\$ 11,41	RS 5,61	-50,83 %
0131	COLAGENASE + CLORANFENICOL: POMADA 30GM (IRUXOL)	4.905	R\$ 29,14	RS 9,80	-66,37 %
0132	COLAGENASE + CLORANFENICOL: POMADA 30GM (IRUXOL)	1.635	R\$ 29,14	RS 9,80	-66,37 %
0133	COLCHICINA 0,5MG CP CX C/ 30 CP	300	R\$ 13,88	RS 4,79	-65,49 %
0134	COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO ADU E PED)	3.000	R\$ 5,35	RS 2,48	-53,64 %
0135	COMPLEXO B INJ. (POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B) CX/100 AMPOLAS	690	R\$ 158,27	RS 67,00	-57,67 %
0136	COMPLEXO B INJ. (POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B) CX/100 AMPOLAS	230	R\$ 158,27	RS 67,00	-57,67 %
0137	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML 2M CX/50 AMPOLAS	72	R\$ 184,72	RS 79,89	-56,75 %



0138	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5ML CX/100 AMPOLAS	858	R\$ 200,18	R\$ 79,90	-60,09 %
0139	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5ML CX/100 AMPOLAS	286	R\$ 200,18	R\$ 79,90	-60,09 %
0140	DEXAMETAZONA CREME 1MG/G TUBO C/10GR	3.300	R\$ 3,13	R\$ 1,10	-64,86 %
0141	DEXAMETAZONA ELIXIR 0,1 MG/ML 120ML - CREME	10.740	R\$ 5,83	R\$ 2,82	-51,63 %
0142	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETAZONA XPE 120ML	3.600	R\$ 6,54	R\$ 3,26	-50,15 %
0143	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX/20 CPR	140	R\$ 3,87	R\$ 1,29	-66,67 %
0144	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG CX/20 CPR	560	R\$ 5,25	R\$ 2,09	-60,19 %
0145	DICLOFENACO GOTAS 15MG C/ 20ML	1.960	R\$ 5,17	R\$ 2,59	-49,90 %
0146	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/100 AMP	720	R\$ 265,11	R\$ 122,78	-53,69 %
0147	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/100 AMP	240	R\$ 265,11	R\$ 122,78	-53,69 %
0148	DICLOFENACO SÓDICO CX C/100 AMPOLAS	1.215	R\$ 131,84	R\$ 58,70	-55,48 %
0149	DICLOFENACO SÓDICO CX C/100 AMPOLAS	405	R\$ 131,84	R\$ 58,70	-55,48 %
0150	DIGOXINA 0,25MG CX/500 CPR	1.854	R\$ 89,87	R\$ 31,00	-65,51 %
0151	DIGOXINA 0,25MG CX/500 CPR	618	R\$ 89,87	R\$ 31,00	-65,51 %
0152	DIMETICONA GTS 10ML	3.220	R\$ 3,63	R\$ 1,56	-57,02 %
0153	DIPIRONA 1g (0,5G/ML-2ML) INJ CX/100 AMP	1.533	R\$ 146,54	R\$ 58,62	-60,00 %
0154	DIPIRONA 1g (0,5G/ML-2ML) INJ CX/100 AMP	511	R\$ 146,54	R\$ 58,62	-60,00 %
0155	DIPIRONA 500MG CX/500 CPR	527	R\$ 123,47	R\$ 58,00	-53,03 %
0156	DIPIRONA 500MG CX/500 CPR	175	R\$ 123,47	R\$ 58,00	-53,03 %
0157	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML CX/200 FR DE 10ML	219	R\$ 429,74	R\$ 203,89	-52,56 %
0158	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML CX/200 FR DE 10ML	73	R\$ 429,74	R\$ 203,89	-52,56 %
0159	DOBUTAMINA 250 MG/20ML CX/10 AMP	264	R\$ 98,35	R\$ 48,68	-50,50 %
0160	DOPAMINA 5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	158	R\$ 409,64	R\$ 196,00	-52,15 %
0161	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG INJ. - AMPOLA	7.500	R\$ 29,07	R\$ 9,38	-67,73 %
0162	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG INJ. - AMPOLA	2.500	R\$ 29,07	R\$ 9,38	-67,73 %
0163	ERGOMETRINA 0,2/1ML INJ CX/50 AMPOLAS	212	R\$ 212,94	R\$ 105,41	-50,50 %
0164	ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO	6.000	R\$ 10,81	R\$ 5,31	-50,88 %
0165	ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO	2.000	R\$ 10,81	R\$ 5,35	-50,51 %
0166	ESPIRONOLACTONA 25MG 30 CPR	1.716	R\$ 16,02	R\$ 6,62	-58,68 %
0167	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML CX/6 AMPOLAS	820	R\$ 22,89	R\$ 10,68	-53,34 %
0168	EZETIMIBA 10 MG + SINVASTATINA 20 MG, 10/20 MG CX C/ 30 CP	28	R\$ 166,67	R\$ 82,50	-50,50 %
0169	FENOTEROL 100 mcg/doses AEROSOL BOMBA	300	R\$ 27,03	R\$ 9,50	-64,85 %
0170	FENOTEROL GTS 5MG.	3.600	R\$ 7,07	R\$ 3,50	-50,50 %
0171	FLUCONAZOL 150MG CX/1 COMP	39.150	R\$ 2,08	R\$ 0,60	-71,15 %
0172	FLUCONAZOL 150MG CX/1 COMP	13.050	R\$ 2,08	R\$ 0,66	-68,27 %
0173	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO 120ML	9.840	R\$ 14,13	R\$ 4,41	-68,79 %
0174	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO 120ML	3.280	R\$ 14,13	R\$ 4,41	-68,79 %
0175	FUROSEMIDA 10 MG/ML CX/50 AMPOLAS DE 2ML	527	R\$ 130,87	R\$ 37,93	-71,02 %
0176	FUROSEMIDA 10 MG/ML CX/50 AMPOLAS DE 2ML	175	R\$ 130,87	R\$ 37,93	-71,02 %
0177	FUROSEMIDA 40MG CX/500 CPR	764	R\$ 49,90	R\$ 17,59	-64,75 %
0178	GENTAMICINA INJ 80MG CX/100 AMPOLAS.	360	R\$ 195,41	R\$ 96,73	-50,50 %
0179	GLIBENCLAMIDA 5MG CX/450 CPR	1.368	R\$ 30,29	R\$ 15,05	-50,31 %
0180	GLICOSE 25% 10 ML CX C/ 200 AMPOLAS	220	R\$ 165,22	R\$ 69,89	-54,97 %
0181	GLICOSE 50% 10 ML CX C/ 200 AMPOLAS	320	R\$ 165,48	R\$ 81,91	-50,50 %
0182	GLICOSE 75% 10 ML CX C/ 200 AMPOLAS	40	R\$ 195,81	R\$ 96,93	-50,50 %
0183	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJETÁVEL 10ML - CX/100 AMPOLAS	72	R\$ 364,19	R\$ 180,27	-50,50 %
0184	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25MG CX/30 CPR	100	R\$ 75,78	R\$ 28,47	-62,43 %
0185	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG CX C/ 30 CP	80	R\$ 126,77	R\$ 57,65	-54,52 %
0186	HEMITARTARATO DE METARAMINOL: injetável - 10 mg/ML - ampola	4.125	R\$ 36,71	R\$ 6,07	-83,46 %
0187	HEMITARTARATO DE METARAMINOL: injetável - 10 mg/ML - ampola	1.375	R\$ 36,71	R\$ 6,07	-83,46 %
0188	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML CX/50 AMPOLAS	309	R\$ 251,22	R\$ 110,00	-56,21 %
0189	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML CX/50 AMPOLAS	103	R\$ 251,22	R\$ 110,00	-56,21 %
0190	HEPARINA SUBCUTÂNEA 5000UI/0,25ML CX/25 AMP	309	R\$ 352,86	R\$ 118,00	-66,56 %



5117

0191	HEPARINA SUBCUTÂNEA 5000UI/0,25ML CX/25 AMP	103	R\$ 352,86	R\$ 132,00	-62,59 %
0192	HEPARINA VENOSA 5000UI/ML CX/ 50 AMP DE 5 ML.	40	R\$ 762,41	R\$ 377,39	-50,50 %
0193	HIDRALAZINA: Injetável – 20 mg/ML. Embalagem com 50 ampolas	302	R\$ 492,51	R\$ 189,79	-61,46 %
0194	HIDRALAZINA: Injetável – 20 mg/ML. Embalagem com 50 ampolas	100	R\$ 492,51	R\$ 189,79	-61,46 %
0195	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CX/300 CPR	2.592	R\$ 19,86	R\$ 7,35	-62,99 %
0196	HIDROCORTISONA 100MG INJ. CX/50	195	R\$ 307,87	R\$ 108,74	-64,68 %
0197	HIDROCORTISONA 100MG INJ. CX/50	65	R\$ 307,87	R\$ 108,74	-64,68 %
0198	HIDROCORTISONA 500MG INJ. CX/50 FR - COTA PRINCIPAL 75%	197	R\$ 427,79	R\$ 152,41	-64,37 %
0199	HIDROCORTISONA 500MG INJ. CX/50 FR - COTA PRINCIPAL 75%	65	R\$ 427,79	R\$ 152,41	-64,37 %
0200	HIDROXICLOROQUINA 400MG CX C/ 30 CP	320	R\$ 85,58	R\$ 42,36	-50,50 %
0201	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML - 150ML CX/50 FR	819	R\$ 234,11	R\$ 80,00	-65,83 %
0202	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML - 150ML CX/50 FR	273	R\$ 234,11	R\$ 80,00	-65,83 %
0203	IBUPROFENO 300 MG CX/500 CPR	192	R\$ 194,27	R\$ 74,90	-61,45 %
0204	IBUPROFENO 50MG/ML	11.000	R\$ 5,33	R\$ 2,59	-51,41 %
0205	IBUPROFENO 600 MG CX/500 CPR	392	R\$ 197,11	R\$ 58,62	-70,26 %
0206	IBUPROFENO GOTAS FR/ 20ML	10.220	R\$ 5,72	R\$ 2,81	-50,87 %
0207	INSULINA GLARGINA / (LANTUS)100 UI/ML FRASCOS C/ 3ML	120	R\$ 165,46	R\$ 82,64	-50,05 %
0208	INSULINA ULTRA RAPIDO HUMALOG FRASCOS	52	R\$ 178,21	R\$ 88,21	-50,50 %
0209	IODETO DE POTÁSSIO 2% XAROPE 100ML	548	R\$ 7,61	R\$ 3,78	-50,33 %
0210	ISOSSORBIDA 10MG CPR CX/30 COMP.	468	R\$ 19,11	R\$ 9,46	-50,50 %
0211	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL 5MG CPR CX/ 30 CPR	300	R\$ 16,83	R\$ 7,90	-53,06 %
0212	ITRACONAZOL 100MG CX/15 CÁPSULAS	3.105	R\$ 28,79	R\$ 7,03	-75,58 %
0213	ITRACONAZOL 100MG CX/15 CÁPSULAS	1.035	R\$ 28,79	R\$ 7,03	-75,58 %
0214	IVERMECTINA 6MG CX/4 CPR	1.440	R\$ 18,81	R\$ 2,67	-85,81 %
0215	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML	3.200	R\$ 17,09	R\$ 5,69	-66,71 %
0216	LAXANTE FITOTERÁPICO COMPOSIÇÃO: SENNA ALEXANDRINA MILLER + CASSIA FISTULA / GELEIA	28	R\$ 82,68	R\$ 38,80	-53,07 %
0217	LEVETIRACETAM 1000 MG CX C/	60	R\$ 283,84	R\$ 140,50	-50,50 %
0218	LEVETIRACETAM 500 MG CX C/	60	R\$ 170,92	R\$ 84,61	-50,50 %
0219	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG CX/30 CPR	660	R\$ 116,31	R\$ 48,30	-58,47 %
0220	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG +50MG CX/30 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	795	R\$ 160,62	R\$ 75,89	-52,75 %
0221	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG +50MG CX/30 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	265	R\$ 160,62	R\$ 75,89	-52,75 %
0222	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML INJ.	3.600	R\$ 21,81	R\$ 5,79	-73,45 %
0223	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG CX/30 CPR	140	R\$ 13,76	R\$ 6,78	-50,73 %
0224	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG CX/30 CPR	300	R\$ 11,21	R\$ 5,51	-50,85 %
0225	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG CX/30 CPR	300	R\$ 12,20	R\$ 6,00	-50,82 %
0226	LIDOCAINA 2% 30G GELEIA	5.260	R\$ 8,10	R\$ 3,95	-51,23 %
0227	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO 20ML	13.695	R\$ 8,18	R\$ 2,69	-67,11 %
0228	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO 20ML	4.565	R\$ 8,18	R\$ 2,69	-67,11 %
0229	LIDOCAÍNA SPRAY 10% 50ML	468	R\$ 91,29	R\$ 45,09	-50,61 %
0230	LOÇÃO OLEOSA ANTI ESCARAS 100ML	1.648	R\$ 6,52	R\$ 2,49	-61,81 %
0231	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	10.888	R\$ 4,72	R\$ 2,36	-50,00 %
0232	LORATADINA 10 MG CX/12 COMP	452	R\$ 2,98	R\$ 1,48	-50,34 %
0233	LOSARTANA 50MG CX/30 COMP	22.785	R\$ 4,12	R\$ 0,95	-76,94 %
0234	LOSARTANA 50MG CX/30 COMP	7.595	R\$ 4,12	R\$ 0,95	-76,94 %
0235	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CX/500 CPR	1.044	R\$ 36,10	R\$ 17,95	-50,28 %
0236	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG C/500 CPR	1.044	R\$ 57,78	R\$ 28,50	-50,67 %
0237	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CX C/ 30CP	56	R\$ 9,67	R\$ 2,98	-69,18 %
0238	MEBENDAZOL 100MG CX/600 CPR	140	R\$ 246,46	R\$ 122,00	-50,50 %
0239	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO	16.000	R\$ 4,59	R\$ 2,02	-55,99 %
0240	MELOXICAM 15 MG CX/10 COMP.	800	R\$ 12,10	R\$ 2,60	-78,51 %
0241	MESALAZINA MMX 1200 MG CX C/ 30 CP	120	R\$ 470,87	R\$ 233,08	-50,50 %
0242	METFORMINA 500MG CX/400 CPR	900	R\$ 126,67	R\$ 22,07	-82,58 %
0243	METFORMINA 500MG CX/400 CPR	300	R\$ 126,67	R\$ 22,07	-82,58 %



0244	METFORMINA 850MG CX/200 COMP	1.252	R\$ 52,43	R\$ 25,67	-51,04 %
0245	METILDOPA 250MG CX/ 500 COMP.	233	R\$ 432,39	R\$ 185,21	-56,93 %
0246	METILDOPA 250MG CX/ 500 COMP.	77	R\$ 432,39	R\$ 186,21	-56,93 %
0247	METILDOPA 500MG CX/500 COMP	204	R\$ 775,39	R\$ 310,34	-59,98 %
0248	METILDOPA 500MG CX/500 COMP	68	R\$ 775,39	R\$ 310,34	-59,98 %
0249	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	344	R\$ 134,27	R\$ 66,36	-50,58 %
0250	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ. CX/240 AMPOLAS	186	R\$ 375,90	R\$ 186,07	-50,50 %
0251	METOCLOPRAMIDA GTS FRASCO de 10ML	8.380	R\$ 2,78	R\$ 1,38	-50,36 %
0252	METOPROLOL 5 MG CX/5 AMPOLAS	170	R\$ 134,97	R\$ 66,81	-50,50 %
0253	METRONIDAZOL 10% GEL 100MG/G GEL VAGINAL 50G COM 10 APLICADORES	11.700	R\$ 11,13	R\$ 4,00	-64,06 %
0254	METRONIDAZOL 10% GEL 100MG/G GEL VAGINAL 50G COM 10 APLICADORES	3.900	R\$ 11,13	R\$ 4,00	-64,06 %
0255	METRONIDAZOL 250 MG CX COM 600 COMP	340	R\$ 210,23	R\$ 103,50	-50,77 %
0256	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	7.770	R\$ 13,48	R\$ 6,45	-52,15 %
0257	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	2.590	R\$ 13,48	R\$ 6,45	-52,15 %
0258	METRONIDAZOL 400 MG CX/24 COMP.	160	R\$ 12,08	R\$ 6,04	-50,00 %
0259	METRONIDAZOL 500 MG CX/24 CPR	200	R\$ 15,29	R\$ 7,55	-50,62 %
0260	METRONIDAZOL INJ 5MG/ML FR DE 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	14.475	R\$ 8,18	R\$ 2,83	-65,40 %
0261	METRONIDAZOL INJ 5MG/ML FR DE 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	4.825	R\$ 8,18	R\$ 2,83	-65,40 %
0262	NEOMICINA+BACITRACINA CREME 15MG	10.360	R\$ 3,99	R\$ 1,94	-51,38 %
0263	NIFEDIPINO RETARD 10 MG CX/30 CPR	80	R\$ 6,07	R\$ 3,00	-50,58 %
0264	NIMESULIDA 100 MG CX/12 CPR	800	R\$ 2,86	R\$ 1,42	-50,35 %
0265	NIMODIPINO 30MG CX/30 CPR	200	R\$ 15,84	R\$ 7,82	-50,63 %
0266	NISTATINA 100.000 UI/ML. SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 50 ML	6.292	R\$ 11,90	R\$ 5,94	-50,08 %
0267	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI 60G	9.900	R\$ 12,03	R\$ 3,45	-71,32 %
0268	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI 60G	3.300	R\$ 12,03	R\$ 3,45	-71,32 %
0269	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	13.140	R\$ 6,01	R\$ 2,86	-52,41 %
0270	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA PRINCIPAL 75%	7.650	R\$ 15,10	R\$ 5,93	-60,73 %
0271	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA PRINCIPAL 75%	2.550	R\$ 15,10	R\$ 5,93	-60,73 %
0272	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ. - AMPOLA - COTA PRINCIPAL 75%	2.370	R\$ 39,68	R\$ 19,64	-50,50 %
0273	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ. - AMPOLA - COTA PRINCIPAL 75%	790	R\$ 39,68	R\$ 19,64	-50,50 %
0274	NORFLOXACINO 400MG CX/14 COMP.	20	R\$ 13,83	R\$ 6,82	-50,69 %
0275	OCITOCINA 5 UI/ML CX/ 50 AMPOLAS	122	R\$ 298,46	R\$ 130,00	-56,44 %
0276	OLANZAPINA 10 MG CX/30 CPR	48	R\$ 93,02	R\$ 15,95	-82,85 %
0277	ÓLEO MINERAL 100ML	1.500	R\$ 7,06	R\$ 3,49	-50,57 %
0278	OMEPRAZOL 20MG CX /28 COMP.	5.040	R\$ 7,66	R\$ 2,43	-68,28 %
0279	OMEPRAZOL 40MG CX/28 COMP.	1.580	R\$ 17,53	R\$ 8,67	-50,54 %
0280	OMEPRAZOL 40MG: INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	918	R\$ 212,24	R\$ 91,03	-57,11 %
0281	OMEPRAZOL 40MG: INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	306	R\$ 212,24	R\$ 91,03	-57,11 %
0282	ONDANSETRONA 4 MG 10 COMPRIMIDOS	1.600	R\$ 31,90	R\$ 3,90	-87,77 %
0283	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX/50 AMPOLAS	611	R\$ 139,48	R\$ 63,00	-54,83 %
0284	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX/50 AMPOLAS	203	R\$ 139,48	R\$ 69,04	-50,50 %
0285	OXACILINA 500MG INJETÁVEL EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	510	R\$ 620,02	R\$ 215,00	-65,32 %
0286	OXACILINA 500MG INJETÁVEL EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	170	R\$ 620,02	R\$ 215,00	-65,32 %
0287	PANCURÔNIO 2 MG/ ML 2 ML CX/50 AMPOLAS	50	R\$ 675,01	R\$ 334,13	-50,50 %
0288	PANTOPRAZOL SODICA 40 MG CX C/ 42 CP	40	R\$ 17,63	R\$ 8,72	-50,54 %
0289	PARACETAMOL 200MG GOTAS 15 ML	21.801	R\$ 4,12	R\$ 1,15	-72,09 %
0290	PARACETAMOL 200MG GOTAS 15 ML	7.267	R\$ 4,12	R\$ 1,15	-72,09 %
0291	PARACETAMOL 500 MG CX/500 CPR	632	R\$ 103,50	R\$ 24,83	-76,01 %



0292	PARACETAMOL 750MG CX/480 CPR	444	R\$ 71,49	R\$ 35,39	-50,50 %
0293	PENICILINA G PROCAINA 400.000 UI - FRASCO AMPOLA	3.300	R\$ 9,79	R\$ 4,80	-50,97 %
0294	PHOSFO ENEMA 130ML	3.560	R\$ 13,66	R\$ 6,73	-50,73 %
0295	PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA (LAXANTE) COMPOSIÇÃO: MACROGOL 3350 / 13,125 G, BICARBONATO DE SÓDIO 0,1775 G, CLORETO DE SÓDIO 0,3507 G, CLORETO DE POTÁSSIO 0,0466 G CX C/ 20 SACHES	40	R\$ 84,57	R\$ 35,00	-58,61 %
0296	POLIVITAMÍNICO SUSP 120 ML	2.000	R\$ 5,89	R\$ 2,90	-50,76 %
0297	PREDNISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO	7.650	R\$ 13,57	R\$ 3,08	-77,30 %
0298	PREDNISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO	2.550	R\$ 13,57	R\$ 3,08	-77,30 %
0299	PREDNISONA 20 MG CX/10 CPR	10.600	R\$ 5,53	R\$ 1,89	-65,82 %
0300	PREDNISONA 5 MG CX/500 CPR	280	R\$ 72,82	R\$ 34,60	-52,49 %
0301	PROPANALOL 40MG CX /600 CPR	228	R\$ 31,13	R\$ 15,41	-50,50 %
0302	PROPATILNITRATO 10MG CX/50 CPR	136	R\$ 53,64	R\$ 26,55	-50,50 %
0303	REFIL DE INSULINA APIDRA SOLOSTAR 100UI/ML -COM CANETA DESCARTAVEL DE 3 ML	80	R\$ 66,58	R\$ 32,96	-50,50 %
0304	REFIL DE INSULINA LANTUS 100 U/ML-COM CANETA DESCARTÁVEL DE 3 ML	80	R\$ 153,35	R\$ 75,91	-50,50 %
0305	SALBUTAMOL XPE 120ML	6.532	R\$ 6,06	R\$ 2,53	-58,25 %
0306	SECNIDAZOL 1000 MG EMBALGEM COM 02 COMPRIMIDOS	12.195	R\$ 5,11	R\$ 2,25	-55,97 %
0307	SECNIDAZOL 1000 MG EMBALGEM COM 02 COMPRIMIDOS	4.065	R\$ 5,11	R\$ 2,25	-55,97 %
0308	SIMETICONA 40MG CX C/ 20 CPR	68	R\$ 7,97	R\$ 3,88	-51,32 %
0309	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML	600	R\$ 3,35	R\$ 1,67	-50,15 %
0310	SINVASTATINA 20MG CX/30 CPR	940	R\$ 6,31	R\$ 3,15	-50,08 %
0311	SINVASTATINA 40MG CX/30 CPR	628	R\$ 10,33	R\$ 4,38	-57,60 %
0312	SOL DE HIDROXIETILAMIDO 6% 500ML CX COM 30 BOLSA	140	R\$ 49,09	R\$ 24,30	-50,50 %
0313	SOL DE MANITOL 20% 250ML	3.300	R\$ 15,93	R\$ 7,96	-50,03 %
0314	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX/100	1.038	R\$ 632,85	R\$ 200,00	-68,40 %
0315	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX/100	346	R\$ 632,85	R\$ 200,00	-68,40 %
0316	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND	1.230	R\$ 387,95	R\$ 135,17	-65,16 %
0317	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND	410	R\$ 387,95	R\$ 135,17	-65,16 %
0318	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX/ 30 UND	3.390	R\$ 272,60	R\$ 89,65	-67,11 %
0319	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX/ 30 UND	1.130	R\$ 272,60	R\$ 89,65	-67,11 %
0320	SOL GLICOFISIOLOGICA 500ML CX/ 30 UND	1.338	R\$ 288,63	R\$ 142,87	-50,50 %
0321	SOL GLICOFISIOLOGICA 500ML CX/ 30 UND	446	R\$ 288,63	R\$ 142,87	-50,50 %
0322	SOL GLICOSADA 5% 100 ML	7.000	R\$ 7,42	R\$ 3,71	-50,00 %
0323	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND	555	R\$ 372,69	R\$ 149,72	-59,83 %
0324	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND	185	R\$ 372,69	R\$ 149,72	-59,83 %
0325	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND	1.410	R\$ 296,63	R\$ 146,83	-50,50 %
0326	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND	470	R\$ 296,63	R\$ 146,83	-50,50 %
0327	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND	1.350	R\$ 356,48	R\$ 176,17	-50,58 %
0328	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND	450	R\$ 356,48	R\$ 176,17	-50,58 %
0329	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID	1.238	R\$ 400,88	R\$ 171,93	-57,11 %
0330	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID	412	R\$ 400,88	R\$ 171,93	-57,11 %
0331	SOLUÇÃO CAPILAR: PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5 MG + EXCIPIENTE Q.S.P. C/1ML	80	R\$ 41,25	R\$ 20,42	-50,50 %
0332	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL SACHÊ	26.300	R\$ 2,11	R\$ 1,04	-50,71 %
0333	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX/ 30 COMPRIMIDOS	228	R\$ 58,53	R\$ 19,79	-66,19 %
0334	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	3.690	R\$ 21,83	R\$ 8,10	-62,90 %
0335	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	1.230	R\$ 21,83	R\$ 8,10	-62,90 %
0336	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME 30 G	5.360	R\$ 8,26	R\$ 4,03	-51,21 %
0337	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200/40 MG CPR	2.400	R\$ 0,31	R\$ 0,19	-38,71 %
0338	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800/160 MG CPR	12.000	R\$ 0,44	R\$ 0,26	-40,91 %
0339	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200/40 MG 100 ML - SUSPENSÃO	8.040	R\$ 9,53	R\$ 3,77	-60,44 %
0340	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG CX/20 COMPRIMIDOS	318	R\$ 7,29	R\$ 3,63	-50,21 %



0341	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 100MG/ML 1MEG/ML CX/200 AMPOLAS	22	RS 358,15	RS 176,96	-50,59 %
0342	SULFATO DE ZINCO XAROPE 4 MG/ML	8.250	RS 31,24	RS 14,50	-53,59 %
0343	SULFATO DE ZINCO XAROPE 4 MG/ML	2.750	RS 31,24	RS 15,46	-50,51 %
0344	SULFATO FERROSO 300MG/CPR CX/500 CPR	1.248	RS 43,42	RS 21,49	-50,51 %
0345	SULFATO FERROSO 40MG - EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	1.204	RS 46,29	RS 22,91	-50,51 %
0346	SULFATO FERROSO 5MG ML XAROPE	9.000	RS 6,67	RS 3,33	-50,07 %
0347	SUPOSITÓRIO GLICERINA adulto CX/12	104	RS 18,83	RS 9,41	-50,03 %
0348	SUPOSITÓRIO GLICERINA infantil CX/12	140	RS 17,09	RS 8,54	-50,03 %
0349	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG 30 COMPRIMIDOS	32	RS 27,60	RS 13,66	-50,51 %
0350	TENOXICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	708	RS 650,72	RS 241,38	-62,91 %
0351	TENOXICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	236	RS 650,72	RS 241,38	-62,91 %
0352	TENOXICAM 40MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS	633	RS 876,58	RS 300,65	-65,70 %
0353	TENOXICAM 40MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS	211	RS 876,58	RS 300,65	-65,70 %
0354	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	92	RS 686,38	RS 339,76	-50,50 %
0355	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	30	RS 686,38	RS 339,76	-50,50 %
0356	VITAMINA A CÁPSUL COM 100.000 UI EMBALAGEM 60 CÁPSULAS	800	RS 49,85	RS 24,68	-50,49 %
0357	VITAMINA A CÁPSULA COM 200.000 UI EMBALAGEM 50 CÁPSULAS	800	RS 57,60	RS 28,51	-50,50 %
0358	VITAMINA C 100MG/ML: CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 5ML - INJETÁVEL - COTA PRINCIPAL 75%	915	RS 133,63	RS 55,17	-58,71 %
0359	VITAMINA C 100MG/ML: CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 5ML - INJETÁVEL - COTA PRINCIPAL 75%	305	RS 133,63	RS 55,17	-58,71 %
0360	VITAMINA D 10.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS	580	RS 25,85	RS 12,80	-50,48 %
0361	VITAMINA D 50.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS - COTA PRINCIPAL 75%	435	RS 154,23	RS 54,00	-64,99 %
0362	VITAMINA D 50.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS - COTA PRINCIPAL 75%	145	RS 154,23	RS 54,00	-64,99 %
0363	VITAMINA D 7000UI CX C/ 30 CÁPSULAS	580	RS 54,97	RS 27,21	-50,50 %
0364	VITAMINA K 10 MG/ML: CAIXA COM 25 AMPOLAS - INJETÁVEL - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	360	RS 90,87	RS 44,98	-50,50 %
0365	ACIDO VALPROICO 250MG CX /C 25 CÁPSULAS	528	RS 25,17	RS 10,00	-60,27 %
0366	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML XAROPE FRASCO 100ML	2.620	RS 11,48	RS 5,68	-50,52 %
0367	ACIDO VALPROICO 500 MG CAIXA C/ 40 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	2.400	RS 87,56	RS 26,40	-69,85 %
0368	ACIDO VALPROICO 500 MG CAIXA C/ 40 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	800	RS 87,56	RS 30,91	-64,70 %
0369	ALPRAZOLAM 1MG CX C/30 COMPRIMIDOS	300	RS 11,72	RS 2,24	-80,89 %
0370	ALPRAZOLAM 2MG CX C/30 COMPRIMIDOS	300	RS 15,38	RS 3,51	-77,18 %
0371	AMITRIPTILINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	7.000	RS 9,35	RS 1,37	-85,35 %
0372	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	4.875	RS 35,78	RS 7,47	-79,12 %
0373	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	1.625	RS 35,78	RS 7,47	-79,12 %
0374	ARIPIPAZOL 10 MG CX C/ 30 CP	80	RS 257,09	RS 127,25	-50,50 %
0375	BIPERIDENO 2MG CP	30.000	RS 0,67	RS 0,34	-49,25 %
0376	BIPERIDENO 5MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	36	RS 200,12	RS 99,06	-50,50 %
0377	BROMAZEPAM 3MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	300	RS 10,72	RS 3,68	-65,67 %
0378	BROMAZEPAM 6 MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	300	RS 12,53	RS 4,55	-63,69 %
0379	CARBAMAZEPINA 200 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	1.800	RS 12,34	RS 5,10	-58,67 %
0380	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	1.300	RS 27,82	RS 7,80	-71,96 %
0381	CARBAMAZEPINA 400 MG CX/20 COMP.	1.880	RS 28,89	RS 9,60	-66,77 %
0382	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG CX C/ 50 COMPRIMIDOS	800	RS 59,63	RS 17,14	-71,26 %
0383	CARBONATO DE LÍTIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	600	RS 105,37	RS 52,00	-50,65 %
0384	CARBONATO DE LÍTIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	200	RS 105,37	RS 52,16	-50,50 %
0385	CETAMINA 50MG/ML 10ML INJ* CX C/ 5 FRASCO-AMPOLA	400	RS 165,56	RS 81,95	-50,50 %



0386	CITALOPRAM 20MG CX C/30 COMPRIMIDOS	240	R\$ 16,49	R\$ 6,07	-63,19 %
0387	CLOBAZAM 10 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	100	R\$ 19,39	R\$ 9,62	-50,39 %
0388	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 10ML	3.228	R\$ 9,22	R\$ 2,67	-71,04 %
0389	CLONAZEPAM 0,5 MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	888	R\$ 6,25	R\$ 2,15	-65,60 %
0390	CLONAZEPAM 2MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	800	R\$ 8,27	R\$ 2,35	-71,58 %
0391	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG CX C/ 20 COMPRIMIDOS	240	R\$ 30,87	R\$ 15,28	-50,50 %
0392	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 127,49	R\$ 21,60	-83,06 %
0393	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG CX C/20 COMPRIMIDOS	2.500	R\$ 18,62	R\$ 5,83	-68,69 %
0394	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX C/20 COMPRIMIDOS	2.280	R\$ 11,66	R\$ 5,82	-50,09 %
0395	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO DE 20ML	200	R\$ 18,26	R\$ 7,83	-57,12 %
0396	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML 5ML CX C/ 50 AMPOLAS	98	R\$ 178,27	R\$ 88,24	-50,50 %
0397	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CX C/ 30 CP	2.360	R\$ 9,30	R\$ 2,73	-70,65 %
0398	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG CX/30 COMPRIMIDOS	40	R\$ 23,03	R\$ 11,40	-50,50 %
0399	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG/ML GOTAS 50ML	100	R\$ 314,17	R\$ 155,51	-50,50 %
0400	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	120	R\$ 75,38	R\$ 37,31	-50,50 %
0401	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 64,65	R\$ 32,00	-50,50 %
0402	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG CX C/20 COMPRIMIDOS	200	R\$ 91,92	R\$ 45,95	-50,01 %
0403	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 21,71	R\$ 5,85	-73,05 %
0404	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG CX C/30 COMPRIMIDOS	120	R\$ 357,06	R\$ 177,04	-50,50 %
0405	CLORIDRATO DE PETIDINA 100MG/2ML CX C/ 25 AMPOLAS	250	R\$ 263,25	R\$ 130,13	-50,57 %
0406	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	400	R\$ 28,52	R\$ 14,11	-50,53 %
0407	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	400	R\$ 16,55	R\$ 4,57	-72,39 %
0408	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG CX C/ 20	60	R\$ 75,58	R\$ 37,41	-50,50 %
0409	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 200 MG CX C/ 20	60	R\$ 175,63	R\$ 86,94	-50,50 %
0410	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG CX C/ 20	60	R\$ 46,23	R\$ 22,75	-50,79 %
0411	CLORIDRATO DE TIZANIDINA 2 MG CX C/30 CP	100	R\$ 73,45	R\$ 36,36	-50,50 %
0412	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CX C/30 CÁPSULAS	160	R\$ 91,77	R\$ 36,01	-60,76 %
0413	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG CX C/30 CÁPSULAS	160	R\$ 37,79	R\$ 14,95	-60,44 %
0414	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX C/30 CÁPSULAS	160	R\$ 55,83	R\$ 19,50	-65,07 %
0415	CLOXAZOLAM 2 MG CX C/20 COMP	100	R\$ 35,01	R\$ 17,41	-50,27 %
0416	CLOZAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	120	R\$ 309,83	R\$ 153,17	-50,56 %
0417	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML 5 AMPOLAS DE 1ML	3.000	R\$ 16,08	R\$ 5,20	-67,66 %
0418	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 1ML	600	R\$ 109,08	R\$ 43,95	-59,71 %
0419	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG	400	R\$ 107,74	R\$ 53,33	-50,50 %
0420	DEXTROCETAMINA 50MG/ML CX C/25 AMPOLAS X 2ML	92	R\$ 753,60	R\$ 373,03	-50,50 %
0421	DEXTROCETAMINA 50MG/ML CX C/25 AMPOLAS X 2ML	30	R\$ 753,60	R\$ 373,03	-50,50 %
0422	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	4.408	R\$ 10,23	R\$ 2,00	-80,45 %
0423	DIAZEPAM 10MG INJETÁVEL CX C/50 AMOPLAS 2ML	448	R\$ 96,84	R\$ 47,94	-50,50 %
0424	DIAZEPAM 5MG CX C/30 COMPRIMIDOS	340	R\$ 8,72	R\$ 1,75	-79,93 %
0425	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG CX C/ 28 CP	28	R\$ 510,76	R\$ 252,83	-50,50 %
0426	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG CX C/ 30 CP	80	R\$ 61,24	R\$ 30,31	-50,51 %
0427	DONEPEZILA 10 MG CPR	1.000	R\$ 6,79	R\$ 3,35	-50,66 %
0428	DROPERIDOL 2,5MG/ML INJETÁVEL CX C/50 AMPOLAS DE 1ML	60	R\$ 915,42	R\$ 453,13	-50,50 %
0429	ETOMIDATO 2 MG/ML CX C/ 25 AMPOLAS DE 10ML	122	R\$ 477,16	R\$ 236,19	-50,50 %
0430	FENITOÍNA 100MG CX C/30 COPRIMIDOS	540	R\$ 14,40	R\$ 5,17	-64,10 %



5422

0431	FENITOÍNA 50 MG/ML EMBALAGEM CX C/ 10 AMPOLAS DE 5ML	456	R\$ 53,67	R\$ 26,56	-50,51 %
0432	FENOBARBITAL 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	940	R\$ 11,75	R\$ 5,44	-53,70 %
0433	FENOBARBITAL 200MG INJETÁVEL 25 AMPOLAS DE 2ML	308	R\$ 4,23	R\$ 2,09	-50,59 %
0434	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML CX C/25 AMPOLAS DE 2ML	15	R\$ 107,54	R\$ 53,23	-50,50 %
0435	FENTANILA 50MG/ML CX C/25 AMPOLAS de 2ML	30	R\$ 134,08	R\$ 66,37	-50,50 %
0436	FENTANILA AMPOLAS DE 0,05MG/ML CX C/25 AMOPLAS DE 10ml INJETÁVEL	759	R\$ 203,94	R\$ 83,00	-59,30 %
0437	FENTANILA AMPOLAS DE 0,05MG/ML CX C/25 AMOPLAS DE 10ml INJETÁVEL	253	R\$ 203,94	R\$ 83,00	-59,30 %
0438	FLUMAZENIL 0,5MG/ML CX C/ 10 AMPOLAS DE 5ML	68	R\$ 150,72	R\$ 74,51	-50,56 %
0439	HALOPERIDOL 1 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	1.300	R\$ 8,70	R\$ 4,15	-52,90 %
0440	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	800	R\$ 18,07	R\$ 5,25	-70,95 %
0441	HALOPERIDOL 5 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	2.300	R\$ 16,36	R\$ 4,29	-73,78 %
0442	HALOPERIDOL 5 MG/ML CX C/50 AMPOLAS DE 1ML	346	R\$ 120,51	R\$ 59,65	-50,50 %
0443	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 136,86	R\$ 37,80	-72,38 %
0444	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 25,16	R\$ 6,62	-73,69 %
0445	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 170,13	R\$ 84,11	-50,56 %
0446	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 17,80	R\$ 6,60	-62,92 %
0447	ISOFLURANO 100ML	240	R\$ 225,78	R\$ 111,76	-50,50 %
0448	LAMOTRIGINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 30,77	R\$ 12,20	-60,35 %
0449	LAMOTRIGINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 42,55	R\$ 12,50	-70,62 %
0450	LORAZEPAM 2 MG CX C/ 20 COMPRIMIDOS	300	R\$ 11,30	R\$ 3,26	-71,15 %
0451	MEROPENEM 1G/ML INJ CX C/ 10 AMP.	100	R\$ 303,36	R\$ 150,06	-50,53 %
0452	MIDAZOLAM 15MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	52	R\$ 175,92	R\$ 87,08	-50,50 %
0453	MIDAZOLAM 5 MG/ML 3ML CX C/50 AMPOLAS	236	R\$ 178,92	R\$ 89,36	-50,06 %
0454	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 10ML	225	R\$ 535,89	R\$ 206,48	-61,47 %
0455	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 10ML	75	R\$ 535,89	R\$ 265,27	-50,50 %
0456	MIRTAZAPINA 30 MG CX C/28 COMPRIMIDOS	148	R\$ 56,90	R\$ 28,17	-50,49 %
0457	MORFINA 10 MG/ML CX C/50 AMPOLAS DE 1ML	154	R\$ 223,70	R\$ 110,63	-50,55 %
0458	MORFINA P/ RAQUIANESTESIA 0,2MG/ML 1ML* COM 50	60	R\$ 346,28	R\$ 171,31	-50,53 %
0459	NALOXONA 0,4MG/ML CX C/ 10 AMPOLAS DE 1ML	28	R\$ 118,85	R\$ 58,83	-50,50 %
0460	NEOZINE 100 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	1.200	R\$ 33,96	R\$ 16,81	-50,50 %
0461	NEOZINE 25 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	800	R\$ 17,01	R\$ 8,50	-50,03 %
0462	OLANZAPINA 10MG CX C/28 COMPRIMIDOS	400	R\$ 90,33	R\$ 15,90	-82,40 %
0463	OLANZAPINA 5 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	400	R\$ 51,81	R\$ 14,28	-72,44 %
0464	OMALIZUMABE (XOLAIR) 150MG SUBCUTÂNEA (Excipientes: cloridrato de arginina, cloridrato de histidina, histidina, polissorbato 20 e água para injetáveis.)	225	R\$ 5.398,70	R\$ 2.672,00	-50,51 %
0465	OMALIZUMABE (XOLAIR) 150MG SUBCUTÂNEA (Excipientes: cloridrato de arginina, cloridrato de histidina, histidina, polissorbato 20 e água para injetáveis.)	75	R\$ 5.398,70	R\$ 2.672,36	-50,50 %
0466	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	460	R\$ 15,59	R\$ 5,70	-63,44 %
0467	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG CX C/30 COMPRIMIDOS	300	R\$ 54,30	R\$ 26,14	-51,86 %
0468	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	400	R\$ 40,70	R\$ 10,50	-74,20 %
0469	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG/ML 15ML GOTAS	200	R\$ 139,30	R\$ 18,79	-86,51 %
0470	PALMITATO DE PALIPERIDONA 75 MG CX C/1 SERINGA - C	21	R\$ 3.607,44	R\$ 1.785,67	-50,50 %
0471	PALMITATO DE PALIPERIDONA 75 MG CX C/1 SERINGA - C	7	R\$ 3.607,44	R\$ 1.785,68	-50,50 %
0472	PREGABALINA 150 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	240	R\$ 112,37	R\$ 13,20	-88,25 %
0473	PREGABALINA 75MG CX C/30 CÁPSULAS	200	R\$ 64,88	R\$ 10,10	-84,43 %
0474	PROPOFOL 10MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML	210	R\$ 613,09	R\$ 142,72	-76,72 %
0475	PROPOFOL 10MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML	70	R\$ 613,09	R\$ 152,48	-75,13 %
0476	QUETIAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 52,93	R\$ 16,80	-68,26 %
0477	RISPERIDONA 1 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	1.080	R\$ 12,27	R\$ 4,40	-64,14 %
0478	RISPERIDONA 2MG CX C/30 COMPRIMIDOS	1.256	R\$ 17,48	R\$ 4,84	-72,31 %



0479	RISPERIDONA SUSP ORAL: EMBALAGEM COM FRASCOS DE 30ML DE SOLUÇÃO DE 1MG/ML	1.200	R\$ 29,27	R\$ 7,85	-73,18 %
0480	SEMAGLUTIDA 1,34 MG/ML INJ	450	R\$ 1.678,07	R\$ 830,63	-50,50 %
0481	SEMAGLUTIDA 1,34 MG/ML INJ	150	R\$ 1.678,07	R\$ 830,64	-50,50 %
0482	SEVOFLURANO 250ML	150	R\$ 580,87	R\$ 287,52	-50,50 %
0483	SEVOFLURANO 250ML	50	R\$ 580,87	R\$ 287,53	-50,50 %
0484	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 75,92	R\$ 37,48	-50,63 %
0485	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 67,58	R\$ 33,05	-51,09 %
0486	TOPIRAMATO 100MG CX C/60 COMPRIMIDOS	200	R\$ 96,37	R\$ 20,25	-78,99 %
0487	TOPIRAMATO 25 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	228	R\$ 28,91	R\$ 10,67	-63,09 %
0488	TOPIRAMATO 50 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	200	R\$ 55,34	R\$ 12,43	-77,54 %
0489	TRAMADOL 100MG/2ML, CX C/60AMP.	2.700	R\$ 150,75	R\$ 74,00	-50,91 %
0490	TRAMADOL 100MG/2ML, CX C/60AMP.	900	R\$ 150,75	R\$ 74,00	-50,91 %
0491	TRAMADOL 50MG/ML, CX C/100 AMPOLAS DE 1ML - COTA PRINCIPAL 75%	422	R\$ 229,46	R\$ 95,45	-58,40 %
0492	TRAMADOL 50MG/ML, CX C/100 AMPOLAS DE 1ML - COTA PRINCIPAL 75%	140	R\$ 229,46	R\$ 95,45	-58,40 %
0493	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300MG CX C/30 CP	1.028	R\$ 67,64	R\$ 33,48	-50,50 %
0494	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500MG CX C/30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	621	R\$ 116,14	R\$ 57,20	-50,75 %
0495	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500MG CX C/30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	207	R\$ 116,14	R\$ 57,49	-50,50 %
0496	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE 100ML	1.000	R\$ 10,29	R\$ 5,09	-50,53 %
0497	ABAIXADOR DE LÍNGUA - (ESPATULA AYRES) DE MADEIRA DESCARTÁVEL PCT C/100 UNIDADES	3.428	R\$ 7,34	R\$ 3,63	-50,54 %
0498	AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4,5, CAIXA C/ 100UND	780	R\$ 9,29	R\$ 4,64	-50,05 %
0499	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7, CAIXA C/ 100UND	780	R\$ 9,86	R\$ 4,68	-52,54 %
0500	AGULHA DESCARTÁVEL 30 X 0,8, CAIXA C/ 100UND	780	R\$ 9,47	R\$ 4,73	-50,05 %
0501	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12, CAIXA C/ 100UND	760	R\$ 9,06	R\$ 4,52	-50,11 %
0502	AGULHA DESCARTÁVEL PARA ANESTESIA BIÓPSIA DE PRÓSTATA BLO-K 20GaX25cm	12	R\$ 165,53	R\$ 81,94	-50,50 %
0503	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINAL 26GX90MM CX/25 UND (UNIEVER UNISIS OU SUPERIOR)	200	R\$ 308,06	R\$ 100,89	-67,25 %
0504	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINAL 25GX90MM CX/25 UND (UNIEVER UNISIS OU SUPERIOR)	120	R\$ 286,24	R\$ 100,89	-64,75 %
0505	AGULHA DESCARTÁVEL PARA SUTURA (CAIXA COM 120 UNIDADES)	84	R\$ 169,26	R\$ 83,78	-50,50 %
0506	ALCOOL 70% 1L CX/12 UNID	1.983	R\$ 139,90	R\$ 51,00	-63,55 %
0507	ALCOOL 70% 1L CX/12 UNID	661	R\$ 139,90	R\$ 51,00	-63,55 %
0508	ALCOOL GEL 1L CX/12 UNID	747	R\$ 100,60	R\$ 49,80	-50,50 %
0509	ALCOOL GEL 1L CX/12 UNID	249	R\$ 100,60	R\$ 49,80	-50,50 %
0510	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G -	3.384	R\$ 26,29	R\$ 8,69	-66,95 %
0511	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G -	1.128	R\$ 26,29	R\$ 8,69	-66,95 %
0512	ALGODÃO ORTOPÉDICO 12CM X 1,0M PCT COM 12UND	640	R\$ 9,29	R\$ 4,64	-50,05 %
0513	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM X 1,00MT PCT COM 12UND	600	R\$ 19,81	R\$ 9,81	-50,48 %
0514	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML - KIT 100 UND - COTA PRINCIPAL 75%	831	R\$ 651,07	R\$ 213,79	-67,16 %
0515	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML - KIT 100 UND - COTA PRINCIPAL 75%	277	R\$ 651,07	R\$ 213,79	-67,16 %
0516	AMBU COM RESERVATORIO ADULTO: Reanimador Manual adulto (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 2500ml.	228	R\$ 272,55	R\$ 113,11	-58,50 %
0517	AMBU COM RESERVATORIO NEO NATAL: Reanimador Manual Neonatal (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 900ml	116	R\$ 272,72	R\$ 127,00	-53,43 %
0518	AMBU COM RESERVATORIO PEDIÁTRICO: Reanimador Manual pediátrico (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 2700ml.	228	R\$ 266,20	R\$ 131,67	-50,54 %
0519	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL CARTELA COM 24UND	1.840	R\$ 28,11	R\$ 13,96	-50,34 %
0520	ATADURA DE ALGODÃO 20CM X 1,8 METROS C/12 UND	1.940	R\$ 17,33	R\$ 8,57	-50,55 %
0521	ATADURA CREPE 13 FIOS 1,8M X 10CM PCT C/12	6.251	R\$ 9,73	R\$ 2,76	-71,63 %
0522	ATADURA CREPE 13 FIOS 1,8M X 10CM PCT C/12	2.083	R\$ 9,73	R\$ 2,76	-71,63 %



0523	ATADURA CREPE 13 FIOS 12CM X 1.80M PC/12	9.855	R\$ 9,95	RS 3,31	-66,73 %
0524	ATADURA CREPE 13 FIOS 12CM X 1.80M PC/12	3.285	R\$ 9,95	RS 3,31	-66,73 %
0525	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX 1.80CM PC/12	8.346	R\$ 15,42	RS 4,41	-71,40 %
0526	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX 1.80CM PC/12	2.782	R\$ 15,42	RS 4,41	-71,40 %
0527	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 1,8MX12CM PC/12 UNI	328	R\$ 9,94	RS 3,31	-66,70 %
0528	ATADURA DE RAYON 7,5X5M CONFECCIONADA EM FIBRAS SINTÉTICAS 100% RAYON.	48	R\$ 31,46	RS 15,63	-50,32 %
0529	ATADURA GESSADA 10cmX3m CX/20 rolos	400	R\$ 75,01	RS 37,13	-50,50 %
0530	ATADURA GESSADA 15cmX3m CX/20 rolos	200	R\$ 95,58	RS 47,31	-50,50 %
0531	ATADURA GESSADA 20cmX4m CX/20 rolos	400	R\$ 169,62	RS 49,65	-70,73 %
0532	BALÃO RESPIRATÓRIO COM LAÇO DE LÁTEX 3 LITROS - PARA ANESTESIA	48	R\$ 75,39	RS 37,32	-50,50 %
0533	BALÃO RESPIRATÓRIO COM LAÇO DE LÁTEX 5 LITROS - PARA ANESTESIA	48	R\$ 95,64	RS 47,34	-50,50 %
0534	BASE PLANA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA, RECORTÁVEL ATÉ 57MM, FLANGE DE 70MM, PCT 5 UND	360	R\$ 58,99	RS 29,20	-50,50 %
0535	BOLSA COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA DRENÁVEL SENSURA DE 70MM	400	R\$ 21,69	RS 10,75	-50,44 %
0536	BOLSA PARA COLOSTOMIA DRENÁVEL TRANSPARENTE 19/64MM CX/10	2.000	R\$ 20,84	RS 10,31	-50,53 %
0537	BOLSA PARA COLOSTOMIA RECORTAVEL 30/63MM PC/10	240	R\$ 11,63	RS 5,72	-50,82 %
0538	BRAÇADEIRA ADULTO (OBESO) - COM MANGUITO DUAS VIAS (APARELHO PARONIZADO MONITOR DIXTAL)	108	R\$ 352,49	RS 126,77	-64,04 %
0539	BRAÇADEIRA ADULTO COM MANGUITO DUAS VIAS (APARELHO PARONIZADO MONITOR DIXTAL)	208	R\$ 205,40	RS 101,67	-50,50 %
0540	CAL SODADA 4,5Kg	60	R\$ 203,85	RS 100,91	-50,50 %
0541	CANETA INSULINA 32G 4MM CX/100	40	R\$ 23,38	RS 11,59	-50,43 %
0542	CÂNULA NASOFARÍNGEA Nº 6	48	R\$ 97,79	RS 48,41	-50,50 %
0543	CÂNULA NASOFARÍNGEA Nº 7	156	R\$ 102,24	RS 50,61	-50,50 %
0544	CÂNULA NASOFARÍNGEA Nº 8	48	R\$ 155,59	RS 77,02	-50,50 %
0545	CÂNULA DE BIÓPSIA TECIDO MOLE BIOCORE II MG 14GaX10cm (PADRONIZADO BIOCORE II MG).	30	R\$ 120,51	RS 59,65	-50,50 %
0546	CÂNULA DE BIÓPSIA TECIDO MOLE BIOCORE II MG 18GaX25cm (PADRONIZADO BIOCORE II MG)	30	R\$ 120,98	RS 59,89	-50,50 %
0547	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 6,0 mm	40	R\$ 28,68	RS 14,24	-50,35 %
0548	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 6,5 mm	40	R\$ 32,42	RS 16,11	-50,31 %
0549	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 2	40	R\$ 108,13	RS 53,52	-50,50 %
0550	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 3	80	R\$ 101,83	RS 50,41	-50,50 %
0551	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 4	80	R\$ 107,76	RS 53,54	-50,32 %
0552	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 4,5	80	R\$ 102,24	RS 50,61	-50,50 %
0553	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 5	80	R\$ 102,51	RS 50,74	-50,50 %
0554	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 0 - 60MM	100	R\$ 6,39	RS 3,16	-50,55 %
0555	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 00 - 50MM	100	R\$ 6,16	RS 3,05	-50,49 %
0556	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 1 - 70MM	116	R\$ 6,16	RS 3,05	-50,49 %
0557	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 2 - 80MM	116	R\$ 6,33	RS 3,13	-50,55 %
0558	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 3 - 90MM	116	R\$ 6,59	RS 3,28	-50,23 %
0559	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 4 - 10MM	116	R\$ 7,20	RS 3,59	-50,14 %
0560	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 5 - 110MM	116	R\$ 6,69	RS 3,33	-50,22 %
0561	CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/BALÃO Nº 7.0	28	R\$ 29,02	RS 14,36	-50,52 %
0562	CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/BALÃO Nº 7.5	28	R\$ 30,94	RS 15,32	-50,48 %
0563	CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/BALÃO Nº 8.0	28	R\$ 29,64	RS 14,67	-50,51 %
0564	CAPACETE DE OXIGENAÇÃO HOOD DE ACRÍLICO - MÉDIO	20	R\$ 550,59	RS 272,54	-50,50 %
0565	CAPACETE DE OXIGENAÇÃO HOOD DE ACRÍLICO - PEQUENO	20	R\$ 536,27	RS 265,45	-50,50 %
0566	CATETER DUPLO LUMEN P/ ACESSO VENOSO CENTRAL 7F X 20CM /30CM (KIT)	500	R\$ 140,89	RS 58,84	-58,24 %
0567	CATETER INTRAVENOSO Nº 14 CX/100. Ø:2.0mm C:45mm F:305ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	220	R\$ 149,63	RS 73,06	-51,17 %
0568	CATETER INTRAVENOSO Nº 16 CX/100 Ø:1.7mm C:45mm F:200ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	282	R\$ 103,60	RS 51,28	-50,50 %



5125

0569	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 CX/100 Ø:1.3mm C:32mm F:95ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	456	R\$ 91,61	R\$ 45,35	-50,50 %
0570	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 CX/100 Ø:1.1mm C:32mm F:65ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	712	R\$ 92,34	R\$ 45,71	-50,50 %
0571	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 CX/100 Ø:0.9mm C:25mm F:36ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	1.088	R\$ 88,59	R\$ 32,90	-62,86 %
0572	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 CX/100 Ø:0.9mm C:25mm F:36ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	362	R\$ 88,59	R\$ 32,90	-62,86 %
0573	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX/100 Ø:0.7mm C:19mm F:23ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	1.058	R\$ 94,52	R\$ 32,00	-66,14 %
0574	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX/100 Ø:0.7mm C:19mm F:23ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	352	R\$ 94,52	R\$ 41,38	-56,22 %
0575	CATETER NASAL P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS PEDIÁTRICO INFANTIL C/10	2.426	R\$ 21,31	R\$ 2,72	-87,24 %
0576	CATETER NASAL P/OXIGÊNIO TIPO OCULOS 110CM ADULTO	4.716	R\$ 2,89	R\$ 0,91	-68,51 %
0577	CERA PARA OSSO CX/12 ENVELPES DE 2,5g CADA	40	R\$ 595,68	R\$ 294,86	-50,50 %
0578	CIRCUITO PACIENTE COM DRENO CONECTOR PARA VENTILADORES (OBS.: APARELHO PADRONIZADO MODELOLUTF 3 - LEISTUNG)	12	R\$ 255,29	R\$ 126,37	-50,50 %
0579	CLAMP UMBILICAL - ESTÉRIL	100	R\$ 1,53	R\$ 0,76	-50,33 %
0580	CLIQUE DE FECHAMENTO PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	120	R\$ 8,77	R\$ 4,38	-50,06 %
0581	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% CX/12 DE 1LT	728	R\$ 414,77	R\$ 124,99	-69,87 %
0582	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% CX/12 DE 1LT	242	R\$ 414,77	R\$ 124,99	-69,87 %
0583	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA CX/12 DE 1L -	720	R\$ 301,58	R\$ 79,45	-73,66 %
0584	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA CX/12 DE 1L -	240	R\$ 301,58	R\$ 79,45	-73,66 %
0585	COBERTURA PARA ÓBITO EXTRA GRANDE (90 cm x 220 cm) C/ 5 UND	690	R\$ 187,60	R\$ 89,00	-52,56 %
0586	COBERTURA PARA ÓBITO EXTRA GRANDE (90 cm x 220 cm) C/ 5 UND	230	R\$ 187,60	R\$ 92,86	-50,50 %
0587	COLAR CERVICAL G: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TRQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	320	R\$ 26,89	R\$ 9,94	-63,03 %
0588	COLAR CERVICAL INFANTIL: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TRQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	300	R\$ 25,72	R\$ 12,73	-50,51 %
0589	COLAR CERVICAL M: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TRQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	320	R\$ 24,23	R\$ 9,81	-59,51 %
0590	COLAR CERVICAL NEONATAL: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TRQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	100	R\$ 25,85	R\$ 12,80	-50,48 %
0591	COLAR CERVICAL P: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TRQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	320	R\$ 24,94	R\$ 12,35	-50,48 %
0592	COLAR CERVICAL PP: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TRQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	300	R\$ 24,19	R\$ 12,00	-50,39 %
0593	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) PCT C/100	3.825	R\$ 62,11	R\$ 20,69	-66,69 %
0594	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) PCT C/100	1.275	R\$ 62,11	R\$ 20,69	-66,69 %
0595	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	9.048	R\$ 8,18	R\$ 3,24	-60,39 %
0596	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L CX C/ 20 UND	786	R\$ 207,39	R\$ 102,00	-50,82 %
0597	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L CX C/ 20 UND	262	R\$ 207,39	R\$ 102,00	-50,82 %
0598	COLETOR UNIVERSAL TRANSPARENTE 80ML PCT C/ 100	1.157	R\$ 77,79	R\$ 28,89	-62,86 %



0599	COLETOR UNIVERSAL TRANSPARENTE 80ML PCT C/ 100	385	R\$ 77,79	R\$ 28,89	-62,86 %
0600	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO - CIRÚRGICA 45X50CM PCT/ 50	624	R\$ 82,11	R\$ 40,54	-50,63 %
0601	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 PC/500 NÃO ESTÉRIL / 5 DOBRAS 8 CAMADAS / 13 FIOS / 400g /ALTA ABSORSÃO	8.226	R\$ 31,04	R\$ 8,97	-71,10 %
0602	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 PC/500 NÃO ESTÉRIL / 5 DOBRAS 8 CAMADAS / 13 FIOS / 400g /ALTA ABSORSÃO	2.742	R\$ 31,04	R\$ 8,97	-71,10 %
0603	COMPRESSA DE GAZE TIPO QUEIJO 52X50 13FIOS ROLO 620G	1.440	R\$ 41,66	R\$ 20,62	-50,50 %
0604	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L - 5 ENZIMAS	747	R\$ 125,23	R\$ 55,00	-56,08 %
0605	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L - 5 ENZIMAS	249	R\$ 125,23	R\$ 41,27	-67,04 %
0606	DRENO DE PENROSE ESTÉRIL Nº 1 PC/12	240	R\$ 33,08	R\$ 16,44	-50,30 %
0607	DRENO DE PENROSE ESTÉRIL Nº 2 PC/12	240	R\$ 41,22	R\$ 20,40	-50,51 %
0608	DRENO DE PENROSE ESTÉRIL Nº 3 PC/12	240	R\$ 45,74	R\$ 22,64	-50,50 %
0609	DRENO DE PENROSE ESTÉRIL Nº 4 PC/12	240	R\$ 44,34	R\$ 21,95	-50,50 %
0610	DRENO PARA SUÇÃO 600MLX3,2	120	R\$ 38,39	R\$ 19,00	-50,51 %
0611	DRENO PARA SUÇÃO 600MLX4,8	120	R\$ 37,24	R\$ 18,43	-50,51 %
0612	DRENO T (KHER) Nº 10 MODELO T, ESTÉRIL, EM LÁTEX	40	R\$ 20,36	R\$ 10,07	-50,54 %
0613	DRENO T (KHER) Nº 12 MODELO T, ESTÉRIL, EM LÁTEX	40	R\$ 20,55	R\$ 10,16	-50,56 %
0614	DRENO T (KHER) Nº 14 MODELO T, ESTÉRIL, EM LÁTEX	40	R\$ 20,19	R\$ 9,99	-50,52 %
0615	DRENO T (KHER) Nº 16 MODELO T, ESTÉRIL, EM LÁTEX	40	R\$ 20,27	R\$ 10,03	-50,52 %
0616	DRENO T (KHER) Nº 18 MODELO T, ESTÉRIL, EM LÁTEX	40	R\$ 21,40	R\$ 10,59	-50,51 %
0617	ELETRODO ECG ADULTO/PEDIÁTRICO COM 100 UND	488	R\$ 46,67	R\$ 20,29	-56,52 %
0618	ENVELOPE ESTERILIZAÇÃO AUTOSSELANTE - 150x250MM CX/100 UND	820	R\$ 42,23	R\$ 20,90	-50,51 %
0619	ENVELOPE ESTERILIZAÇÃO AUTOSSELANTE - 190x330MM - CX/100 UND	850	R\$ 83,43	R\$ 41,30	-50,50 %
0620	ENVELOPE ESTERILIZAÇÃO AUTOSSELANTE - 200x330MM CX/100 UND	660	R\$ 91,13	R\$ 45,11	-50,50 %
0621	ENVELOPE ESTERILIZAÇÃO AUTOSSELANTE - 90x260MM CX/100 UND	1.200	R\$ 30,01	R\$ 14,85	-50,52 %
0622	EQUIPO MACROGOTAS FLEXÍVEL ESTÉRIL COM FILTRO E INJETOR LATERAL	144.900	R\$ 1,41	R\$ 0,21	-85,11 %
0623	EQUIPO MACROGOTAS FLEXÍVEL ESTÉRIL COM FILTRO E INJETOR LATERAL	48.300	R\$ 1,41	R\$ 0,21	-85,11 %
0624	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSENSÍVEL COM INJETOR LATERAL	10.971	R\$ 5,60	R\$ 2,07	-63,04 %
0625	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSENSÍVEL COM INJETOR LATERAL	3.657	R\$ 5,60	R\$ 2,07	-63,04 %
0626	EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMPLI	30.000	R\$ 1,20	R\$ 0,21	-82,50 %
0627	EQUIPO P/ TRANSUSÃO SANGUÍNEA CÂMARA DUPLA	10.500	R\$ 5,94	R\$ 2,94	-50,51 %
0628	ESCOVA CERVICAL GINECOLÓGICA DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL 100 UND	248	R\$ 44,51	R\$ 22,03	-50,51 %
0629	ESPAÇADOR PARA INALIAÇÃO ADULTO/INFANTIL	200	R\$ 84,59	R\$ 41,77	-50,62 %
0630	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/ PROTEÇÃO (TAMPA) CX/24UND	417	R\$ 331,82	R\$ 118,00	-64,44 %
0631	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/ PROTEÇÃO (TAMPA) CX/24UND	139	R\$ 331,82	R\$ 118,00	-64,44 %
0632	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (G) PCT 200 UND	144	R\$ 315,94	R\$ 156,39	-50,50 %
0633	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (M) PCT 150 UND	219	R\$ 319,76	R\$ 149,00	-53,40 %
0634	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (M) PCT 150 UND	73	R\$ 319,76	R\$ 149,00	-53,40 %
0635	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (P) PCT 200 UND -	306	R\$ 313,24	R\$ 117,00	-62,65 %
0636	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (P) PCT 200 UND -	102	R\$ 313,24	R\$ 117,00	-62,65 %
0637	FAIXA DE SMARCH 10CMX2M	500	R\$ 22,46	R\$ 11,12	-50,49 %
0638	FAIXA DE SMARCH 15CMX2M	500	R\$ 32,66	R\$ 16,23	-50,31 %
0639	FAIXA DE SMARCH 20CMX2M	500	R\$ 34,64	R\$ 17,22	-50,29 %
0640	FILME RAIÓ-X 18X24 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIÓ SH-500F)	120	R\$ 219,78	R\$ 108,79	-50,50 %
0641	FILME RAIÓ-X 24X30 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIÓ SH-500F)	120	R\$ 399,27	R\$ 197,64	-50,50 %
0642	FILME RAIÓ-X 30X40 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIÓ SH-500F)	100	R\$ 619,11	R\$ 306,46	-50,50 %



0643	FILME RAI0-X 35X35 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI0 SH-500F)	100	R\$ 725,95	R\$ 359,35	-50,50 %
0644	FILME RAI0-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI0 SH-500F)	75	R\$ 860,39	R\$ 315,00	-63,39 %
0645	FILME RAI0-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI0 SH-500F)	25	R\$ 860,39	R\$ 315,00	-63,39 %
0646	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 1 GERAL CX/36	270	R\$ 409,53	R\$ 202,62	-50,52 %
0647	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 1 GERAL CX/36	90	R\$ 409,53	R\$ 202,72	-50,50 %
0648	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 2-0 GERAL CX/36	100	R\$ 406,13	R\$ 201,03	-50,50 %
0649	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 3-0 GERAL CX/36.	100	R\$ 406,13	R\$ 201,03	-50,50 %
0650	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 4-0 GERAL CX/36.	100	R\$ 406,13	R\$ 201,03	-50,50 %
0651	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 0 GERAL CX/36	100	R\$ 409,02	R\$ 202,46	-50,50 %
0652	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 2-0 COM AGULHA 2,5cm CX/36	100	R\$ 406,13	R\$ 201,03	-50,50 %
0653	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 3-0 COM AGULHA 2,0cm CX/36	48	R\$ 406,13	R\$ 201,03	-50,50 %
0654	FIO DE ALGODÃO PRÉ - CORTADO COM AGULHA Nº 0 CX/24	48	R\$ 63,43	R\$ 31,40	-50,50 %
0655	FIO DE ALGODÃO PRÉ - CORTADO COM AGULHA Nº 2 CX/24	48	R\$ 63,09	R\$ 31,23	-50,50 %
0656	FIO DE ALGODÃO PRÉ - CORTADO SEM AGULHA Nº 0 CX/24.	48	R\$ 62,68	R\$ 31,03	-50,49 %
0657	FIO DE ALGODÃO PRÉ - CORTADO SEM AGULHA Nº 2-0 CX/24.	48	R\$ 63,80	R\$ 31,58	-50,50 %
0658	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº 0 CX/24.	252	R\$ 49,42	R\$ 24,46	-50,51 %
0659	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº1-0 CX/24	544	R\$ 47,74	R\$ 23,63	-50,50 %
0660	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº2-0 CX/24.	544	R\$ 47,84	R\$ 23,68	-50,50 %
0661	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº3-0 CX/24.	664	R\$ 48,11	R\$ 23,81	-50,51 %
0662	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº4-0 CX/24	404	R\$ 47,93	R\$ 23,73	-50,49 %
0663	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº5-0 CX/24	408	R\$ 47,66	R\$ 23,59	-50,50 %
0664	FIO DE POLIÉSTER Nº 5 AGULHA 4,8cm CX/12	80	R\$ 83,35	R\$ 37,68	-54,79 %
0665	FIO DE POLIPROPILENO Nº 0 AGULHA 2CM CX/24	240	R\$ 80,56	R\$ 39,88	-50,50 %
0666	FIO DE POLIPROPILENO Nº 1 AGULHA 2CM CX/24	100	R\$ 80,01	R\$ 39,60	-50,51 %
0667	FIO DE POLIPROPILENO Nº 2 AGULHA 2CM CX/24	100	R\$ 80,52	R\$ 39,86	-50,50 %
0668	FIO DE POLIPROPILENO Nº 3-0 AGULHA 2CM CX/24	100	R\$ 80,01	R\$ 39,60	-50,51 %
0669	FIO DE POLIPROPILENO Nº 4-0 agulha 2,5cm CX/24 - (SHALON OU SUPEIOR)	100	R\$ 94,47	R\$ 46,76	-50,50 %
0670	FIO DE POLIPROPILENO Nº 5-0 agulha 2,5cm CX/24 - (SHALON OU SUPEIOR)	100	R\$ 98,72	R\$ 48,87	-50,50 %
0671	FIO DE POLIPROPILENO Nº 6-0 agulha 2,5cm CX/24 - (SHALON OU SUPEIOR)	100	R\$ 94,47	R\$ 46,76	-50,50 %
0672	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 0 CAIXA C/24	16	R\$ 153,63	R\$ 76,05	-50,50 %
0673	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1 CAIXA C/24	244	R\$ 157,17	R\$ 77,80	-50,50 %
0674	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1-0 CX/12 AGULHA 9,0cm	244	R\$ 150,39	R\$ 74,44	-50,50 %
0675	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 2-0 CX/24	244	R\$ 155,83	R\$ 77,14	-50,50 %
0676	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 3-0, COM AGULHA 3,0 CM CAIXA C/24	344	R\$ 150,38	R\$ 74,44	-50,50 %
0677	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 4-0 CX/24	244	R\$ 155,14	R\$ 76,79	-50,50 %
0678	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 5-0 CX/24	44	R\$ 156,23	R\$ 77,33	-50,50 %
0679	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 0 CX/24	44	R\$ 151,22	R\$ 74,75	-50,57 %
0680	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 1 CX/24	244	R\$ 151,22	R\$ 59,52	-60,64 %
0681	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 2-0 CX/24	244	R\$ 153,39	R\$ 76,69	-50,00 %
0682	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 3-0 CX/24	244	R\$ 151,86	R\$ 68,79	-54,70 %
0683	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 4-0 CX/24	44	R\$ 151,55	R\$ 75,02	-50,50 %
0684	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 5-0 CX/24	44	R\$ 150,95	R\$ 74,72	-50,50 %
0685	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO - PEDIÁTRICO	240	R\$ 51,02	R\$ 25,25	-50,51 %



5428

0686	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO - ADULTO	268	R\$ 55,56	R\$ 27,50	-50,50 %
0687	FITA (TIRAS) REAGENTE PARA GLICEMIA CX C/50 TIRAS GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO) 75%	3.075	R\$ 41,61	R\$ 18,00	-56,74 %
0688	FITA (TIRAS) REAGENTE PARA GLICEMIA CX C/50 TIRAS GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO) 75%	1.025	R\$ 41,61	R\$ 18,00	-56,74 %
0689	FITA ADESIVA HOSPITALAR BRANCA 19mmx50m - PCT/12 Rolos	448	R\$ 6,37	R\$ 3,18	-50,08 %
0690	FITA MÉTRICA HOSPITALAR 1,50MTS.	364	R\$ 19,42	R\$ 9,60	-50,57 %
0691	FITA MICROPOROSA 10CMX4,5M	1.348	R\$ 9,21	R\$ 4,60	-50,05 %
0692	FITA P/ AUTOCLAVE 19MM X 30M	4.300	R\$ 7,04	R\$ 3,51	-50,14 %
0693	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML	2.200	R\$ 12,96	R\$ 6,47	-50,08 %
0694	FIXADOR PARA FILME DE RAIOS-X 38 LITROS	360	R\$ 292,68	R\$ 92,00	-68,57 %
0695	FIXADOR PARA FILME DE RAIOS-X 38 LITROS	120	R\$ 292,68	R\$ 92,00	-68,57 %
0696	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	1.012	R\$ 40,30	R\$ 8,00	-80,15 %
0697	FLUXÔMETRO PARA OXIGÊNIO 0-15 LPM (PADRONIZADO PROTEC): Corpo em latão cromado; Bilhas em policarbonato com esfera em aço inoxidável; Borboleta de nylon com rosca metálica; Niple de saída em latão cromado	220	R\$ 88,29	R\$ 43,70	-50,50 %
0698	FORMOL 37% 1L	252	R\$ 26,86	R\$ 13,30	-50,48 %
0701	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO G PCT/8	2.408	R\$ 25,28	R\$ 10,74	-57,52 %
0702	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO M PCT/8	3.450	R\$ 24,42	R\$ 10,00	-59,05 %
0703	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO M PCT/8	1.150	R\$ 24,42	R\$ 10,00	-59,05 %
0704	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO P PCT/8	2.200	R\$ 27,61	R\$ 11,52	-58,28 %
0705	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO XG PCT/8	3.200	R\$ 24,52	R\$ 10,67	-56,48 %
0706	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL XG PCT C/ 6 UND	1.340	R\$ 20,26	R\$ 4,75	-76,55 %
0707	GEL CONDUTOR 1L: GEL PARA MEIOS DE COTATO, FACILITA DISTRIBUIÇÃO	3.108	R\$ 13,54	R\$ 6,65	-50,89 %
0708	GEL PARA ULTRASSONOGRÁFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA.	1.728	R\$ 36,97	R\$ 18,00	-51,31 %
0709	GEL PARA ULTRASSONOGRÁFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA.	576	R\$ 36,97	R\$ 18,00	-51,31 %
0710	GLUTACIN GLUTARALDEÍDO 2% 28 DIAS GALÃO 5000ML: Glutaraldeído 2,0%, tensoativo e água deionizada.	20	R\$ 130,13	R\$ 64,41	-50,50 %
0711	INTRACATH CATETER VENOSO CENTRAL 16G 8 AMARELO BD	280	R\$ 247,00	R\$ 122,27	-50,50 %
0712	INTRACATH CATETER VENOSO CENTRAL 19G VERDE BD	280	R\$ 250,80	R\$ 124,15	-50,50 %
0713	KIT LARINGOSCÓPIO ADULTO COM LAMINAS MAC N 3;4	64	R\$ 624,71	R\$ 309,23	-50,50 %
0714	KIT LARINGOSCÓPIO PEDIÁTRICO COM LAMINAS MAC N 0;1;2;3	50	R\$ 680,69	R\$ 336,94	-50,50 %
0715	KIT CÂNULA OROFARÍNGEAS COM ESTOJO Nº 0 A 5	88	R\$ 62,24	R\$ 30,81	-50,50 %
0716	KIT ESCOVA - ESPONJA CLOREXIDINA 2% KIT C/ 20 UND: Escova para Assepsia com Clorexidina 2% Degermanle. Escova/espunja plástica com dupla face, embebida em solução degermanle, Dupla Face. Antisséptico tóxico e antissepsia da pele no pré-operatório.	608	R\$ 56,34	R\$ 27,89	-50,50 %
0717	KIT PAPANICOLAU PARA COLETA PREVENTIVO: 01 ESPÉCULO P; 01 ESCOVA CERVICAL; 01 LUYA EVA; 01 ESPATULA MOD. AYRE; 01 ESTOJO P.L PAPEL; 01 LAMINA DE VIDRO. GINOS OU SUPERIOR.	33.000	R\$ 4,69	R\$ 2,14	-54,37 %
0718	KIT PAPANICOLAU PARA COLETA PREVENTIVO: 01 ESPÉCULO P; 01 ESCOVA CERVICAL; 01 LUYA EVA; 01 ESPATULA MOD. AYRE; 01 ESTOJO P.L PAPEL; 01 LAMINA DE VIDRO. GINOS OU SUPERIOR.	11.000	R\$ 4,69	R\$ 2,26	-51,81 %
0719	KIT PARA ANESTESIA PERIDUAL	400	R\$ 117,31	R\$ 58,07	-50,50 %
0720	KIT PARA NEBULIZADOR ADULTO: Incluso: 1 Extensão com Conexão Oxigênio 1 Recipiente para Medicamento 1 Máscara Adulta e Elástico	152	R\$ 17,84	R\$ 8,82	-50,56 %
0721	KIT PARA NEBULIZADOR PEDIÁTRICO: Incluso: 1 Extensão com Conexão Oxigênio 1 Recipiente para Medicamento 1 Máscara Adulta e Elástico	94	R\$ 18,92	R\$ 9,36	-50,53 %
0722	KIT Punção Intraóssea (BIG OU SUPERIOR)	28	R\$ 2.480,56	R\$ 1.227,88	-50,50 %
0723	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 15 CX/100	476	R\$ 35,91	R\$ 17,78	-50,49 %
0724	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 20 CX/100	468	R\$ 38,81	R\$ 19,21	-50,50 %
0725	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 22 CX/100	628	R\$ 35,31	R\$ 17,48	-50,50 %
0726	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 23 CX/100	388	R\$ 38,12	R\$ 18,94	-50,31 %



0727	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 24 CX/100	672	R\$ 34,99	R\$ 17,32	-50,50 %
0728	LÂMINAS PARA MICROSCOPIA 25X75MM - BORDA FOSCA CX/50 PEÇA	3.276	R\$ 9,55	R\$ 4,77	-50,05 %
0729	LANCETAS DESCARTÁVEIS CX C/200	1.946	R\$ 30,61	R\$ 7,40	-75,82 %
0730	LENÇOL DESCARTÁVEL EM TNT 70CMX50M - ROLO	272	R\$ 16,25	R\$ 8,04	-50,52 %
0731	LUVA CIRÚRGICA 7,0 ESTÉRIL CX/200 PARES	317	R\$ 466,62	R\$ 215,00	-53,92 %
0732	LUVA CIRÚRGICA 7,0 ESTÉRIL CX/200 PARES	105	R\$ 466,62	R\$ 215,00	-53,92 %
0733	LUVA CIRÚRGICA 7,5 ESTÉRIL CX/200	335	R\$ 466,62	R\$ 214,00	-54,14 %
0734	LUVA CIRÚRGICA 7,5 ESTÉRIL CX/200	111	R\$ 466,62	R\$ 214,00	-54,14 %
0735	LUVA CIRÚRGICA 8,0 ESTÉRIL CX/200	326	R\$ 466,62	R\$ 227,89	-51,16 %
0736	LUVA CIRÚRGICA 8,0 ESTÉRIL CX/200	108	R\$ 466,62	R\$ 227,89	-51,16 %
0737	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM TALCO	711	R\$ 366,67	R\$ 35,25	-90,39 %
0738	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM TALCO	237	R\$ 366,67	R\$ 82,76	-77,43 %
0739	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM TALCO	1.290	R\$ 366,67	R\$ 35,25	-90,39 %
0740	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM TALCO	430	R\$ 366,67	R\$ 82,76	-77,43 %
0741	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM TALCO	990	R\$ 366,67	R\$ 35,25	-90,39 %
0742	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM TALCO	330	R\$ 366,67	R\$ 82,76	-77,43 %
0743	MALHA TUBULAR 20cm X 15M	700	R\$ 31,93	R\$ 15,80	-50,52 %
0744	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 15MX10CM	600	R\$ 24,52	R\$ 12,14	-50,49 %
0745	MANTA TÉRMICA, COBERTOR, ALUMINIZADA 2,10X1,40CM	2.500	R\$ 11,92	R\$ 5,96	-50,00 %
0746	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM SACO RESERVATÓRIO - ADULTO	624	R\$ 23,81	R\$ 8,89	-62,66 %
0747	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM SACO RESERVATÓRIO - PEDIÁTRICO	424	R\$ 25,92	R\$ 10,90	-57,95 %
0748	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 1.	200	R\$ 75,52	R\$ 37,38	-50,50 %
0749	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 2.	200	R\$ 76,21	R\$ 37,72	-50,51 %
0750	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 3.	300	R\$ 81,20	R\$ 40,19	-50,50 %
0751	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 4.	300	R\$ 78,63	R\$ 38,92	-50,50 %
0752	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 5.	300	R\$ 76,68	R\$ 37,96	-50,50 %
0753	MÁSCARA LARÍNGEA REUTILIZÁVEL Nº 6	140	R\$ 105,43	R\$ 52,19	-50,50 %
0754	MÁSCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	408	R\$ 28,89	R\$ 14,30	-50,50 %
0755	ÓCULOS DE PROTEÇÃO EM ACRÍLICO INCOLOR: LENTES EM POLICARBONATO COM TRATAMENTO ANTIRISCOS; ÓCULOS EM POLICARBONATO RESISTENTE A IMPACTOS E CHOQUES FÍSICOS DE MATERIAIS SÓLIDOS E LÍQUIDOS COMO: FRAGMENTOS DE MADEIRA, FERRO, RESPINGOS DE PRODUTOS ÁCIDOS, CÁUSTICOS, ENTRE OUTROS. PROTEÇÃO CONTRA RAJOS UVA E UVB. APOIO NASAL E PROTEÇÃO LATERAL NO MESMO MATERIAL DALENTE. HASTES TIPO ESPÁTULA COM AJUSTE DE COMPRIMENTO PARA MELHOR ADAPTAÇÃO AO ROSTO DO USUÁRIO.	2.640	R\$ 8,76	R\$ 3,65	-58,33 %
0756	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAÇÃO 30X30cm CX/500	471	R\$ 146,90	R\$ 70,00	-52,35 %
0757	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAÇÃO 30X30cm CX/500	157	R\$ 146,90	R\$ 70,00	-52,35 %
0758	PAPEL FILTRO PCT C/ 100	20	R\$ 10,01	R\$ 4,95	-50,55 %
0759	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 12CM X 100M - BOBINA	148	R\$ 90,78	R\$ 44,94	-50,50 %
0760	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20CM X 100M - BOBINA	148	R\$ 148,01	R\$ 73,26	-50,50 %
0761	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 60CM X 100M - BOBINA	148	R\$ 396,87	R\$ 195,00	-50,87 %
0762	PAPEL LENÇOL 50X70 CX/10 ROLO	603	R\$ 145,73	R\$ 22,00	-84,90 %
0763	PAPEL LENÇOL 50X70 CX/10 ROLO	201	R\$ 145,73	R\$ 72,14	-50,50 %
0764	PAPEL PARA ELETROCARDÍOGRAFO (obs: PHILIPS FM20 E FM20 AVALON)	48	R\$ 61,11	R\$ 30,25	-50,50 %
0765	PAPEL PARA ELETROCARDÍOGRAFO 216mmX 30m - BIONET(obs: APARELHO PADRONIZADO)	932	R\$ 61,50	R\$ 30,00	-51,22 %
0766	PAPEL PARA ULTRASOM SONY UPP-110S (PADRONIZADO)	348	R\$ 92,64	R\$ 45,86	-50,50 %
0767	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	150	R\$ 659,65	R\$ 326,43	-50,51 %
0768	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	50	R\$ 659,65	R\$ 326,53	-50,50 %
0769	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	120	R\$ 955,76	R\$ 332,00	-65,26 %
0770	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	40	R\$ 955,76	R\$ 310,00	-67,57 %



0771	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	150	R\$ 694,91	RS 343,90	-50,51 %
0772	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	50	R\$ 694,91	RS 343,98	-50,50 %
0773	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	120	R\$ 955,76	RS 473,00	-50,51 %
0774	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	40	R\$ 955,76	RS 473,10	-50,50 %
0775	PÊRA DE LÁTEX PARA ESFIGMOMANÔMETRO	20	R\$ 33,33	RS 16,50	-50,50 %
0776	PORTA LÂMINAS PLÁSTICO TIPO FRASCO CAP, 3 LÂMINAS PCT C/ 100	3.255	R\$ 110,17	RS 31,00	-71,86 %
0777	PORTA LÂMINAS PLÁSTICO TIPO FRASCO CAP, 3 LÂMINAS PCT C/ 100	1.085	R\$ 110,17	RS 31,00	-71,86 %
0778	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12	168	R\$ 667,74	RS 76,00	-88,62 %
0779	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12	56	R\$ 667,74	RS 231,72	-65,30 %
0780	PRESERVATIVO LUBRIFICADO CX/144 UND	300	R\$ 66,45	RS 32,89	-50,50 %
0781	PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADO CX/144 UND	112	R\$ 63,21	RS 31,29	-50,50 %
0782	PROPÉ DESCARTÁVEL PCT 100 UND	1.544	R\$ 11,65	RS 5,72	-50,90 %
0783	RÉGUA ANTROPOMÉTRICA PEDIÁTRICA: em madeira marfim; escala de 100 cm graduação em milímetros numeradas a cada centímetro; possui marcador removível.	165	R\$ 662,16	RS 327,50	-50,54 %
0784	RÉGUA ANTROPOMÉTRICA PEDIÁTRICA: em madeira marfim; escala de 100 cm graduação em milímetros numeradas a cada centímetro; possui marcador removível.	55	R\$ 662,16	RS 327,77	-50,50 %
0785	SCALP Nº 19G CX/100	100	R\$ 28,81	RS 14,26	-50,50 %
0786	SCALP Nº 21G CX/100	716	R\$ 29,09	RS 14,40	-50,50 %
0787	SCALP Nº 23G CX/100	1.656	R\$ 29,35	RS 14,60	-50,26 %
0788	SCALP Nº 25G CX/100	1.556	R\$ 30,59	RS 15,14	-50,51 %
0789	SCALP Nº 27G CX/100	340	R\$ 32,81	RS 16,24	-50,50 %
0790	SERINGA DESC. - 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500 UND - ESTÉRIL	390	R\$ 173,33	RS 85,70	-50,56 %
0791	SERINGA DESC. - 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500 UND - ESTÉRIL	130	R\$ 173,33	RS 85,80	-50,50 %
0792	SERINGA DESC. 10ML C/AGULHA CX/250 UND	885	R\$ 135,79	RS 55,50	-59,13 %
0793	SERINGA DESC. 10ML C/AGULHA CX/250 UND	295	R\$ 135,79	RS 55,50	-59,13 %
0794	SERINGA DESC. 1ML C/AGULHA CX/500 UND	723	R\$ 133,53	RS 53,40	-60,01 %
0795	SERINGA DESC. 1ML C/AGULHA CX/500 UND	241	R\$ 133,53	RS 53,40	-60,01 %
0796	SERINGA DESC. 20ML C/AGULHA CX/250 UND	885	R\$ 218,53	RS 95,00	-56,53 %
0797	SERINGA DESC. 20ML C/AGULHA CX/250 UND	295	R\$ 218,53	RS 95,00	-56,53 %
0798	SERINGA DESC. 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500 UND	224	R\$ 199,77	RS 98,89	-50,50 %
0799	SERINGA DESC. 3ML C/AGULHA CX/500 UND	456	R\$ 199,77	RS 80,00	-59,95 %
0800	SERINGA DESC. 3ML C/AGULHA CX/500 UND	152	R\$ 199,77	RS 80,00	-59,95 %
0801	SERINGA DESC. 5ML C/AGULHA CX/500 UND	624	R\$ 212,01	RS 93,00	-56,13 %
0802	SERINGA DESC. 5ML C/AGULHA CX/500 UND	208	R\$ 212,01	RS 93,00	-56,13 %
0803	SERINGA DESC. 60ML S/AGULHA - BICO CATETER CX/25 UND	40	R\$ 56,71	RS 28,07	-50,50 %
0804	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº32 COM DISPOSITIVO DE 2000ML	512	R\$ 44,23	RS 21,89	-50,51 %
0805	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº36 - KIT COM DISPOSITIVO DE 2000ML	512	R\$ 48,25	RS 23,88	-50,51 %
0806	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº38 - KIT COM DISPOSITIVO DE 2000ML	512	R\$ 47,37	RS 23,45	-50,50 %
0807	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 04 PCT/10	88	R\$ 10,00	RS 4,99	-50,10 %
0808	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 06 PCT/10	88	R\$ 10,59	RS 5,27	-50,24 %
0809	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 08 PCT/10	92	R\$ 10,00	RS 4,90	-51,00 %
0810	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 10 PCT/10	316	R\$ 11,64	RS 5,80	-50,17 %
0811	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 12 PCT/10	96	R\$ 11,41	RS 5,61	-50,83 %
0812	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 14 PCT/10	96	R\$ 12,41	RS 6,20	-50,04 %
0813	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 16 PCT/10	96	R\$ 14,31	RS 7,08	-50,52 %
0814	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 18 PCT/10	68	R\$ 13,34	RS 6,60	-50,52 %
0815	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 20 PCT/10	68	R\$ 15,26	RS 7,55	-50,52 %
0816	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 12	800	R\$ 20,09	RS 9,94	-50,52 %
0817	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 14	800	R\$ 23,03	RS 11,40	-50,50 %
0818	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 16	800	R\$ 28,79	RS 14,25	-50,50 %



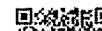
0819	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 18	800	RS 29,04	RS 14,37	-50,52 %
0820	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 10 PCT/10	396	RS 39,57	RS 19,59	-50,49 %
0821	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12 PCT/10	396	RS 39,65	RS 19,63	-50,49 %
0822	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14 PCT/10	436	RS 43,61	RS 21,59	-50,49 %
0823	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16 PCT/10	476	RS 41,79	RS 20,69	-50,49 %
0824	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18 PCT/10	472	RS 37,69	RS 18,66	-50,49 %
0825	SONDA DE FOLEY Nº 18 3 VIAS PCT/10	272	RS 56,33	RS 27,88	-50,51 %
0826	SONDA DE FOLEY Nº 20 2 VIAS PCT/10	256	RS 45,33	RS 22,44	-50,50 %
0827	SONDA DE FOLEY Nº 20 3 VIAS PCT/10	56	RS 49,46	RS 24,48	-50,51 %
0828	SONDA DE FOLEY Nº 22 2 VIAS PCT/10	56	RS 46,11	RS 22,82	-50,51 %
0829	SONDA DE FOLEY Nº 22 3 VIAS PCT/10	56	RS 49,85	RS 24,68	-50,49 %
0830	SONDA DE FOLEY Nº 24 3 VIAS PCT/10	44	RS 49,63	RS 24,57	-50,49 %
0831	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 04 PCT/10	72	RS 13,34	RS 6,57	-50,75 %
0832	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 10 PCT/10	100	RS 13,34	RS 6,57	-50,75 %
0833	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 14 PCT/10	80	RS 15,55	RS 7,68	-50,61 %
0834	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 18 PCT/10	90	RS 16,67	RS 8,24	-50,57 %
0835	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 20 PCT/10	90	RS 17,56	RS 8,69	-50,51 %
0836	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 04 PCT/10	90	RS 14,84	RS 7,40	-50,13 %
0837	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 06 PCT/10	90	RS 13,75	RS 6,77	-50,76 %
0838	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 08 PCT/10	90	RS 13,91	RS 6,85	-50,75 %
0839	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 10 PCT/10	110	RS 13,88	RS 6,84	-50,72 %
0840	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 12 PCT/10	110	RS 17,08	RS 8,44	-50,59 %
0841	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 14 PCT/10	106	RS 18,26	RS 9,03	-50,55 %
0842	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16 PCT/10	102	RS 17,21	RS 8,51	-50,55 %
0843	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18 PCT/10	90	RS 17,68	RS 8,75	-50,51 %
0844	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 20 PCT/10	70	RS 18,69	RS 9,25	-50,51 %
0845	SONDA RETAL Nº 26 PCT/10	32	RS 17,63	RS 8,72	-50,54 %
0846	SONDA URETRAL Nº 04 PCT/10	40	RS 11,16	RS 5,48	-60,90 %
0847	SONDA URETRAL Nº 06 PCT/10	172	RS 11,37	RS 5,59	-60,84 %
0848	SONDA URETRAL Nº 08 PCT/10	172	RS 10,59	RS 5,20	-50,90 %
0849	SONDA URETRAL Nº 10 PCT/10	632	RS 12,86	RS 6,33	-50,78 %
0850	SONDA URETRAL Nº 12 PCT/10	4.252	RS 14,99	RS 7,38	-50,77 %
0851	SONDA URETRAL Nº 14 PCT/10	1.172	RS 15,30	RS 7,64	-50,07 %
0852	SONDA URETRAL Nº 16 PCT/10	172	RS 17,44	RS 8,60	-50,69 %
0853	SONDA URETRAL Nº 18 PCT/10	172	RS 16,98	RS 8,48	-50,06 %
0854	SONDA URETRAL Nº 20 PCT/10	160	RS 17,54	RS 8,76	-50,06 %
0855	TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 12MMX250MM PCT/12: Tala metálica de alumínio, para uso ortopédico, forrada com espuma	28	RS 15,20	RS 7,59	-50,07 %
0856	TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 16MMX250MM PCT/12: Tala metálica de alumínio, para uso ortopédico, forrada com espuma	72	RS 18,88	RS 9,43	-50,05 %
0857	TELA CIRÚRGICA 15X15CM	120	RS 62,45	RS 29,90	-52,12 %
0858	TELA CIRÚRGICA 26X26CM	28	RS 147,74	RS 73,13	-50,50 %
0859	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	12.820	RS 3,77	RS 1,88	-50,13 %
0860	TESTE RÁPIDO PARA HIV CX C/ 25 TESTES	630	RS 188,11	RS 60,31	-67,94 %
0861	TESTE RÁPIDO PARA HIV CX C/ 25 TESTES	210	RS 188,11	RS 60,31	-67,94 %
0862	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100	6.078	RS 10,84	RS 5,20	-52,03 %
0863	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100	2.026	RS 10,84	RS 5,20	-52,03 %
0864	TRAQUEIA DE SILICONE AUTOCLAVÁVEL ADULTO 22X120 cm	36	RS 260,65	RS 129,02	-50,50 %
0865	TUBO DE LÁTEX 200 - ROLO DE 15 METROS 3x5mm	28	RS 36,07	RS 17,85	-50,51 %
0866	TUBO DE LÁTEX 204 - ROLO DE 15 METROS 3x5mm	12	RS 77,00	RS 38,49	-50,01 %
0867	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 2.0 PCT/10	72	RS 52,22	RS 25,85	-50,50 %
0868	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 2.5 PCT/10	72	RS 49,69	RS 24,60	-50,49 %
0869	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 3.0 PCT/10	72	RS 50,43	RS 24,96	-50,51 %
0870	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 3.5 PCT/10	72	RS 53,42	RS 26,44	-50,51 %
0871	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 4.0 PCT/10	192	RS 51,63	RS 25,56	-50,49 %
0872	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 4.5 PCT/10	192	RS 49,69	RS 24,50	-50,69 %



0873	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 5.0 PCT/10	192	R\$ 50,43	R\$ 24,86	-50,70 %
0874	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 5.5 PCT/10	192	R\$ 53,77	R\$ 26,52	-50,68 %
0875	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 6.0 PCT/10	192	R\$ 50,25	R\$ 24,77	-50,71 %
0876	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 6.5 PCT/10	192	R\$ 51,85	R\$ 25,57	-50,68 %
0877	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7.0 PCT/10	364	R\$ 52,90	R\$ 26,09	-50,68 %
0878	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7.5 PCT/10	184	R\$ 52,62	R\$ 25,95	-50,68 %
0879	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8.0 PCT/10	364	R\$ 51,68	R\$ 25,48	-50,70 %
0880	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8.5 PCT/10	184	R\$ 51,39	R\$ 25,44	-50,50 %
0881	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO	177	R\$ 437,51	R\$ 208,00	-52,46 %
0882	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO	59	R\$ 437,51	R\$ 208,00	-52,46 %
0883	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 90 % ATATCA: FRASCO 30ML	112	R\$ 174,73	R\$ 86,49	-50,50 %
0884	ÁGUA DESTILADA 1 LITRO C/12	12	R\$ 88,47	R\$ 43,79	-50,50 %
0885	AMILASE CNPG: Finalidade - Sistema para determinação de alfa-Amilase em amostras de sangue, urina e outros líquidos biológicos. Aplicação semi-automática e automática.	16	R\$ 729,78	R\$ 278,85	-61,79 %
0886	ANTICOAGULANTE P/ PRESERVAÇÃO DA GLICOSE	12	R\$ 25,76	R\$ 12,75	-50,50 %
0887	ANTICOAGULANTE P/ PROVAS DE COAGULAÇÃO	8	R\$ 26,44	R\$ 13,12	-50,38 %
0888	ASO: Teste de aglutinação para determinação qualitativa e quantitativa da Antiestreptolisina-O (ASO) no soro sem diluição.	12	R\$ 316,37	R\$ 119,82	-62,13 %
0889	BÉQUER DE VIDRO 500ML: Características - em vidro boro 3.3; Forma baixa; Possui graduação; Com bico vertedor; Capacidade: 500ml.	20	R\$ 21,81	R\$ 10,80	-50,48 %
0890	BERÇO DE VIDRO COM ALÇA INOX PARA 8 LAMINAS 26X76 MM	10	R\$ 92,30	R\$ 45,69	-50,50 %
0891	BETA HCG CROMAGRÁFICO	24	R\$ 89,13	R\$ 34,86	-60,89 %
0892	CÁLCIO: Método colorimétrico para doseamento do cálcio em fluidos biológicos.	12	R\$ 268,34	R\$ 127,88	-50,50 %
0893	CÂMARA DE NEUBAUER ESPELHADA: PARA CONTAGEM DE DIFERENTES TIPOS CELULARES	24	R\$ 512,25	R\$ 256,12	-50,00 %
0894	CÂMARA PARA CONTAGEM DE FUCHS-ROSENTHAL ESPELHADA: Aplicação - utilizada para contagem de células ou outras partículas em suspensão. Características - Malhas de leitura espelhada; Desenho da malha: Fuchs-Rosenthal; Profundidade: 0,200 mm; Resolução: 0,0625 mm2.	8	R\$ 842,47	R\$ 420,00	-50,15 %
0895	CK-MB: Kit para determinação da CK-MB por metodologia cinética UV. Reagentes para determinação quantitativa da atividade da isoenzima CK-MB (CK-2) no soro ou plasma.	20	R\$ 591,50	R\$ 290,00	-50,97 %
0896	COLESTEROL HDL: Sistema enzimático colorimétrico para a determinação de colesterol total em amostras de soro, com reação de ponto final. Aplicação manual, semi-automática e automática.	4	R\$ 100,92	R\$ 33,60	-66,71 %
0897	COLORAÇÃO DE ZIEHL NELSEEN: Kit utilizado para realização da Coloração de Ziehl Neelsen em diversos materiais.	4	R\$ 111,91	R\$ 55,40	-50,50 %
0898	CUBA DE VIDRO COM TAMPAS SEM BERÇO SEM RANHURAS MEDIDA 108X90X70 MM	12	R\$ 179,24	R\$ 88,72	-50,50 %
0899	EDTA 2% ANTICOAGULANTE 1L	12	R\$ 206,05	R\$ 101,99	-50,50 %
0900	ESTANTE PARA TUBO DE ENSAIO EM ARAME DE AÇO INOX - 40 TUBOS	16	R\$ 178,36	R\$ 88,29	-50,50 %
0901	ESTANTE PARA TUBO DE ENSAIO EM ARAME DE AÇO INOX - 60 TUBOS	12	R\$ 199,96	R\$ 98,98	-50,50 %
0902	GAMA GT	8	R\$ 188,24	R\$ 93,18	-50,50 %
0903	KIT ÁCIDO ÚRICO	12	R\$ 146,08	R\$ 60,38	-58,67 %
0904	KIT ALT-TGP	24	R\$ 265,59	R\$ 102,00	-61,59 %
0905	KIT AST-TGO	24	R\$ 265,99	R\$ 96,00	-63,91 %
0906	KIT CONJUNTO COLORAÇÃO DE GRAM KIT COM 4 FRASCOS DE 500ML	10	R\$ 198,91	R\$ 98,46	-50,50 %
0907	KIT CORANTE PANÓTICO PARA COLORAÇÃO: 3 X 500ML; Reagentes - Panótico rápido n 1: compõe-se por uma solução de triarilmetano a 0,1%; Panótico rápido n 2: compõe-se por uma solução de xantenos a 0,1% o; Panótico rápido n 3: compõe-se por uma solução de tiazinas a 0,1%. Conjunto para coloração rápida em hematologia.	16	R\$ 118,05	R\$ 58,43	-50,50 %
0908	KIT CREATININA CINÉTICA 2X100ml	24	R\$ 113,01	R\$ 56,00	-50,45 %
0909	KIT DE REAGENTES DE PCR	40	R\$ 198,04	R\$ 98,03	-50,50 %
0910	KIT DE TESTE DE ARTRITE REUMATOIDE / DO FATOR REUMATOIDE / DE IGG / DE SORO	12	R\$ 163,30	R\$ 80,83	-50,50 %



0911	KIT DE TESTE DE QUÍMICA CLÍNICA / DE LIPASE / DE SORO / A PLASMA	10	R\$ 1.382,28	R\$ 680,00	-50,81 %
0912	KIT FOSFATASE ALCALINA CINÉTICA: Sistema para a determinação da Fosfatase Alcalina em soro ou plasma, com método cinético de tempo fixo e medição de ponto final. Aplicação manual e semi-automática.	10	R\$ 184,91	R\$ 91,53	-50,50 %
0913	KIT PADRÃO BILIRRUBINA: Kit para determinação das bilirrubinas por metodologia colorimétrica. Reagentes para a determinação das bilirrubinas direta e total no soro e plasma. para uso diagnóstico in vitro	12	R\$ 84,90	R\$ 37,89	-55,37 %
0914	KIT PROTEÍNAS TOTAIS	8	R\$ 74,73	R\$ 36,99	-50,50 %
0915	KIT REAGENTE TRIGLICERIDES	24	R\$ 553,34	R\$ 188,83	-65,87 %
0916	KIT SENSIPROT 200ML	8	R\$ 103,35	R\$ 51,16	-50,50 %
0917	KIT SORO DE COOMBS	4	R\$ 126,92	R\$ 62,83	-50,50 %
0918	KIT TESTE DE URÉIA	16	R\$ 253,94	R\$ 125,70	-50,50 %
0919	KIT TESTE VDRL ESTABILIZADO KIT 675 UND	56	R\$ 88,68	R\$ 43,90	-50,50 %
0920	KIT TIPAGEM SANGUÍNEA: Kit composto por 1 Frasco 10 ml - Soro Anti A; 1 Frasco 10 ml - Soro Anti B; 1 Frasco 10 ml - Soro Anti D (Fator RH)	16	R\$ 139,61	R\$ 69,11	-50,50 %
0921	LAMÍNULA 20 X 20 MM, 1000 UN/CX.	12	R\$ 88,00	R\$ 43,56	-50,50 %
0922	LAMÍNULA PARA CÂMARA DE NEUBAUER CX C/100	12	R\$ 65,16	R\$ 32,25	-50,51 %
0923	LÂMPADA DE HALOGÊNIO PARA MICROSCOPIO 6V	12	R\$ 49,75	R\$ 24,63	-50,49 %
0924	LÍQUIDO DE TURK 500ML	12	R\$ 30,52	R\$ 15,11	-50,49 %
0925	MICROPIPETA AJUSTÁVEL DE 100 - 1000 UI	10	R\$ 505,77	R\$ 250,36	-50,50 %
0926	MICROPIPETA AJUSTÁVEL DE 100 UI	10	R\$ 499,96	R\$ 247,48	-50,50 %
0927	ÓLEO DE IMERSÃO 100ML	12	R\$ 40,32	R\$ 19,96	-50,50 %
0928	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 100UL	10	R\$ 169,84	R\$ 84,07	-50,50 %
0929	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 10UL	10	R\$ 184,21	R\$ 91,18	-50,50 %
0930	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 20UL	12	R\$ 166,35	R\$ 82,34	-50,50 %
0931	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 50UL	10	R\$ 167,97	R\$ 83,15	-50,50 %
0932	PIPETAS GRADUADAS DE 10ML	20	R\$ 8,21	R\$ 4,06	-50,55 %
0933	PIPETAS GRADUADAS DE 20ML	10	R\$ 8,51	R\$ 4,26	-49,94 %
0934	PIPETAS GRADUADAS DE 2ML	85	R\$ 6,09	R\$ 3,02	-50,41 %
0935	PIPETAS GRADUADAS DE 5ML	85	R\$ 6,11	R\$ 3,02	-50,57 %
0936	PLACA DE KLINE DE VIDRO: Características - Feita em vidro óptico especial, alto grau de transparência. Com 12 escavações para exames de VDRL. Espessura: 5mm. Medidas: 60x80mm. CX C/ 100	12	R\$ 92,33	R\$ 45,70	-50,50 %
0937	PONTERIA AMARELA TIPO GILSON PCT C/ 100 UNID	20	R\$ 24,01	R\$ 11,88	-50,52 %
0938	PONTERIA AZUL TIPO GILSON PCT C/ 100 UNID	12	R\$ 20,38	R\$ 10,09	-50,49 %
0939	SOLUÇÃO DE ÁCIDO ACÉTICO A 5% - FRASCO 500ML	152	R\$ 42,68	R\$ 21,13	-50,49 %
0940	SOLUÇÃO DE SHILLER - FRASCO 500ML	132	R\$ 338,27	R\$ 167,44	-50,50 %
0941	SORO CONTROLE MULTIPARAMÉTRICO PARA BIOQUÍMICA: Finalidade Controle Patológico para monitorar a exatidão e precisão de testes analíticos em metodologias manuais ou automatizadas. 5ml	10	R\$ 181,97	R\$ 90,08	-50,50 %
0942	SUPORTE DE WESTERGREEN 10 PROVAS	10	R\$ 173,12	R\$ 85,69	-50,50 %
0943	TESTE DE AGLUTINAÇÃO LÁTEX P/ DETECÇÃO DO ANTÍGENO (H. influenzae B, S. pneumoniae, N. meningitidis A, N. meningitidis B/E. coli K1, N. meningitidis C)	10	R\$ 350,38	R\$ 173,44	-50,50 %
0944	TESTE INDICADOR BIOLÓGICO PARA AUTCLAVE C/ 10 TESTE	10	R\$ 148,49	R\$ 74,15	-50,66 %
0945	TESTE RÁPIDO DE TROPONINA CX C/ 20 TESTES	60	R\$ 305,24	R\$ 94,82	-68,94 %
0946	TIRAS PARA URINÁLISE C/ 150 TIRAS : PARA DETERMINAÇÃO SEMIQUANTITATIVA DE 10 PARÂMETROS EM URINA: GLICOSE, BILIRRUBINA, CETONA, DENSIDADE, SANGUE, PH, PROTEÍNA, UROBILINOGÊNIO, NITRITO E LEUCÓCITOS.	65	R\$ 332,69	R\$ 74,40	-77,64 %
0947	TUBO CAPILAR MICROHEMATÓCRIOT CX / 100	20	R\$ 45,64	R\$ 22,59	-50,50 %
0948	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 10 ML C/ TAMP	1.400	R\$ 1,62	R\$ 0,80	-50,62 %
0949	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 3 ML C/ TAMP	1.000	R\$ 0,87	R\$ 0,43	-50,57 %
0950	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 5 ML C/ TAMP	548	R\$ 1,30	R\$ 0,65	-50,00 %
0951	TUBO PLÁSTICO PARA SEDIMENTAÇÃO	200	R\$ 8,72	R\$ 4,33	-50,34 %
0952	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO: KIT COM FECHO VELCRO E ESTETOSCÓPIO	525	R\$ 118,70	R\$ 54,03	-54,48 %
0953	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO: KIT COM FECHO VELCRO E ESTETOSCÓPIO	175	R\$ 118,70	R\$ 58,76	-50,50 %



0954	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL DE BRAÇO ADULTO: Embalagem contendo 01 Aparelho de pressão digital; 01 Braçadeira tamanho adulto para circunferência de braço de 22 a 36cm; 01 Manual de instruções; 01 Bolsa protetora para armazenamento.	336	R\$ 211,50	RS 100,73	-52,37 %
0955	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL DE BRAÇO ADULTO: Embalagem contendo 01 Aparelho de pressão digital; 01 Braçadeira tamanho adulto para circunferência de braço de 22 a 36cm; 01 Manual de instruções; 01 Bolsa protetora para armazenamento.	112	R\$ 211,50	RS 104,59	-50,55 %
0956	APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL: KIT COM FECHO VELCRO E ESTETOSCÓPIO	152	R\$ 118,70	RS 58,76	-50,50 %
0957	APARELHO DE PRESSÃO OBESO: KIT COM FECHO VELCRO E ESTETOSCÓPIO.	126	R\$ 155,08	RS 76,76	-50,50 %
0958	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO	345	R\$ 188,84	RS 90,00	-52,34 %
0959	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO	115	R\$ 188,84	RS 93,48	-50,50 %
0960	APARELHO NEBULIZAÇÃO INFANTIL COMPLETO	330	R\$ 188,84	RS 93,48	-50,50 %
0961	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO).	1.152	R\$ 94,15	RS 11,11	-88,20 %
0962	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO).	384	R\$ 94,15	RS 19,89	-78,87 %
0963	ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE	60	R\$ 144,01	RS 71,89	-50,08 %
0964	ESTETOSCÓPIO	55	R\$ 31,01	RS 15,39	-50,37 %
0965	HEMOGLOBINÔMETRO: Características Principais - Princípio: Absorbância. Amostra: Sangue Total. Volume de amostra: 12 - 15 µl. Range de medição: 0 - 27 g/dL. Tempo de leitura: aprox. 3 segundos. Armazenamento: 1000 testes.	50	R\$ 1.440,01	RS 712,80	-50,50 %
0966	OTOSCÓPIO: TIPO CLÍNICO, MODELO FIBRA ÓTICA, PORTÁTIL, ALIMENTAÇÃO BATERIA RECARREGÁVEL. LÂMPADA HALÓGENA, JOGO DE ESPÉCULOS REUTILIZÁVEIS	88	R\$ 460,93	R\$ 228,16	-50,50 %
0967	OXÍMETRO DE DEDO	584	R\$ 129,49	RS 50,07	-61,33 %
0968	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL: VISOR LCD COLORIDO DE ALTA RESOLUÇÃO / TELA ROTACIONAL, PERMITE VISUALIZAÇÃO NA VERTICAL E HORIZONTAL / INDICAÇÃO DA SPO2, FREQUÊNCIA CARDÍACA, FORÇA DE PULSO, ONDA PLETISMOGRÁFICA E TABELA DE TENDÊNCIAS / ALARMES VISUAIS E SONOROS, AJUSTÁVEIS E PROGRAMÁVEIS / MEMÓRIA INTERNA DOS EVENTOS E CONEXÃO USB PARA COMPUTADOR / SOFTWARE PARA COMPUTADOR, PERMITE ARMAZENAR, VISUALIZAR E COMPARTILHAR EVENTOS (OPCIONAL) / CAPA PROTETORA COM SUPORTE PARA ACOMODAR EM SUPERFÍCIES PLANAS / ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICO E ATRAVÉS DE BATERIAS RECARREGÁVEIS COM CARREGADOR INTEGRADO / APLICÁVEL PARA PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL (OPCIONAIS) / ACOMPANHA SUPORTE DE MESA / SENSOR DE SPO2 PADRÃO NELLCOR. ACESSÓRIOS INCLUSOS: 01 SENSOR DE SPO2 REUTILIZÁVEL ADULTO. 04 BATERIAS NI-MH RECARREGÁVEIS. 01 CAPA DE PROTEÇÃO COM SUPORTE. 01 FONTE DE ALIMENTAÇÃO BIVOLT (100 A 240VAC). 01 MANUAL DE OPERAÇÃO	75	R\$ 3.544,63	RS 1.716,96	-51,56 %
0969	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL: VISOR LCD COLORIDO DE ALTA RESOLUÇÃO / TELA ROTACIONAL, PERMITE VISUALIZAÇÃO NA VERTICAL E HORIZONTAL / INDICAÇÃO DA SPO2, FREQUÊNCIA CARDÍACA, FORÇA DE PULSO, ONDA PLETISMOGRÁFICA E TABELA DE TENDÊNCIAS / ALARMES VISUAIS E SONOROS, AJUSTÁVEIS E PROGRAMÁVEIS / MEMÓRIA INTERNA DOS EVENTOS E CONEXÃO USB PARA COMPUTADOR / SOFTWARE PARA COMPUTADOR, PERMITE ARMAZENAR, VISUALIZAR E COMPARTILHAR EVENTOS (OPCIONAL) / CAPA PROTETORA COM SUPORTE PARA ACOMODAR EM SUPERFÍCIES PLANAS / ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICO E ATRAVÉS DE BATERIAS RECARREGÁVEIS COM CARREGADOR INTEGRADO / APLICÁVEL PARA PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL (OPCIONAIS) / ACOMPANHA SUPORTE DE MESA / SENSOR DE SPO2 PADRÃO NELLCOR. ACESSÓRIOS INCLUSOS: 01 SENSOR DE SPO2 REUTILIZÁVEL ADULTO. 04 BATERIAS NI-MH RECARREGÁVEIS. 01 CAPA DE PROTEÇÃO COM SUPORTE. 01 FONTE DE ALIMENTAÇÃO BIVOLT (100 A 240VAC). 01 MANUAL DE OPERAÇÃO	25	R\$ 3.544,63	RS 1.716,96	-51,56 %
0970	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL: TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL, COM AVISO SONORO, MEMÓRIA DA ÚLTIMA TEMPERATURA GRAVADA, TEMPO TOTAL DA MEDIÇÃO DA TEMPERATURA DE 90 A 120 SEGUNDOS, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO. - COTA PRINCIPAL 75%	980	R\$ 16,40	RS 8,19	-50,06 %



5435

0971 TERMÔMETRO DIGITAL PARA MÁXIMA E MÍNIMA 260 R\$ 113,31 R\$ 56,09 -50,50 %

INT/EXT. MONITORAÇÃO SIMULTÂNEA DE DUAS TEMPERATURAS. POSSUI FUNÇÃO DE MEMORIZAR AS LEITURAS MÁXIMAS E MÍNIMAS, INTERNAS E EXTERNAS DA TEMPERATURA, EM UM PERÍODO DE TEMPO. LIMITE MÁXIMA E/OU MÍNIMA PARA ALERTA ATRAVÉS DE ALARME SONORO. INFORMAÇÕES TÉCNICAS TEMPERATURA INTERNA FAIXA DE MEDIÇÃO: -20°C A 50°C RESOLUÇÃO: 0,1°C EXATIDÃO: +/- 2°C DE -50°C A 0°C +/- 1°C DE 0,1°C A 50°C TEMPERATURA EXTERNA (SONDA) FAIXA DE MEDIÇÃO: -50°C A 70°C RESOLUÇÃO: 0,1°C EXATIDÃO: +/- 2°C DE -50°C A 0°C +/- 1°C DE 0,1°C A 50°C +/- 2°C DE 50,1°C A 70°C ALIMENTAÇÃO: 1 PILHA DE 1,5V TIPO AAA COMPRIMENTO DO CABO DO SENSOR: APROXIMADAMENTE 1,70M

Resultado Parcial	R\$ 48.632.759,23	R\$ 19.222.912,41	60,47 %
	Previsto	Desembolsado	Deságio
-- Resultado Geral	R\$ 48.632.759,23	R\$ 19.222.912,41	60,47 %



Relatório de Itens Vencidos pelo Fornecedor

39

5436

Comprovados

O - pedir

Processo

Número: 05/2024
 Modalidade: Pregão Eletrônico
 Órgão: Prefeitura Municipal de Balsas
 Processo interno: 14213/2024
 Abertura: 02/05/2024 - 09:00
 Município: Balsas

3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 29.043.834/0001-66 - (54) 3712-0427 / () - / licitacoes@3med.com.br

OK

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0005	ACICLOVIR 5% CREME	unidade	prati	600 BNG	2,90	1.740,00
0036	AMPICILINA 500MG CX/840 CPR	unidade	prati	45 CX	269,60	12.132,00
0266	NISTATINA 100.000 U/ML. SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 50 ML	unidade	prati	6.292 FR	5,94	37.374,48
0374	ARIPIPIRAZOL 10 MG CX C/ 30 CP	unidade	sandoz	80 CX	127,25	10.180,00
0406	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	unidade	globo	400 CX	14,11	5.644,00
0462	OLANZAPINA 10MG CX C/28 COMPRIMIDOS	unidade	prati	400 CX	15,90	6.360,00
0472	PREGABALINA 150 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	unidade	teuto	240 CX	13,20	3.168,00
0575	CATETER NASAL P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS PEDIÁTRICO INFANTIL C/10	unidade	biosani	2.426 UN	2,72	6.598,72
0576	CATETER NASAL P/OXIGÊNIO TIPO OCULOS 110CM ADULTO	unidade	biosani	4.716 UN	0,91	4.291,56

Total R\$ 87.488,76

A R DE ABREU CIA LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 10.464.744/0001-10 - (99) 3212-0681 / (99) 98831-2708 / cocais.distribuidora@hotmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0011	ADENOSINA 3 MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS	HIPOLABOR	HIPOLABOR	70 CX	498,13	34.869,10
0013	ÁGUA DESTILADA 10ML CX/200 AMPOLAS	SAMTEC	SAMTEC	834 CX	41,15	34.319,10
0014	ÁGUA DESTILADA 10ML CX/200 AMPOLAS	SAMTEC	SAMTEC	278 CX	41,15	11.439,70
0015	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML CX/30	FRESENIUS	FRESENIUS	420 CX	99,13	41.634,60
0016	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML CX/30	FRESENIUS	FRESENIUS	140 CX	99,13	13.878,20
0019	ALOPURINOL 100MG -CX C/ 30 CP	SANDOZ	SANDOZ	800 CX	4,42	3.536,00
0021	AMICACINA INJ 100MG CX C/ 50 AMPOLAS	FRESENIUS	FRESENIUS	900 CX	76,96	69.264,00
0022	AMICACINA INJ 100MG CX C/ 50 AMPOLAS	FRESENIUS	FRESENIUS	300 CX	76,96	23.088,00
0024	AMICACINA INJ 500MG CX C/ 50 AMPOLAS	FRESENIUS	FRESENIUS	80 CX	151,68	12.134,40
0025	AMINOFILINA 240 MG CX/100 AMPOLAS	FARMACE	FARMACE	100 CX	391,08	39.108,00
0029	AMOXICILINA 500MG, CAIXA COM 840 CÁPSULA	PRATI	PRATI	87 CX	179,87	15.648,69
0075	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ CX/100 AMP	FARMACE	FARMACE	188 CX	103,88	19.529,44
0093	CETOCONAZOL - 200mg cx 450 comp	GEOLAB	GEOLAB	85 CX	107,71	9.155,35

Página 1 de 4



5437

0096	CINARIZINA 75MG CX/30 CPR	RANBAXY	RANBAXY	200 CX	10,30	2.060,00
0113	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX/14 CPR	SANOFI	SANOFI	1.800 CX	3,82	6.876,00
0120	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR	PRATI	PRATI	2.435 CX	23,81	57.977,35
0125	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CX/20 CPR	TEUTO	TEUTO	4.620 CX	3,06	14.137,20
0134	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO ADU E PED)	NATULAB	NATULAB	3.000 UN	2,48	7.440,00
0140	DEXAMETAZONA CREME 1MG/G TUBO C/10GR	PRATI	PRATI	3.300 UN	1,10	3.630,00
0145	DICLOFENACO GOTAS 15MG C/ 20ML	GERMED	GERMED	1.960 FR	2,59	5.076,40
0157	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML CX/200 FR DE 10ML	FARMACE	FARMACE	219 CX	203,89	44.651,91
0158	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML CX/200 FR DE 10ML	FARMACE	FARMACE	73 CX	203,89	14.883,97
0193	HIDRALAZINA: Injetável - 20 mg/ML. Embalagem com 50 ampolas	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	302 CX	189,79	57.316,58
0194	HIDRALAZINA: Injetável - 20 mg/ML. Embalagem com 50 ampolas	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	100 CX	189,79	18.979,00
0195	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CX/300 CPR	TEUTO	TEUTO	2.592 CX	7,35	19.051,20
0196	HIDROCORTISONA 100MG INJ. CX/50	BLAU	BLAU	195 CX	108,74	21.204,30
0197	HIDROCORTISONA 100MG INJ. CX/50	BLAU	BLAU	65 CX	108,74	7.068,10
0231	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	PRATI	PRATI	10.888 FR	2,36	25.695,68
0244	METFORMINA 850MG CX/200 COMP	PRATI	PRATI	1.252 CX	25,67	32.138,84
0253	METRONIDAZOL 10% GEL 100MG/G GEL VAGINAL 50G COM 10 APLICADORES	PRATI	PRATI	11.700 BNG	4,00	46.800,00
0254	METRONIDAZOL 10% GEL 100MG/G GEL VAGINAL 50G COM 10 APLICADORES	PRATI	PRATI	3.900 BNG	4,00	15.600,00
0255	METRONIDAZOL 250 MG CX COM 600 COMP	PRATI	PRATI	340 CX	103,50	35.190,00
0270	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA PRINCIPAL 75%	GEOLAB	GEOLAB	7.650 FR	5,93	45.364,50
0271	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA PRINCIPAL 75%	GEOLAB	GEOLAB	2.550 FR	5,93	15.121,50
0306	SECNIDAZOL 1000 MG EMBALGEM COM 02 COMPRIMIDOS	GLOBO	GLOBO	12.195 CX	2,25	27.438,75
0307	SECNIDAZOL 1000 MG EMBALGEM COM 02 COMPRIMIDOS	GLOBO	GLOBO	4.065 CX	2,25	9.146,25
0311	SINVASTATINA 40MG CX/30 CPR	PHARLAB	PHARLAB	628 CX	4,38	2.750,64
0323	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND	FARMACE	FARMACE	555 CX	149,72	83.094,60
0324	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND	FARMACE	FARMACE	185 CX	149,72	27.698,20
0327	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND	BEKER	BEKER	1.350 CX	176,17	237.829,50
0328	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND	BEKER	BEKER	450 CX	176,17	79.276,50
0329	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID	HALEXISTAR	HALEXISTAR	1.238 CX	171,93	212.849,34
0330	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID	HALEXISTAR	HALEXISTAR	412 CX	171,93	70.835,16
0341	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 100MG/ML 1MEG/ML CX/200 AMPOLAS	SAMTEC	SAMTEC	22 CX	176,96	3.893,12



0352	TENOXCAM 40MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS	ACHE	ACHE	633 CX	300,65	190.311,45
0353	TENOXCAM 40MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS	ACHE	ACHE	211 CX	300,65	63.437,15
0365	ACIDO VALPROICO 250MG CX /C 25 CÁPSULAS	BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA	BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA	528 CX	10,00	5.260,00
0375	BIPERIDENO 2MG CP	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	30.000 UN	0,34	10.200,00
0377	BROMAZEPAM 3MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	300 CX	3,68	1.104,00
0378	BROMAZEPAM 6 MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	300 CX	4,55	1.355,00
0379	CARBAMAZEPINA 200 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	TEUTO	TEUTO	1.800 CX	5,10	9.180,00
0382	CARBONATO DE LITIO 300 MG CX C/ 50 COMPRIMIDOS	EUROFARMA	EUROFARMA	800 CX	17,14	13.712,00
0388	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 10ML	E.M.S	E.M.S	3.228 FR	2,67	8.618,76
0393	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CRISTALIA	CRISTALIA	2.500 CX	5,83	14.575,00
0395	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO DE 20ML	SANOFI	SANOFI	200 FR	7,83	1.566,00
0405	CLORIDRATO DE PETIDINA 100MG/2ML CX C/ 25 AMPOLAS	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	250 CX	130,13	32.532,50
0407	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	EUROFARMA	EUROFARMA	400 CX	4,57	1.828,00
0418	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 1ML	CRISTALIA	CRISTALIA	600 CX	43,95	26.370,00
0424	DIAZEPAM 5MG CX C/30 COMPRIMIDOS	BRAINFARMA	BRAINFARMA	340 CX	1,75	595,00
0432	FENOBARBITAL 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	940 CX	5,44	5.113,60
0439	HALOPERIDOL 1 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	JANSSEN	JANSSEN	1.300 CX	4,15	5.395,00
0440	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	JANSSEN	JANSSEN	800 FR	5,25	4.200,00
0441	HALOPERIDOL 5 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	JANSSEN	JANSSEN	2.300 CX	4,29	9.867,00
0451	MEROPENEM 1G/ML INJ CX C/ 10 AMP.	INSTITUO BIOQUIMICO	INSTITUO BIOQUIMICO	100 CX	150,06	15.006,00
0458	MORFINA P/ RAQUIANESTESIA 0,2MG/ML 1ML* COM 50	CRISTALIA	CRISTALIA	60 CX	171,31	10.278,60
0478	RISPERIDONA 2MG CX C/30 COMPRIMIDOS	EUROFARMA	EUROFARMA	1.256 CX	4,84	6.079,04
0860	TESTE RÁPIDO PARA HIV CX C/ 25 TESTES	ACRO BIOTECH	ACRO BIOTECH	630 CX	60,31	37.995,30
0861	TESTE RÁPIDO PARA HIV CX C/ 25 TESTES	ACRO BIOTECH	ACRO BIOTECH	210 CX	60,31	12.665,10
0885	AMILASE CNPG: Finalidade - Sistema para determinação da alfa-Amilase em amostras de sangue, urina e outros líquidos biológicos. Aplicação semi-automática e automática.	LABTEST	LABTEST	16 KIT	278,85	4.461,60
0888	ASO: Teste de aglutinação para determinação qualitativa e quantitativa da Antiestreptolisina-O (ASO) no soro sem diluição.	EBRAM	EBRAM	12 KIT	119,82	1.437,84
0891	BETA HCG CROMAGRÁFICO	QR CONSULTING	QR CONSULTING	24 KIT	34,86	836,64
0915	KIT REAGENTE TRIGLICERIDES	LABTEST	LABTEST	24 KIT	188,83	4.531,92
0945	TESTE RÁPIDO DE TROPONINA CX C/ 20 TESTES	Eco Diagnostica	Eco Diagnostica	60 KIT	94,82	5.689,20
0950	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 5 ML C/ TAMPAS	CRAL	CRAL	548 UN	0,65	356,20

Compras. divergentes
50ml

Compras. divergentes



ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ:
31.097.402/0001-80 - (54) 99267-9353 / (54) 99267-9353 / comprasadlmed@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0108	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML CX/20 AMPOLAS			40 CX	94,09	3.763,60
0215	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML			3.200 FR	5,69	18.208,00
0240	MELOXICAM 15 MG CX/10 COMP.			800 CX	2,60	2.080,00
0276	OLANZAPINA 10 MG CX/30 CPR			48 CX	15,95	765,60
0305	SALBUTAMOL XPE 120ML			6.532 FR	2,53	16.525,96
0392	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG CX C/30 COMPRIMIDOS			200 CX	21,60	4.320,00
0443	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS			200 CX	37,80	7.560,00
0448	LAMOTRIGINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS			200 CX	12,20	2.440,00
0449	LAMOTRIGINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS			200 CX	12,50	2.500,00
0484	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS			200 CX	37,48	7.496,00
0485	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS			200 CX	33,05	6.610,00
Total R\$ 72.269,16						

ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ:
39.281.122/0001-39 - (86) 98175-4957 / (98) 98578-7171 / licitacao.aliancathe@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0105	CLOPIDOGREL 75MG CX/30 CPR	CLOPIDOGREL 75MG CX/3	BIOLAB / BIOLAB	1.448 CX	13,85	20.054,80
0184	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25MG CX/30 CPR	HEMIFUMARATO DE BISOP	MERCK / MERCK	100 CX	28,47	2.847,00
0185	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG CX C/ 30 CP	HEMIFUMARATO DE BISOP	MERCK / MERCK	80 CX	57,65	4.612,00
0444	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	HEMIFUMARATO DE QUETI	ZYDUS NIKKHO / ZYDUS NIKKHO	200 CX	6,62	1.324,00
0600	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO - CIRÚRGICA 45X50CM PCT/ 50	COMPRESSA CAMPO OPERA	ANDREONI / ANDREONI	624 PC	40,54	25.296,96
0679	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 0 CX/24	FIO DE SATURA AGULHAD	BIOLINE / BIOLINE	44 CX	74,75	3.289,00
0842	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA LO	FOYOMED / FOYOMED	102 PC	8,51	869,02
Total R\$ 58.291,78						

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 01.163.981/0001-50 - (86) 8854-3631 / amzhospitalar@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0001	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120ML	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120ML	PRATI DONADUZZI / PRATI DONADUZZI	350 FR	3,55	1.242,50
0002	ACETATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML+3 MG/ ML	*ACETATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DE	COSMED / COSMED INDUSTRIA DE COSME	480 AMP	4,93	2.366,40
0061	BISACODIL 5MG CX/20 CPR	BISACODIL 5MG CX/20 CPR	UNIÃO QUÍMICA / UNIÃO QUÍMICA FARM	120 CX	2,57	308,40
0076	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO GOTAS	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOS	HIPOLABOR / HIPOLABOR FARMACEUTICA	60 FR	5,81	348,60



Jo

0079	CABERGOLINA 0.5 MG CX/8 COMP	CABERGOLINA 0.5 MG CX/8 COMP	PRATI DONADUZZI / PRATI DONADUZZI &	200 CX	45,27	9.054,00
0559	CÂNULA OROFARINGEA Nº 4 - 10MM	CÂNULA OROFARINGEA Nº 4 - 10MM / REGISTR	FOYOMED / CIRURGICA FERNANDES - COM	116 UN	3,59	416,44
0691	FITA MICROPOROSA 10CMX4,5M	"FITA MICROPOROSA 10CMX4,5M / REGISTRO A	MISSNER / MISSNER & MISSNER LTDA"	1.348 UN	4,60	6.200,80
0743	MALHA TUBULAR 20cm X 15M	"MALHA TUBULAR 20cm X 15M / REGISTRO ANV	POLAR FIX / POLAR FIX INDUSTRIA E C	700 UN	15,80	11.060,00
0851	SONDA URETRAL Nº 14 PCT/10	"SONDA URETRAL Nº 14 PCT/10 / REGISTRO	MEDSONDA / MEDSONDA IND E COM DE PR	1.172 PC	7,64	8.954,08
0948	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 10 ML C/ TAMPA	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 10 ML C/ TAMPA /	GLOBAL TRADE / GLOBAL TRADE TECHNO	1.400 UN	0,80	1.120,00
						Total R\$ 41.071,22

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 38.329.458/0001-61 - (54) 3712-3948 / biomed.medicamentos@gmail.com

OK

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0219	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG CX/30 CPR	CPR	ROCHE	660 CX	48,30	31.878,00
0220	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG +50MG CX/30 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	CPR	ROCHE	795 CX	75,89	60.332,55
0221	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG +50MG CX/30 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	CPR	ROCHE	265 CX	75,89	20.110,85
						Total R\$ 112.321,40

C DE CARVALHO -EPP - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 28.492.207/0001-40 - (86) 3227-6623 / UNICAHOSPITALARPIAUI@HOTMAIL.COM

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0048	BACLOFENO 10 MG CX C/ 20 CP	BACLOFENO 10 MG CX C/ 20 CP	TEUTO/TEUTO	280 CX	4,20	1.176,00
0160	DOPAMINA 5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	DOPAMINA 5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	HIPOLABOR/HIPOLABOR	158 CX	196,00	30.968,00
0463	OLANZAPINA 5 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	OLANZAPINA 5 MG CX C/30 COMPRI	PRATI/PRATI	400 CX	14,28	5.712,00
						Total R\$ 37.856,00

C3 DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 53.042.199/0001-87 - (86) 99526-8238 / (86) 99526-8238 / c3distribuicao@citacao@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0237	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CX C/ 30CP	GENÉRICO	BELFAR/BELFAR	56 CX	2,98	165,88
0308	SIMETICONA 40MG CX C/ 20 CPR	GENÉRICO	BELFAR/BELFAR	68 CX	3,88	263,84
0762	PAPEL LENÇOL 50X70 CX/10 ROLO	CORRELATO	VIP/VIP PAPEIS	603 CX	22,00	13.266,00
0778	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12	CORRELATO	VIC PHARMA/VIC PHARMA	168 CX	76,00	12.768,00
						Total R\$ 26.464,72

Cirúrgicas Ceron Equipamentos Hospitalares e Veterinários Ltda Me - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 18.258.209/0001-15 - (48) 3342-0121 / (48) 99119-2617 / adm@cirurgicaceron.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0518	AMBU COM RESERVATORIO PEDIÁTRICO: Reanimador Manual pediátrico (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 2700ml.	PEDIÁTRICO	COMPOWER	228 UN	131,67	30.020,76



0968

OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL: VISOR LCD COLORIDO DE ALTA RESOLUÇÃO / TELA ROTACIONAL, PERMITE VISUALIZAÇÃO NA VERTICAL E HORIZONTAL / INDICAÇÃO DA SPO2, FREQUÊNCIA CARDÍACA, FORÇA DE PULSO, ONDA PLETISMOGRÁFICA E TABELA DE TENDÊNCIAS / ALARMES VISUAIS E SONOROS, AJUSTÁVEIS E PROGRAMÁVEIS / MEMÓRIA INTERNA DOS EVENTOS E CONEXÃO USB PARA COMPUTADOR / SOFTWARE PARA COMPUTADOR, PERMITE ARMAZENAR, VISUALIZAR E COMPARTILHAR EVENTOS (OPCIONAL) / CAPA PROTETORA COM SUPORTE PARA ACOMODAR EM SUPERFÍCIES PLANAS / ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICO E ATRAVÉS DE BATERIAS RECARREGÁVEIS COM CARREGADOR INTEGRADO / APLICÁVEL PARA PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL (OPCIONAIS) / ACOMPANHA SUPORTE DE MESA / SENSOR DE SPO2 PADRÃO NELLCOR. ACESSÓRIOS INCLUSOS: 01 SENSOR DE SPO2 REUTILIZÁVEL ADULTO. 04 BATERIAS NI-MH RECARREGÁVEIS. 01 CAPA DE PROTEÇÃO COM SUPORTE. 01 FONTE DE ALIMENTAÇÃO BIVOLT (100 A 240VAC). 01 MANUAL DE OPERAÇÃO

VT200B

RONSEDA

75 UN

1.716,96

0969

OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL: VISOR LCD COLORIDO DE ALTA RESOLUÇÃO / TELA ROTACIONAL, PERMITE VISUALIZAÇÃO NA VERTICAL E HORIZONTAL / INDICAÇÃO DA SPO2, FREQUÊNCIA CARDÍACA, FORÇA DE PULSO, ONDA PLETISMOGRÁFICA E TABELA DE TENDÊNCIAS / ALARMES VISUAIS E SONOROS, AJUSTÁVEIS E PROGRAMÁVEIS / MEMÓRIA INTERNA DOS EVENTOS E CONEXÃO USB PARA COMPUTADOR / SOFTWARE PARA COMPUTADOR, PERMITE ARMAZENAR, VISUALIZAR E COMPARTILHAR EVENTOS (OPCIONAL) / CAPA PROTETORA COM SUPORTE PARA ACOMODAR EM SUPERFÍCIES PLANAS / ALIMENTAÇÃO BIVOLT AUTOMÁTICO E ATRAVÉS DE BATERIAS RECARREGÁVEIS COM CARREGADOR INTEGRADO / APLICÁVEL PARA PACIENTES ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL (OPCIONAIS) / ACOMPANHA SUPORTE DE MESA / SENSOR DE SPO2 PADRÃO NELLCOR. ACESSÓRIOS INCLUSOS: 01 SENSOR DE SPO2 REUTILIZÁVEL ADULTO. 04 BATERIAS NI-MH RECARREGÁVEIS. 01 CAPA DE PROTEÇÃO COM SUPORTE. 01 FONTE DE ALIMENTAÇÃO BIVOLT (100 A 240VAC). 01 MANUAL DE OPERAÇÃO

VT200B

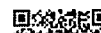
RONSEDA

25 UN

1.716,96

42.924,00

Total R\$ 201.716,76



CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 32.534.969/0001-39 - (63) 99224-7104 / licitacao@ckhospitalar.com.br

5442
OK

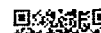
Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0516	AMBU COM RESERVATORIO ADULTO: Reanimador Manual adulto (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 2500ml.	UN	FOYOMED	228 UN	113,11	25.789,08
0517	AMBU COM RESERVATORIO NEO NATAL: Reanimador Manual Neonatal (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 900ml	UN	FOYOMED	116 UN	127,00	14.732,00
0567	CATETER INTRAVENOSO Nº 14 CX/100. Ø:2.0mm C:45mm F:305ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	CX	GLOMED	220 CX	73,05	16.073,20
0696	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAGUEAL ADULTO	UN	fradel	1.012 UN	8,00	8.096,00

Total R\$ 64.690,28

D R REPRESENTACOES LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 04.954.908/0001-95 - (99) 3541-3526 / (99) 98102-3637 / distribuidorarochofarma@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0003	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML INJ.	AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	4.500 AMP	2,89	13.005,00
0007	ÁCIDO FÓLICO 5 MG CX C/ 500 CPR	CX	HIPOLABOR	1.280 CX	20,82	26.649,60
0017	ALBENDAZOL 400MG CX C/ 100 CPR	CX	PRATI DONADUZZI	592 CX	32,59	19.293,28
0020	AMBROXOL SUSP ADULTO/PEDIÁTRICO 100ML	FRASCO	FARMACE	3.000 FR	2,83	8.490,00
0040	ATENOLOL 50MG CX/600 COMP	CX	PRATI DONADUZZI	476 CX	32,02	15.241,52
0062	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25% GTS	FRASCO	PRATI DONADUZZI	3.200 FR	1,03	3.296,00
0066	BUDESONIDA 50 MCG	FRASCO	FRESENIUS KABI	40 FR	29,19	1.167,60
0068	BUPIVACAÍNA 0,5% C/V INJ - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	AMPOLA	CRISTALIA	1.500 AMP	8,20	12.300,00
0069	BUPIVACAÍNA 0,5% C/V INJ - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	AMPOLA	CRISTALIA	500 AMP	8,20	4.100,00
0080	CAPTOPRIL 25 MG CX COM 300 CPR	CX	HIPOLABOR	668 CX	10,51	7.020,68
0097	CINETOL 2 MG CX/200 CPR	CX	CRISTALIA	200 CX	67,61	13.522,00
0101	CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	UNID	FRESENIUS KABI	1.350 UN	22,69	30.631,50
0102	CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	UNID	PHARLAB	450 UN	22,69	10.210,50
0103	CLINDAMICINA 600MG INJ CX/50 AMPOLAS	CX	HIPOLABOR	160 CX	149,87	23.979,20
0104	CLONIDINA 1ML 150MCG/ML INJ CX/30 AMPOLAS	CX	CRISTALIA	120 CX	175,82	21.098,40
0106	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML CX/200 AMPOLAS	CX	CRISTALIA	128 CX	72,15	9.235,20
0110	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG CX C/ 500 CPR	CX	GEOLAB	60 CX	234,35	14.061,00
0115	CLORIDRATO DE FEXOENADINA 60MG CPR CX/10	CX	CRISTALIA	240 CX	24,37	5.848,80
0124	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG CX C/ 30 CP	CX	APSEN	500 CX	29,68	14.840,00
0128	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG CX/30 CPR	CX	HIPOLABOR	1.060 CX	1,77	1.876,20
0137	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML 2M CX/50 AMPOLAS	CX	UNIÃO QUIMICA	72 CX	79,89	5.752,08

Página 7 de 1



0143	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX/20 CPR	CX	BRAINFARMA	140 CX	1,29	180,60
0144	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG CX/20 CPR	CX	GEOLAB	560 CX	2,09	1.170,40
0152	DIMETICONA GTS 10ML	FRASCO	HIPOLABOR	3.220 FR	1,56	5.023,20
0159	DOBUTAMINA 250 MG/20ML CX/10 AMP	CX	HYPOFARMA	264 CX	48,68	12.851,52
0163	ERGOMETRINA 0,2/1ML INJ CX/50 AMPOLAS	CX	UNIÃO QUIMICA	212 CX	105,41	22.346,92
0165	ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO	U.QUIMICA	2.000 FR	5,35	10.700,00
0166	ESPIRONOLACTONA 25MG 30 CPR	CX	.EMS	1.716 CX	6,62	11.359,92
0167	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML CX/6 AMPOLAS	CX	UNIÃO QUIMICA	820 CX	10,68	8.757,60
0168	EZETIMIBA 10 MG + SINVASTATINA 20 MG, 10/20 MG CX C/ 30 CP	CX	SHERING	28 CX	82,50	2.310,00
0170	FENOTEROL GTS 5MG.	FRASCO	GERMED	3.600 FR	3,50	12.600,00
0177	FUROSEMIDA 40MG CX/500 CPR	CX	PRATI DONADUZZI	764 CX	17,59	13.438,76
0178	GENTAMICINA INJ 80MG CX/100 AMPOLAS.	CX	HYPOFARMA	360 CX	96,73	34.822,80
0180	GLICOSE 25% 10 ML CX C/ 200 AMPOLAS	CX	EQUIPPLEX	220 CX	69,89	15.375,80
0181	GLICOSE 50% 10 ML CX C/ 200 AMPOLAS	CX	FARMACE	320 CX	81,91	26.211,20
0182	GLICOSE 75% 10 ML CX C/ 200 AMPOLAS	CX	ISOFARMA	40 CX	96,93	3.877,20
0183	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJETÁVEL 10ML - CX/100 AMPOLAS	CX	ISOFARMA	72 CX	180,27	12.979,44
0192	HEPARINA VENOSA 5000UI/ML CX/ 50 AMP DE 5 ML.	CX	CRISTALIA	40 CX	377,39	15.095,60
0200	HIDROXICLOROQUINA 400MG CX C/ 30 CP	CX	APSEN	320 CX	42,36	13.555,20
0206	IBUPROFENO GOTAS FR/ 20ML	FRASCO	NATULAB	10.220 FR	2,81	28.718,20
0208	INSULINA ULTRA RAPIDO HUMALOG FRASCOS	UND	ELY LILY	52 UND	88,21	4.586,92
0210	ISOSSORBIDA 10MG CPR CX/30 COMP.	CX	E M S	468 CX	9,46	4.427,28
0217	LEVETIRACETAM 1000 MG CX C/	CX	EUROFARMA	60 CX	140,50	8.430,00
0218	LEVETIRACETAM 500 MG CX C/	CX	EUROFARMA	60 CX	84,61	5.076,60
0230	LOÇÃO OLEOSA ANTI ESCARAS 100ML	FRASCO	TROL	1.648 FR	2,49	4.103,52
0236	MEBENDAZOL 100MG CX/500 CPR	CX	BELFAR	140 CX	122,00	17.080,00
0239	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO	NATIVITA	16.000 FR	2,02	32.320,00
0241	MESALAZINA MMX 1200 MG CX C/ 30 CP	CX	TAKEDA	120 CX	233,08	27.969,60
0250	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ. CX/240 AMPOLAS	CX	FARMACE	186 CX	186,07	34.609,02
0251	METOCLOPRAMIDA GTS FRASCO de 10ML	FRASCO	BELFAR	8.380 FR	1,38	11.564,40
0252	METOPROLOL 5 MG CX/5 AMPOLAS	CX	HALEXISTAR	170 CX	66,81	11.357,70
0256	METRONIDAZOL 400 MG CX/24 COMP.	CX	SANOFI	160 CX	6,04	966,40
0264	NIMESULIDA 100 MG CX/12 CPR	CX	PRATI DONADUZZI	800 CX	1,42	1.136,00
0272	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ. - AMPOLA - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	HYPOFARMA	2.370 UN	19,64	46.546,80
0273	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ. - AMPOLA - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	HYPOFARMA	790 UN	19,64	15.515,60
0277	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO	BELFAR	1.500 FR	3,49	5.235,00



0276	OMEPRAZOL 20MG CX /28 COMP.	CX	HIPOLABOR	5.040 CX	2,43	12.247,20
0284	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX/50 AMPOLAS	CX	HIPOLABOR	203 CX	69,04	14.015,12
0287	PANCURÔNIO 2 MG/ ML 2 ML CX/50 AMPOLAS	CX	CRISTALIA	50 CX	334,13	16.706,50
0292	PARACETAMOL 750MG CX/480 CPR	CX	PRATI DONADUZZI	444 CX	35,39	15.713,16
0299	PREDNISONA 20 MG CX/10 CPR	CX	NEOQUIMICA	10.600 CX	1,89	20.034,00
0301	PROPANALOL 40MG CX /600 CPR	CX	HIPOLABOR	228 CX	15,41	3.513,48
0302	PROPATILNITRATO 10MG CX/50 CPR	CX	FGM	136 CX	26,55	3.610,80
0303	REFIL DE INSULINA APIDRA SOLOSTAR 100UI/ML -COM CANETA DESCARTAVEL DE 3 ML	UND	SANOFI AVENTIS	80 UND	32,96	2.636,80
0304	REFIL DE INSULINA LANTUS 100 U/ML-COM CANETA DESCARTÁVEL DE 3 ML	UND	SANOFI	80 UND	75,91	6.072,80
0309	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML	FRASCO	AIRELA	600 FR	1,67	1.002,00
0312	SOL DE HIDROXIETILAMIDO 0% 500ML CX COM 30 BOLSA	CX	FRESENIUS KABI	140 CX	24,30	3.402,00
0320	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX/ 30 UND	CX	FRESENIUS KABI	1.338 CX	142,87	191.160,06
0321	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX/ 30 UND	CX	FRESENIUS KABI	446 CX	142,87	63.720,02
0322	SOL GLICOSADA 5% 100 ML	FRASCO	FRESENIUS KABI	7.000 FR	3,71	25.970,00
0325	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND	CX	FRESENIUS KABI	1.410 CX	146,83	207.030,30
0326	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND	CX	FRESENIUS KABI	470 CX	146,83	69.010,10
0331	SOLUÇÃO CAPILAR: PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5 MG + EXCIPIENTE Q.S.P. C/1ML	UND	NOVAQUIMICA	80 UND	20,42	1.633,60
0332	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL SACHÊ	SACHÊ	NATULAB	26.300 SCH	1,04	27.352,00
0340	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG CX/20 COMPRIMIDOS	CX	PRATI DONADUZZI	318 CX	3,63	1.154,34
0343	SULFATO DE ZINCO XAROPE 4 MG/ML	FRASCO	ROCHE	2.750 FR	15,46	42.515,00
0344	SULFATO FERROSO 300MG/CPR CX/500 CPR	CX	E M S	1.248 CX	21,49	26.819,52
0345	SULFATO FERROSO 40MG - EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	CX	BELFAR	1.204 CX	22,91	27.583,64
0346	SULFATO FERROSO 5MG ML XAROPE	FRASCO	BELFAR	9.000 FR	3,33	29.970,00
0349	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG 30 COMPRIMIDOS	CX	ASTRAZENECA	32 CX	13,66	437,12
0354	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	CITHOFARMA	92 CX	339,76	31.257,92
0355	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	CITHOFARMA	30 CX	339,76	10.192,80
0356	VITAMINA A CÁPSULA COM 100.000 UI EMBALAGEM 60 CÁPSULAS	CX	NATULAB	800 CX	24,66	19.744,00
0357	VITAMINA A CÁPSULA COM 200.000 UI EMBALAGEM 50 CÁPSULAS	CX	NATULAB	800 CX	28,51	22.808,00
0360	VITAMINA D 10.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS	CX	MANTHECORP	580 CX	12,80	7.424,00
0363	VITAMINA D 7000UI CX C/ 30 CÁPSULAS	CX	ALTHAIA	580 CX	27,21	15.781,80



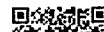
0364	VITAMINA K 10 MG/ML: CAIXA COM 25 AMPOLAS - INJETÁVEL - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	HIPOLABOR	360 CX	44,98	16.192,80
0366	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML XAROPE FRASCO 100ML	FRASCO	PRATI DONADUZZI	2.620 FR	5,68	14.881,60
0376	BIPERIDENO 5MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	CX	CRISTALIA	36 CX	99,06	3.566,16
0384	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	SUPERA	200 CX	52,16	10.432,00
0385	CETAMINA 50MG/ML 10ML INJ* CX C/ 5 FRASCO- AMPOLA	AMPOLA	CRISTALIA	400 AMP	81,95	32.780,00
0386	CITALOPRAM 20MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	PRATI DONADUZZI	240 CX	6,07	1.456,80
0390	CLONAZEPAM 2MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	.EMS	800 CX	2,35	1.880,00
0391	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG CX C/ 20 COMPRIMIDOS	CX	MOMENTA	240 CX	15,28	3.667,20
0396	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML 5ML CX C/ 50 AMPOLAS	CX	UNIÃO QUIMICA	98 CX	88,24	8.647,52
0398	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG CX/30 COMPRIMIDOS	CX	EUROFARMA	40 CX	11,40	456,00
0399	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG/ML GOTAS 50ML	FRASCO	ASPEN	100 FR	155,51	15.551,00
0400	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	EUROFARMA	120 CX	37,31	4.477,20
0401	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	EUROFARMA	200 CX	32,00	6.400,00
0404	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	MEDLEY	120 CX	177,04	21.244,80
0408	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG CX C/ 20	CX	CELLERA	60 CX	37,41	2.244,60
0409	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 200 MG CX C/ 20	CX	BAUSCH	60 CX	86,94	5.216,40
0411	CLORIDRATO DE TIZANIDINA 2 MG CX C/30 CP	CX	FQM	100 CX	36,36	3.636,00
0416	CLOZAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	CRISTALIA	120 CX	153,17	18.380,40
0419	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG	AMPOLA	LINDBECK	400 AMP	53,33	21.332,00
0421	DEXTROCETAMINA 50MG/ML CX C/25 AMPOLAS X 2ML	CX	CRISTALIA	30 CX	373,03	11.190,90
0423	DIAZEPAM 10MG INJETÁVEL CX C/50 AMOPLAS 2ML	CX	SANTISA	448 CX	47,94	21.477,12
0425	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG CX C/ 28 CP	CX	SHIRE	28 CX	252,83	7.079,24
0426	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG CX C/ 30 CP	CX	NOVA QUIMICA	80 CX	30,31	2.424,80
0428	DROPERIDOL 2,5MG/ML INJETÁVEL CX C/50 AMPOLAS DE 1ML	CX	CRISTALIA	60 CX	453,13	27.187,80
0429	ETOMIDATO 2 MG/ML CX C/ 25 AMPOLAS DE 10ML	CX	BLAU	122 CX	236,19	28.815,18
0433	FENOBARBITAL 200MG INJETÁVEL 25 AMPOLAS DE 2ML	AMPOLA	CRISTALIA	308 AMP	2,09	643,72
0434	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML CX C/25 AMPOLAS DE 2ML	CX	CRISTALIA	15 CX	53,23	798,45
0435	FENTANILA 50MG/ML CX C/25 AMPOLAS de 2ML	CX	HIPOLABOR	30 CX	66,37	1.991,10



0442	HALOPERIDOL 5 MG/ML CX C/50 AMPOLAS DE 1ML	CX	UNIÃO QUIMICA	346 CX	59,65	20.638,90
0447	ISOFLURANO 100ML	FRASCO	CRISTALIA	240 FR	111,76	26.822,40
0452	MIDAZOLAM 15MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	FARMOQUIMICA	52 CX	87,08	4.528,16
0455	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 10ML	CX	U.QUIMICA	75 CX	265,27	19.895,25
0456	MIRTAZAPINA 30 MG CX C/28 COMPRIMIDOS	CX	TORRENT	148 CX	28,17	4.169,16
0459	NALOXONA 0,4MG/ML CX C/ 10 AMPOLAS DE 1ML	CX	HIPOLABOR	28 CX	58,83	1.647,24
0460	NEOZINE 100 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CX	CRISTALIA	1.200 CX	16,81	20.172,00
0465	OMALIZUMABE (XOLAIR) 150MG SUBCUTÂNEA (Excipientes: cloridrato de arginina, cloridrato de histidina, histidina, polissorbato 20 e água para injetáveis.)	CX	NOVARTIS	75 CX	2.672,36	200.427,00
0471	PALMITATO DE PALIPERIDONA 75 MG CX C/1 SERINGA - C	CX	JANSSEN	7 CX	1.785,68	12.499,76
0481	SEMAGLUTIDA 1,34 MG/ML INJ	UND	NORDISK	150 UND	830,64	124.596,00
0483	SEVOFLURANO 250ML	FRASCO	BIOQUIMICO	50 FR	287,53	14.376,50
0493	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300MG CX C/30 CP	CX	TORRENT	1.028 CX	33,48	34.417,44
0495	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500MG CX C/30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	TORRENT	207 CX	57,49	11.900,43
0496	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE 100ML	FRASCO	PRATI DONADUZZI	1.000 FR	5,09	5.090,00
0497	ABAIXADOR DE LÍNGUA - (ESPATULA AYRES) DE MADEIRA DESCARTÁVEL PCT C/100 UNIDADES	PCT	THEOTO	3.428 PC	3,63	12.443,64
0499	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7, CAIXA C/ 100UND	CX	SOLIDOR	780 CX	4,68	3.650,40
0501	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12, CAIXA C/ 100UND	CX	LABORIMPORT	760 CX	4,52	3.435,20
0502	AGULHA DESCARTÁVEL PARA ANESTESIA BIÓPSIA DE PRÓSTATA BLO-K 20GaX25cm	UNID	MM DIAGNOSTICA	12 UN	81,94	983,28
0505	AGULHA DESCARTÁVEL PARA SUTURA (CAIXA COM 120 UNIDADES)	CX	PROCARE	84 CX	83,78	7.037,52
0509	ALCOOL GEL 1L CX/12 UNID	CX	AUDAXCO	249 CX	49,80	12.400,20
0513	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM X 1,00MT PCT COM 12UND	PCT	ORTOFEN	600 PC	9,81	5.886,00
0529	ATADURA GESSADA 10cmX3m CX/20 rolos	CX	ORTOFEN	400 CX	37,13	14.852,00
0530	ATADURA GESSADA 15cmX3m CX/20 rolos	CX	CREMER	200 CX	47,31	9.462,00
0532	BALÃO RESPIRATÓRIO COM LAÇO DE LÁTEX 3 LITROS - PARA ANESTESIA	UNID	PROTEC	48 UN	37,32	1.791,36
0533	BALÃO RESPIRATÓRIO COM LAÇO DE LÁTEX 5 LITROS - PARA ANESTESIA	UNID	PROTEC	48 UN	47,34	2.272,32
0534	BASE PLANA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA, RECORTÁVEL ATÉ 57MM, FLANGE DE 70MM, PCT 5 UND	PCT	HOLLISTER	360 PC	29,20	10.512,00
0536	BOLSA PARA COLOSTOMIA DRENÁVEL TRANSPARENTE 19/64MM CX/10	CX	CONVATEC	2.000 CX	10,31	20.620,00
0539	BRAÇADEIRA ADULTO COM MANGUITO DUAS VIAS (APARELHO PARONIZADO MONITOR DIXTAL)	UNID	QUALITY	208 UN	101,67	21.147,36
0540	CAL SODADA 4,5Kg	UNID	ATROSORB	60 UN	100,91	6.054,60



0542	CÂNULA NASOFARÍNGEA Nº 6	UNID	COMPER	48 UN	48,41	2.323,68
0543	CÂNULA NASOFARÍNGEA Nº 7	UNID	COMPER	156 UN	50,61	7.895,16
0544	CÂNULA NASOFARÍNGEA Nº 8	UNID	COMPER	48 UN	77,02	3.696,96
0545	CÂNULA DE BIÓPSIA TECIDO MOLE BIOCORE II MG 14GaX10cm (PADRONIZADO BIOCORE II MG).	PÇ	MM DIAGNOSTICA	30 PC	59,65	1.789,50
0546	CÂNULA DE BIÓPSIA TECIDO MOLE BIOCORE II MG 18GaX25cm (PADRONIZADO BIOCORE II MG)	PÇ	MM DIAGNOSTICA	30 PC	59,89	1.796,70
0549	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 2	UNID	FRADEL	40 UN	53,52	2.140,80
0550	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 3	UNID	FRADEL	80 UN	50,41	4.032,80
0551	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 4	UNID	FRADEL	80 UN	53,54	4.283,20
0552	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 4,5	UNID	FRADEL	80 UN	50,61	4.048,80
0553	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 5	UNID	FRADEL	80 UN	50,74	4.059,20
0554	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 0 - 60MM	UNID	FOYOMED	100 UN	3,16	316,00
0555	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 00 - 50MM	UNID	FOYOMED	100 UN	3,05	305,00
0556	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 1 - 70MM	UNID	FOYOMED	116 UN	3,05	353,80
0557	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 2 - 80MM	UNID	FOYOMED	116 UN	3,13	363,08
0558	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 3 - 90MM	UNID	FOYOMED	116 UN	3,28	380,48
0560	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 5 - 110MM	UNID	FOYOMED	116 UN	3,33	386,28
0561	CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/BALÃO Nº 7,0	UNID	FOYOMED	28 UN	14,36	402,08
0562	CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/BALÃO Nº 7,5	UNID	FOYOMED	28 UN	15,32	428,96
0563	CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/BALÃO Nº 8,0	UNID	FOYOMED	28 UN	14,67	410,76
0564	CAPACETE DE OXIGENAÇÃO HOOD DE ACRÍLICO - MÉDIO	UNID	COMPER	20 UN	272,54	5.450,80
0565	CAPACETE DE OXIGENAÇÃO HOOD DE ACRÍLICO - PEQUENO	UNID	COMPER	20 UN	265,45	5.309,00
0568	CATETER INTRAVENOSO Nº 16 CX/100 Ø:1.7mm C:45mm F:200ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	CX	DESCARPACK	282 CX	51,28	14.460,96
0569	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 CX/100 Ø:1.3mm C:32mm F:95ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	CX	DESCARPACK	456 CX	45,35	20.679,60
0570	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 CX/100 Ø:1.1mm C:32mm F:65ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	CX	DESCARPACK	712 CX	45,71	32.545,52
0577	CERA PARA OSSO CX/12 ENVELPES DE 2,5g CADA	CX	ASFER	40 CX	294,86	11.794,40



0578	CIRCUITO PACIENTE COM DRENO CONECTOR PARA VENTILADORES (OBS.: APARELHO PADRONIZADO MODELO LUTF 3 - LEISTUNG)	UNID	ROMED	12 UN	126,37	1.516,44
0586	COBERTURA PARA ÓBITO EXTRA GRANDE (90 cm x 220 cm) C/ 5 UND	PCT	VIDA RESGATE	230 PC	92,86	21.357,80
0588	COLAR CERVICAL INFANTIL: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TROQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	UNID	ROMED	300 UN	12,73	3.819,00
0590	COLAR CERVICAL NEONATAL: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TROQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	UNID	ROMED	100 UN	12,80	1.280,00
0591	COLAR CERVICAL P: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TROQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	UNID	ROMED	320 UN	12,35	3.952,00
0595	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	UNID	MEDIX BRASIL	9.048 UN	3,24	29.315,52
0598	COLETOR UNIVERSAL TRANSPARENTE 80ML PCT C/ 100	CX	SR	1.157 CX	28,89	33.425,73
0599	COLETOR UNIVERSAL TRANSPARENTE 80ML PCT C/ 100	CX	SR	385 CX	28,89	11.122,65
0603	COMPRESSA DE GAZE TIPO QUEIJO 52X50 13FIOS ROLO 620G	ROLO	ANAPOLIS TEXTIL	1.440 RL	20,62	29.692,80
0605	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L - 5 ENZIMAS	UNID	VICPHARMA	249 UN	41,27	10.276,23
0607	DRENO DE PENROSE ESTÉRIL Nº 2 PC/12	PCT	MADEITEX	240 PC	20,40	4.896,00
0608	DRENO DE PENROSE ESTÉRIL Nº 3 PC/12	PCT	MADEITEX	240 PC	22,64	5.433,60
0609	DRENO DE PENROSE ESTÉRIL Nº 4 PC/12	PCT	MADEITEX	240 PC	21,95	5.268,00
0610	DRENO PARA SUÇÃO 600MLX3,2	UNID	WILTEX	120 UN	19,00	2.280,00
0611	DRENO PARA SUÇÃO 600MLX4,8	UNID	WILTEX	120 UN	18,43	2.211,60
0615	DRENO T (KHER) Nº 16 MODELO T, ESTÉRIL, EM LÁTEX	UNID	WELL LEAD	40 UN	10,03	401,20
0616	DRENO T (KHER) Nº 18 MODELO T, ESTÉRIL, EM LÁTEX	UNID	WELL LEAD	40 UN	10,59	423,60
0617	ELETRODO ECG ADULTO/PEDIÁTRICO COM 100 UND	PCT	SOLIDOR	488 PC	20,29	9.901,52
0618	ENVELOPE ESTERILIZAÇÃO AUTOSSELANTE - 150x250MM CX/100 UND	CX	HARBO MEDICAL	820 CX	20,90	17.138,00



0619	ENVELOPE ESTERILIZAÇÃO AUTOSSELANTE - 190x330MM - CX/100 UND	CX	HARBO MEDICAL	850 CX	41,30	35.105,00
0620	ENVELOPE ESTERILIZAÇÃO AUTOSSELANTE - 200x330MM CX/100 UND	CX	HARBO MEDICAL	660 CX	45,11	29.772,60
0621	ENVELOPE ESTERILIZAÇÃO AUTOSSELANTE - 90x260MM CX/100 UND	CX	HARBO MEDICAL	1.200 CX	14,85	17.820,00
0627	EQUIPO P/ TRANSFUÇÃO SANGUÍNEA CÂMARA DUPLA	UNID	LAMEDID	10.500 UN	2,94	30.870,00
0628	ESCOVA CERVICAL GINECOLÓGICA DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL 100 UND	CX	LABORIMPORT	248 CX	22,03	5.463,44
0632	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (G) PCT 200 UND	PCT	CRAL	144 PC	156,39	22.520,16
0637	FAIXA DE SMARCH 10CMX2M	UNID	MSO	500 UN	11,12	5.560,00
0640	FILME RAIÓ-X 18X24 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIÓ SH- 500F)	CX	AGFA	120 CX	108,79	13.054,80
0641	FILME RAIÓ-X 24X30 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIÓ SH- 500F)	CX	AGFA	120 CX	197,64	23.716,80
0642	FILME RAIÓ-X 30X40 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIÓ SH- 500F)	CX	AGFA	100 CX	306,46	30.646,00
0643	FILME RAIÓ-X 35X35 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIÓ SH- 500F)	CX	AGFA	100 CX	359,35	35.935,00
0647	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 1 GERAL CX/36	CX	SHALON	90 CX	202,72	18.244,80
0648	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 2-0 GERAL CX/36	CX	SHALON	100 CX	201,03	20.103,00
0649	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 3-0 GERAL CX/36.	CX	SHALON	100 CX	201,03	20.103,00
0650	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 4-0 GERAL CX/36.	CX	SHALON	100 CX	201,03	20.103,00
0651	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 0 GERAL CX/36	CX	SHALON	100 CX	202,46	20.246,00
0652	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 2-0 COM AGULHA 2,5cm CX/36	CX	SHALON	100 CX	201,03	20.103,00
0653	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 3-0 COM AGULHA 2,0cm CX/36	CX	SHALON	48 CX	201,03	9.649,44
0654	FIO DE ALGODÃO PRÉ - CORTADO COM AGULHA Nº 0 CX/24	CX	SHALON	48 CX	31,40	1.507,20
0655	FIO DE ALGODÃO PRÉ - CORTADO COM AGULHA Nº 2 CX/24	CX	SHALON	48 CX	31,23	1.499,04
0656	FIO DE ALGODÃO PRÉ - CORTADO SEM AGULHA Nº 0 CX/24.	CX	SHALON	48 CX	31,03	1.489,44
0657	FIO DE ALGODÃO PRÉ - CORTADO SEM AGULHA Nº 2-0 CX/24.	CX	SHALON	48 CX	31,58	1.515,84
0658	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº 0 CX/24.	CX	SHALON	252 CX	24,46	6.163,92
0659	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº1-0 CX/24	CX	SHALON	544 CX	23,63	12.854,72
0660	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº2-0 CX/24.	CX	SHALON	544 CX	23,68	12.881,92
0661	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº3-0 CX/24.	CX	SHALON	664 CX	23,81	15.809,84
0662	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº4-0 CX/24	CX	SHALON	404 CX	23,73	9.586,92



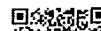
0663	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº5-0 CX/24	CX	PROCARE	408 CX	23,59	9.624,72
0665	FIO DE POLIPROPILENO Nº 0 AGULHA 2CM CX/24	CX	SHALON	240 CX	39,88	9.571,20
0666	FIO DE POLIPROPILENO Nº 1 AGULHA 2CM CX/24	CX	SHALON	100 CX	39,60	3.960,00
0667	FIO DE POLIPROPILENO Nº 2 AGULHA 2CM CX/24	CX	SHALON	100 CX	39,86	3.986,00
0668	FIO DE POLIPROPILENO Nº 3-0 AGULHA 2CM CX/24	CX	SHALON	100 CX	39,60	3.960,00
0669	FIO DE POLIPROPILENO Nº 4-0 agulha 2,5cm CX/24 - (SHALON OU SUPEIOR)	CX	SHALON	100 CX	46,76	4.676,00
0670	FIO DE POLIPROPILENO Nº 5-0 agulha 2,5cm CX/24 - (SHALON OU SUPEIOR)	CX	SHALON	100 CX	48,87	4.887,00
0671	FIO DE POLIPROPILENO Nº 6-0 agulha 2,5cm CX/24 - (SHALON OU SUPEIOR)	CX	SHALON	100 CX	46,76	4.676,00
0672	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 0 CAIXA C/24	CX	SHALON	16 CX	76,05	1.216,80
0673	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1 CAIXA C/24	CX	SHALON	244 CX	77,80	18.983,20
0674	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1-0 CX/12 AGULHA 9,0cm	CX	SHALON	244 CX	74,44	18.163,36
0675	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 2-0 CX/24	CX	SHALON	244 CX	77,14	18.822,16
0676	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 3-0, COM AGULHA 3,0 CM CAIXA C/24	CX	SHALON	344 CX	74,44	25.607,36
0677	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 4-0 CX/24	CX	SHALON	244 CX	76,79	18.736,76
0678	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 5-0 CX/24	CX	TECHNOFIO	44 CX	77,33	3.402,52
0680	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 1 CX/24	CX	SHALON	244 CX	59,62	14.522,88
0682	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 3-0 CX/24	CX	SHALON	244 CX	68,79	16.784,76
0683	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 4-0 CX/24	CX	SHALON	44 CX	75,02	3.300,88
0684	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 6-0 CX/24	CX	SHALON	44 CX	74,72	3.287,68
0685	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO - PEDIÁTRICO	UNID	WELL LEAD	240 UN	25,25	6.060,00
0686	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO - ADULTO	UNID	WELL LEAD	268 UN	27,50	7.370,00
0697	FLUXÔMETRO PARA OXIGÊNIO 0-15 LPM (PADRONIZADO PROTEC); Corpo em latão cromado; Bilhas em policarbonato com esfera em aço inoxidável; Borboleta me nylon com rosca metálica; Niple de saída em latão cromado	UNID	PROTEC	220 UN	43,70	9.614,00
0698	FORMOL 37% 1L	UNID	RICIE	252 UN	13,30	3.351,60
0701	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO G PCT/8	PCT	MAXI CONFORT	2.408 PC	10,74	25.861,92
0705	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO XG PCT/8	PCT	MAXI CONFORT	3.200 PC	10,67	34.144,00
0706	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL XG PCT C/ 6 UND	PCT	BABY WILLY	1.340 PC	4,75	6.365,00
0707	GEL CONDUTOR 1L: GEL PARA MEIOS DE COTATO, FACILITA DISTRIBUIÇÃO	UNID	MULTIGEL	3.108 UN	6,65	20.668,20



0710	GLUTACIN GLUTARALDEIDO 2% 28 DIAS GALÃO 5000ML: Glutaraldeido 2,0%, tensoativo e água deionizada.	UNID	RIOQUIMICA	20 UN	64,41	1.288,20
0711	INTRACATH CATETER VENOSO CENTRAL 16G 8 AMARELO BD	UNID	SOLIDOR	280 UN	122,27	34.235,60
0712	INTRACATH CATETER VENOSO CENTRAL 19G VERDE BD	UNID	SOLIDOR	280 UN	124,15	34.762,00
0713	KIT LARINGOSCÓPIO ADULTO COM LAMINAS MAC N 3;4	UNID	MD	64 UN	309,23	19.790,72
0714	KIT LARINGOSCÓPIO PEDIÁTRICO COM LAMINAS MAC N 0;1;2;3	UNID	MD	50 UN	336,94	16.847,00
0715	KIT CÂNULA OROFARÍNGEAS COM ESTOJO Nº 0 A 5	UNID	PRATI DONADUZZI	88 UN	30,81	2.711,28
0716	KIT ESCOVA - ESPONJA CLOREXIDINA 2% KIT C/ 20 UND: Escova para Assepsia com Clorexidina 2% Degermante. Escova/esponja plástica com dupla face, embebida em solução degermante, Dupla Face. Antisséptico tóxico e antissepsia da pele no pré- operatório.	CX	VICPHARMA	608 CX	27,89	16.957,12
0718	KIT PAPANICOLAU PARA COLETA PREVENTIVO: 01 ESPÉCULO P; 01 ESCOVA CERVICAL; 01 LUYA EVA; 01 ESPÁTULA MOD. AYRE; 01 ESTOJO P.L PAPEL; 01 LAMINA DE VIDRO. GINOS OU SUPERIOR.	UNID	KOLPLAST	11.000 UN	2,26	24.860,00
0719	KIT PARA ANESTESIA PERIDUAL	UNID	ALL SOLUTIONS	400 UN	58,07	23.228,00
0722	KIT Punção Intraóssea (BIG OU SUPERIOR)	UNID	ALL SOLUTIONS	28 UN	1.227,88	34.380,64
0723	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 15 CX/100	CX	DESCARPACK	476 CX	17,78	8.463,28
0724	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 20 CX/100	CX	DESCARPACK	468 CX	19,21	8.990,28
0725	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 22 CX/100	CX	DESCARPACK	628 CX	17,48	10.977,44
0726	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 23 CX/100	CX	MULTI SAUDE	388 CX	18,94	7.348,72
0727	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 24 CX/100	CX	MULTI SAUDE	672 CX	17,32	11.639,04
0729	LANCETAS DESCARTÁVEIS CX C/200	CX	MEDIX BRASIL	1.946 CX	7,40	14.400,40
0730	LENÇOL DESCARTÁVEL EM TNT 70CMX50M - ROLO	UNID	FLEXPPELL	272 UN	8,04	2.186,88
0735	LUYA CIRÚRGICA 8,0 ESTÉRIL CX/200	CX	MEDIX BRASIL	326 CX	227,89	74.292,14
0736	LUYA CIRÚRGICA 8,0 ESTÉRIL CX/200	CX	MEDIX BRASIL	108 CX	227,89	24.612,12
0744	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 15MX10CM	UNID	MSO	600 UN	12,14	7.284,00
0745	MANTA TÉRMICA, COBERTOR, ALUMINIZADA 2,10X1,40CM	UNID	VIDA RESGATE	2.500 UN	5,96	14.900,00
0746	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM SACO RESERVATÓRIO - ADULTO	UNID	DESCARPACK	624 UN	8,89	5.547,36
0748	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 1.	UNID	MD	200 UN	37,38	7.476,00
0749	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 2.	UNID	MD	200 UN	37,72	7.544,00
0750	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 3.	UNID	MD	300 UN	40,19	12.057,00
0751	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 4.	UNID	MD	300 UN	38,92	11.676,00
0752	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 5.	UNID	MD	300 UN	37,96	11.388,00
0753	MÁSCARA LARÍNGEA REUTILIZÁVEL Nº 6	UNID	MD	140 UN	52,19	7.306,60
0754	MÁSCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	UNID	FOYOMED	408 UN	14,30	5.834,40



0758	PAPEL FILTRO PCT C/ 100	PCT	QUALY	20 PC	4,95	99,00
0759	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 12CM X 100M - BOBINA	UNID	HARBO MEDICAL	148 UN	44,94	6.651,12
0760	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20CM X 100M - BOBINA	UNID	HARBO MEDICAL	148 UN	73,26	10.842,48
0763	PAPEL LENÇOL 50X70 CX/10 ROLO	CX	DESCARBOX	201 CX	72,14	14.500,14
0764	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO (obs: PHILIPS FM20 E FM20 AVALON)	UNID	AVALON	48 UN	30,25	1.452,00
0766	PAPEL PARA ULTRASOM SONY UPP-1105 (PADRONIZADO)	UNID	SONY	348 UN	45,86	15.959,28
0768	PAS PARA DEFIBRILADOR ADULTO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	PAR	CMOS DRAKE	50 PAR	326,53	16.326,50
0772	PAS PARA DEFIBRILADOR PEDIÁTRICO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	PAR	CMOS DRAKE	50 PAR	343,98	17.199,00
0774	PAS PARA DEFIBRILADOR PEDIÁTRICO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	PAR	INSTRAMED	40 PAR	473,10	18.924,00
0775	PÊRA DE LÁTEX PARA ESFIGMOMANÔMETRO	UNID	SOLIDOR	20 UN	16,50	330,00
0780	PRESERVATIVO LUBRIFICADO CX/144 UND	CX	JONTEX	300 CX	32,89	9.867,00
0781	PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADO CX/144 UND	CX	MADEITEX	112 CX	31,29	3.504,48
0782	PROPÉ DESCARTÁVEL PCT 100 UND	PCT	FARMATEX	1.544 PC	5,72	8.831,68
0784	RÉGUA ANTROPOMÉTRICA PEDIÁTRICA: em madeira marfim; escala de 100 cm gradação em milímetros numeradas a cada centímetro; possui marcador removível.	UNID	INDAIA	55 UN	327,77	18.027,35
0785	SCALP Nº 19G CX/100	CX	MEDIX BRASIL	100 CX	14,26	1.426,00
0786	SCALP Nº 21G CX/100	CX	DESCARPACK	716 CX	14,40	10.310,40
0788	SCALP Nº 25G CX/100	CX	MEDIX BRASIL	1.556 CX	15,14	23.557,84
0789	SCALP Nº 27G CX/100	CX	DESCARPACK	340 CX	16,24	5.521,60
0791	SERINGA DESC. - 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500 UND - ESTERIL	CX	SR	130 CX	85,80	11.154,00
0796	SERINGA DESC. 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500 UND	CX	SR	224 CX	98,89	22.151,36
0803	SERINGA DESC. 60ML S/AGULHA - BICO CATETER CX/25 UND	CX	SR	40 CX	28,07	1.122,80
0804	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº32 COM DISPOSITIVO DE 2000ML	UNID	MEDSHARP	512 UN	21,89	11.207,68
0805	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº36 - KIT COM DISPOSITIVO DE 2000ML	KIT	MEDSHARP	512 KIT	23,88	12.226,56
0806	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº38 - KIT COM DISPOSITIVO DE 2000ML	KIT	MEDSHARP	512 KIT	23,45	12.006,40
0812	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 14 PCT/10	PCT	FOYOMED	96 PC	6,20	595,20
0813	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 16 PCT/10	PCT	FOYOMED	96 PC	7,08	679,68
0814	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 18 PCT/10	PCT	FOYOMED	68 PC	6,60	448,80
0815	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 20 PCT/10	PCT	FOYOMED	68 PC	7,55	513,40
0816	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 12	UNID	EMBRAMED	800 UN	9,94	7.952,00



0817	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 14	UNID	EMBRAMED	800 UN	11,40	9.120,00
0818	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 16	UNID	EMBRAMED	800 UN	14,25	11.400,00
0819	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 18	UNID	EMBRAMED	800 UN	14,37	11.496,00
0820	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 10 PCT/10	PCT	LABORIMPORT	396 PC	19,59	7.757,64
0821	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12 PCT/10	PCT	LABORIMPORT	396 PC	19,63	7.773,48
0822	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14 PCT/10	PCT	WELL LEAD	436 PC	21,59	9.413,24
0823	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16 PCT/10	PCT	WELL LEAD	476 PC	20,69	9.848,44
0824	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18 PCT/10	PCT	WELL LEAD	472 PC	18,66	8.807,52
0825	SONDA DE FOLEY Nº 18 3 VIAS PCT/10	PCT	LABORIMPORT	272 PC	27,88	7.583,36
0826	SONDA DE FOLEY Nº 20 2 VIAS PCT/10	PCT	MEDIX BRASIL	256 PC	22,44	5.744,64
0827	SONDA DE FOLEY Nº 20 3 VIAS PCT/10	PCT	LABORIMPORT	56 PC	24,48	1.370,88
0828	SONDA DE FOLEY Nº 22 2 VIAS PCT/10	PCT	LABORIMPORT	56 PC	22,82	1.277,92
0829	SONDA DE FOLEY Nº 22 3 VIAS PCT/10	PCT	LABORIMPORT	56 PC	24,68	1.382,08
0830	SONDA DE FOLEY Nº 24 3 VIAS PCT/10	PCT	LABORIMPORT	44 PC	24,57	1.081,08
0835	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 20 PCT/10	PCT	MEDSONDA	90 PC	8,69	782,10
0843	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18 PCT/10	PCT	FOYOMED	90 PC	8,75	787,50
0844	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 20 PCT/10	PCT	FOYOMED	70 PC	9,25	647,50
0850	SONDA URETRAL Nº 12 PCT/10	PCT	MEDIX BRASIL	4.252 PC	7,38	31.379,76
0852	SONDA URETRAL Nº 16 PCT/10	PCT	MEDSONDA	172 PC	8,60	1.479,20
0858	TELA CIRÚRGICA 26X26CM	UNID	INTRACORP	28 UN	73,13	2.047,64
0864	TRAQUEIA DE SILICONE AUTOCLAVÁVEL ADULTO 22X120 cm	UNID	UNITEC	36 UN	129,02	4.644,72
0865	TUBO DE LÁTEX 200 - ROLO DE 15 METROS 3x5mm	UNID	GOIAS LATEX	28 UN	17,85	499,80
0867	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 2.0 PCT/10	PCT	SOLIDOR	72 PC	25,85	1.861,20
0868	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 2.5 PCT/10	PCT	SOLIDOR	72 PC	24,60	1.771,20
0869	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 3.0 PCT/10	PCT	SOLIDOR	72 PC	24,86	1.797,12
0870	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 3.5 PCT/10	PCT	SOLIDOR	72 PC	26,44	1.903,68
0871	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 4.0 PCT/10	PCT	SOLIDOR	182 PC	25,56	4.607,52
0880	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8.5 PCT/10	PCT	SOLIDOR	184 PC	25,44	4.680,96
0883	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 90 % ATATCA: FRASCO 30ML	UNID	VIFARMA	112 UN	86,49	9.686,88
0884	ÁGUA DESTILADA 1 LITRO C/12	CX	FORTSAN	12 CX	43,79	525,48
0886	ANTICOAGULANTE P/ PRESERVAÇÃO DA GLICOSE	FRASCO	LABTEST	12 FR	12,75	153,00
0889	BÉQUER DE VIDRO 500ML: Características - em vidro boro 3.3; Forma balxa; Possui graduação; Com bico vertedor; Capacidade: 500ml.	UNID	RONIALZI	20 UN	10,80	216,00
0890	BERÇO DE VIDRO COM ALÇA INOX PARA 8 LAMINAS 26X76 MM	UNID	RONIALZI	10 UN	45,69	456,90



0892	CÁLCIO: Método colorimétrico para doseamento do cálcio em fluidos biológicos.	KIT	LABTEST	12 KIT	127,88	
0896	COLESTEROL HDL: Sistema enzimático colorimétrico para a determinação de colesterol total em amostras de soro, com reação de ponto final. Aplicação manual, semi-automática e automática.	KIT	LABTEST	4 KIT	33,60	134,40
0897	COLORAÇÃO DE ZIEHL NELSEEN: Kit utilizado para realização da Coloração de Ziehl Neelsen em diversos materiais.	KIT	NEWPROV	4 KIT	55,40	221,60
0898	CUBA DE VIDRO COM TAMPA SEM BERÇO SEM RANHURAS MEDIDA 108X90X70 MM	UNID	RONIALZI	12 UN	88,72	1.064,64
0899	EDTA 2% ANTICOAGULANTE 1L	FRASCO	EXODO	12 FR	101,99	1.223,88
0900	ESTANTE PARA TUBO DE ENSAIO EM ARAME DE AÇO INOX - 40 TUBOS	UNID	PERFECTA	16 UN	88,29	1.412,64
0901	ESTANTE PARA TUBO DE ENSAIO EM ARAME DE AÇO INOX - 60 TUBOS	UNID	RONIALZI	12 UN	98,98	1.187,76
0902	GAMA GT	KIT	LABTEST	8 KIT	93,18	745,44
0903	KIT ÁCIDO ÚRICO	KIT	LABTEST	12 KIT	60,38	724,56
0904	KIT ALT-TGP	KIT	LABTEST	24 KIT	102,00	2.448,00
0905	KIT AST-TGO	KIT	LABTEST	24 KIT	96,00	2.304,00
0906	KIT CONJUNTO COLORAÇÃO DE GRAM KIT COM 4 FRASCOS DE 500ML	KIT	NEWPROV	10 KIT	98,46	984,60
0907	KIT CORANTE PANÓTICO PARA COLORAÇÃO: 3 X 500ML: Reagentes - Panótico rápido n 1: compõe-se por uma solução de triarilmetano a 0,1%; Panótico rápido n 2: compõe-se por uma solução de xantenos a 0,1% α; Panótico rápido n 3: compõe-se por uma solução de tiazinas a 0,1%. Conjunto para coloração rápida em hematologia.	KIT	NEWPROV	16 KIT	58,43	934,88
0909	KIT DE REAGENTES DE PCR	KIT	LABTEST	40 KIT	98,03	3.921,20
0910	KIT DE TESTE DE ARTRITE REUMATOIDE / DO FATOR REUMATOIDE / DE IGG / DE SORO	KIT	LABTEST	12 KIT	80,83	969,96
0912	KIT FOSFATASE ALCALINA CINÉTICA: Sistema para a determinação da Fosfatase Alcalina em soro ou plasma, com método cinético de tempo fixo e medição de ponto final. Aplicação manual e semi-automática.	KIT	LABTEST	10 KIT	91,53	915,30
0913	KIT PADRÃO BILIRRUBINA: Kit para determinação das bilirrubinas por metodologia colorimétrica. Reagentes para a determinação das bilirrubinas direta e total no soro e plasma, para uso diagnóstico in vitro	KIT	LABTEST	12 KIT	37,89	454,68
0914	KIT PROTEÍNAS TOTAIS	KIT	LABTEST	8 KIT	36,99	295,92
0916	KIT SENSIPROT 200ML	KIT	LABTEST	8 KIT	51,16	409,28
0917	KIT SORO DE COOMBS	KIT	FRESENIUS KABI	4 KIT	62,83	251,32
0918	KIT TESTE DE URÉIA	KIT	LABTEST	16 KIT	125,70	2.011,20
0919	KIT TESTE VDRL ESTABILIZADO KIT 675 UND	KIT	LABTEST	56 KIT	43,90	2.458,40
0920	KIT TIPAGEM SANGUÍNEA: Kit composto por 1 Frasco 20 ml - Soro Anti A; 1 Frasco 10 ml - Soro Anti B; 1 Frasco 10 ml - Soro Anti D (Fator RH)	KIT	EBRAN	16 KIT	69,11	1.105,76



0921	LAMÍNULA 20 X 20 MM, 1000 UN/CX.	CX	VISION GLASS	12 CX	43,56	522,72
0922	LAMÍNULA PARA CÂMARA DE NEUBAUER CX C/100	CX	CRAL	12 CX	32,25	387,00
0923	LÂMPADA DE HALOGÊNIO PARA MICROSCOPIO 6V	UNID	OSRAN	12 UN	24,63	295,56
0924	LÍQUIDO DE TURK 500ML	FRASCO	NEWPROV	12 FR	15,11	181,32
0925	MICROPIPETA AJUSTÁVEL DE 100 - 1000 UI	UNID	KACIL	10 UN	250,36	2.503,60
0926	MICROPIPETA AJUSTÁVEL DE 100 UI	UNID	KACIL	10 UN	247,48	2.474,80
0927	ÓLEO DE IMERSÃO 100ML	UNID	NEWPROV	12 UN	19,96	239,52
0928	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 100UL	UNID	KACIL	10 UN	84,07	840,70
0929	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 10UL	UNID	KACIL	10 UN	91,18	911,80
0930	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 20UL	UNID	KACIL	12 UN	82,34	988,08
0931	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 50UL	UNID	KACIL	10 UN	83,15	831,50
0932	PIPETAS GRADUADAS DE 10ML	UNID	KACIL	20 UN	4,06	81,20
0933	PIPETAS GRADUADAS DE 20ML	UNID	KACIL	10 UN	4,26	42,60
0935	PIPETAS GRADUADAS DE 5ML	UNID	KACIL	85 UN	3,02	256,70
0936	PLACA DE KLINE DE VIDRO: Características - Feita em vidro óptico especial, alto grau de transparência. Com 12 escavações para exames de VDRL. Espessura: 5mm. Medidas: 60x80mm. CX C/ 100	CX	PERFECTA	12 CX	45,70	548,40
0937	PONTERIA AMARELA TIPO GILSON PCT C/ 100 UNID	PCT	PERFECTA	20 PC	11,88	237,60
0939	SOLUÇÃO DE ÁCIDO ACÉTICO A 5% - FRASCO 500ML	UNID	RENYLAB	152 UN	21,13	3.211,76
0940	SOLUÇÃO DE SHILLER - FRASCO 500ML	UNID	RENYLAB	132 UN	167,44	22.102,08
0941	SORO CONTROLE MULTIPARAMÉTRICO PARA BIOQUÍMICA: Finalidade Controle Patológico para monitorar a exatidão e precisão de testes analíticos em metodologias manuais ou automatizadas. 5ml	KIT	BIOCLIN	10 KIT	90,08	900,80
0942	SUPORTE DE WESTERGREEN 10 PROVAS	UNID	PERFECTA	10 UN	85,69	856,90
0943	TESTE DE AGLUTINAÇÃO LÁTEX P/ DETECÇÃO DO ANTÍGENO (H. influenzae B, S. pneumoniae, N. meningitidis A, N. meningitidis B/E. coli K1, N. meningitidis C)	KIT	LABTEST	10 KIT	173,44	1.734,40
0946	TIRAS PARA URINÁLISE C/ 150 TIRAS : PARA DETERMINAÇÃO SEMIQUANTITATIVA DE 10 PARÂMETROS EM URINA: GLICOSE, BILIRRUBINA, CETONA, DENSIDADE, SANGUE, PH, PROTEÍNA, UROBILINOGÊNIO, NITRITO E LEUCÓCITOS.	KIT	BIOCON	65 KIT	74,40	4.836,00
0947	TUBO CAPILAR MICROHEMATÓCRIOT CX / 100	CX	PERFECTA	20 CX	22,59	451,80
0949	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 3 ML C/ TAMPÁ	UNID	PERFECTA	1.000 UN	0,43	430,00
0953	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO: KIT COM FECHO VELCRO E ESTETOSCÓPIO	UNID	SOLIDOR	175 UN	58,76	10.283,00
0956	APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL: KIT COM FECHO VELCRO E ESTETOSCÓPIO	UNID	PREMIUM	152 UN	58,76	8.931,52

0957	APARELHO DE PRESSÃO OBESO: KIT COM FECHO VELCRO E ESTETOSCÓPIO.	UNID	GLICOMED	126 UN	76,76	9.671,76
0959	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO	UNID	MULTILASER	115 UN	93,48	10.750,20
0960	APARELHO NEBULIZAÇÃO INFANTIL COMPLETO	UNID	MULTILASER	330 UN	93,48	30.848,40
0962	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO).	UNID	ON CALL PLUS	384 UN	19,89	7.637,76
0963	ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE	UNID	SOLIDOR	60 UN	71,89	4.313,40
0964	ESTETOSCÓPIO	UNID	SOLIDOR	55 UN	15,39	846,45
0965	HEMOGLOBINÔMETRO: Características Principais - Princípio: Absorbância. Amostra: Sangue Total. Volume de amostra: 12 ~ 15 ?l . Range de medição: 0 - 27 g/dL. Tempo de leitura: aprox. 3 segundos. Armazenamento: 1000 testes.	UNID	MEDICAL	50 UN	712,80	35.640,00
0966	OTOSCÓPIO: TIPO CLÍNICO, MODELO FIBRA ÓTICA, PORTÁTIL, ALIMENTAÇÃO BATERIA RECARREGÁVEL. LÂMPADA HALÓGENA, JOGO DE ESPÉCULOS REUTILIZÁVEIS	UNID	MIKATOS	88 UN	228,16	20.078,08
0967	OXÍMETRO DE DEDO	UNID	BECARE	584 UN	60,07	29.240,88
0971	TERMÔMETRO DIGITAL PARA MÁXIMA E MÍNIMA INT/EXT. MONITORAÇÃO SIMULTÂNEA DE DUAS TEMPERATURAS. POSSUI FUNÇÃO DE MEMORIZAR AS LEITURAS MÁXIMAS E MÍNIMAS, INTERNAS E EXTERNAS DA TEMPERATURA, EM UM PERÍODO DE TEMPO. LIMITE MÁXIMA E/OU MÍNIMA PARA ALERTA ATRAVÉS DE ALARME SONORO. INFORMAÇÕES TÉCNICAS TEMPERATURA INTERNA FAIXA DE MEDIÇÃO: -20°C A 50°C RESOLUÇÃO: 0,1°C EXATIDÃO: +/- 2°C DE -50°C A 0°C +/- 1°C DE 0,1°C A 50°C TEMPERATURA EXTERNA (SONDA) FAIXA DE MEDIÇÃO: -50°C A 70°C RESOLUÇÃO: 0,1°C EXATIDÃO: +/- 2°C DE -50°C A 0°C +/- 1°C DE 0,1°C A 50°C +/- 2°C DE 50,1°C A 70°C ALIMENTAÇÃO: 1 PILHA DE 1,5V TIPO AAA COMPRIMENTO DO CABO DO SENSOR: APROXIMADAMENTE 1,70M	UNID	ALLA BRASIL	260 UN	56,09	14.583,40

Total R\$ 4.806.570,92

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - Tipo: DEMAIS - LC123: Não - CNPJ: 19.086.670/0001-09 - licitacao.dicorel@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0035	AMPICILINA 500MG CX/840 CPR	MYLAN	STERISCIENCE	135 CX	204,04	27.545,40
0737	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM TALCO	DVT	SEMPERIT	711 CX	35,25	25.062,75
0739	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM TALCO	DVT	DVT	1.290 CX	35,25	45.472,50
0741	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM TALCO	DVT	DVT	990 CX	35,25	34.897,50

Total R\$ 132.978,15

Drogafonte Ltda - Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - CNPJ: 08.778.201/0001-26 - (81) 2102-1821 / pregaoeletronico@drogafonte.com.br

Página 21 de 41



5457

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0190	HEPARINA SUBCUTÂNEA 5000UI/0,25ML CX/25 AMP	CX	HIPOLABOR-MG (MG)	309 CX	118,00	36.462,00
0283	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX/50 AMPOLAS	CX	HIPOLABOR-MG (MG)	611 CX	63,00	38.493,00
0367	ACIDO VALPROICO 500 MG CAIXA C/ 40 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	BIOLAB SANUS-SP (SP)	2.400 CX	26,40	63.360,00
Total R\$ 138.315,00						

EXCEL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 33.764.881/0001-76 - (31) 99105-5491 / (31) 99105-5491 / licitacao@excellmed.com.br

OK

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0770	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - INSTRUMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	DE-NK1	BLUE PAD / BAISHENG	40 PAR	310,00	12.400,00
Total R\$ 12.400,00						

EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 10.820.441/0001-93 - (98) 98526-1174 / (98) 98599-5657 / grupodeltaje@outlook.com

OK

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0012	ADRENALINA 1 MG/1ML INJ CX/100 AMPOLAS	HIPOLABOR	HIPOLABOR	100 CX	129,90	12.990,00
0111	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG CX C/ 100 AMPOLAS	HIPOLABOR	HIPOLABOR	60 CX	207,60	12.456,00
Total R\$ 25.446,00						

HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 35.472.743/0001-49 - (61) 9820-8393 / healthdistribuidorabsb@gmail.com

OK

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0141	DEXAMETAZONA ELIXIR 0,1 MG/ML 120ML - CREME	FARMACE	FARMACE	10.740 FR	2,82	30.286,80
Total R\$ 30.286,80						

HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 19.917.154/0001-70 - (99) 3525-0043 / (99) 98276-8000 / matheusdecastro_@hotmail.com

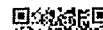
OK

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0129	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG CX 30 COMPRIMIDOS	CX	HIPOLABOR	780 CX	13,00	10.140,00
Total R\$ 10.140,00						

HOSPITALMED LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 29.868.059/0001-88 - (87) 99640-6437 / hospitalmed@outlook.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0006	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG CX C/ 1000 CPR	CX	IMEC	544 CX	45,00	24.480,00
0191	HEPARINA SUBCUTÂNEA 5000UI/0,25ML CX/25 AMP	CX	HIPOLABOR	103 CX	132,00	13.596,00
0269	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	FR	HIPOLABOR	13.140 FR	2,86	37.580,40
0339	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200/40 MG 100 ML - SUSPENSÃO	FR	VITAMEDIC	8.040 FR	3,77	30.310,80
0370	ALPRAZOLAM 2MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	EMS	300 CX	3,51	1.053,00
0371	AMITRIPTILINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	TEUTO	7.000 CX	1,37	9.590,00
0380	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	FR ✓	UNIAO QUIMICA	1.300 FR	7,80	10.140,00
0381	CARBAMAZEPINA 400 MG CX/20 COMP.	CX	GERMED	1.880 CX	9,60	18.048,00

Página 2 de 1



0389	CLONAZEPAM 0,5 MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	GEOLAB	888 CX	2,15	1.909,20
0397	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CX C/ 30 CP	CX	PRATI	2.360 CX	2,73	6.442,80
0403	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	ZYDUS	200 CX	5,85	1.170,00
0412	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CX C/30 CÁPSULAS	CX	TEUTO	160 CX	36,01	5.761,60
0413	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG CX C/30 CÁPSULAS	CX	TORRENT	160 CX	14,95	2.392,00
0414	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX C/30 CÁPSULAS	CX	GEOLAB	160 CX	19,50	3.120,00
0417	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML 5 AMPOLAS DE 1ML	AMP	UNIAO QUIMICA	3.000 AMP	5,20	15.600,00
0445	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	EUROFARMA	200 CX	84,11	16.822,00
0446	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	TEUTO	200 CX	6,60	1.320,00
0450	LORAZEPAM 2 MG CX C/ 20 COMPRIMIDOS	CX	EMS	300 CX	3,26	978,00
0479	RISPERIDONA SUSP ORAL: EMBALAGEM COM FRASCOS DE 30ML DE SOLUÇÃO DE 1MG/ML	FR	PRATI	1.200 FR	7,85	9.420,00
0503	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINAL 25GX90MM CX/25 UND (UNIEVER UNISIS OU SUPERIOR)	CX	PROCARE	200 CX	100,89	20.178,00
0504	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINAL 25GX90MM CX/25 UND (UNIEVER UNISIS OU SUPERIOR)	CX	PROCARE	120 CX	100,89	12.106,80
0587	COLAR CERVICAL G: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TRQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	UN	MSO	320 UN	9,94	3.180,80
0589	COLAR CERVICAL M: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TRQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	UN	MSO	320 UN	9,81	3.139,20
0704	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO P PTC/8	PC	BE LIFE	2.200 PC	11,52	25.344,00
0747	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM SACO RESERVATÓRIO - PEDIÁTRICO	UN	ADVANTIVE	424 UN	10,90	4.621,60
0872	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 4.5 PCT/10	PC	SEVEN CARE	192 PC	24,50	4.704,00
0873	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 5.0 PCT/10	PC	SEVEN CARE	192 PC	24,86	4.773,12
0874	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 5.5 PCT/10	PC	SOLIDOR	192 PC	26,52	5.091,84
0875	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 6.0 PCT/10	PC	SEVEN CARE	192 PC	24,77	4.755,84
0876	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 6.5 PCT/10	PC	SEVEN CARE	192 PC	25,57	4.909,44
0877	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7.0 PCT/10	PC	SEVEN CARE	364 PC	26,09	9.496,76



5459

0878	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7.5 PCT/10	PC	SEVEN CARE	184 PC	25,95	4.774,80
0879	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8.0 PCT/10	PC	SEVEN CARE	364 PC	25,48	9.274,72
0955	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL DE BRAÇO ADULTO: Embalagem contendo 01 Aparelho de pressão digital; 01 Braçadeira tamanho adulto para circunferência de braço de 22 a 36cm; 01 Manual de instruções; 01 Bolsa protetora para armazenamento.	UN	G-TECH	112 UN	104,59	11.714,08
						Total R\$ 337.798,80

INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA - Tipo: DEMAIS - LC123: Não - CNPJ: 90.909.631/0002-00 - (48) 99159-6012 / (48) 99159-6012 / licitacao@instramed.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0769	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	Próprio	Própria	120 PAR	332,00	39.840,00
						Total R\$ 39.840,00

LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 53.000.455/0001-73 - (81) 99733-8082 / (81) 99733-8082 / LYFDISTRIBUIDORAMED@GMAIL.COM

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0112	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG CX/200 CPR	CX	CRISTALIA-S(SP)	192 CX	58,36	11.205,12
0130	CLORIDRATO VANCOMICINA 500MG INJ. - AMPOLA	UND	BLAU FARMAC(SP)	3.000 UN	5,61	16.830,00
0179	GLIBENCLAMIDA 5MG CX/450 CPR	CX	GEOLAB-GO(GO)	1.368 CX	15,05	20.588,40
0229	LIDOCAÍNA SPRAY 10% 50ML	FR	CRISTALIA-S(SP)	468 FR	45,09	21.102,12
0235	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CX/500 CPR	CX	CIMED(MG)	1.044 CX	17,95	18.739,80
0236	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG C/500 CPR	CX	CIMED(MG)	1.044 CX	28,50	29.754,00
0249	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	CX	UNIAO QUIMI(DF)	344 CX	66,36	22.827,84
0469	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG/ML 15ML GOTAS	FR	GEOLAB-GO(GO)	200 FR	18,79	3.758,00
						Total R\$ 144.805,28

MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 24.774.241/0001-56 - (11) 3617-3199 / (11) 96960-0400 / licitacao@medevices.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0629	ESPAÇADOR PARA INALIAÇÃO ADULTO/INFANTIL	ADULTO/INFANTIL	PLASTIC WAY	200 UN	41,77	8.354,00
0765	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO 216mmX 30m - BIONET(obs: APARELHO PADRONIZADO)	216X30M	LIBEMA	932 UN	30,00	27.960,00
0857	TELA CIRÚRGICA 15X15CM	15X15CM	WALTEX/CIRURGICA BRASIL	120 UN	29,90	3.588,00
						Total R\$ 39.902,00

MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 16.553.940/0001-48 - (54) 3194-8660 / comprasmedmax@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
--------	---------	-------------------	--------	------------	----------------	-------------

not
em
em
em



A autenticidade do documento pode ser verificada no site <https://validarquivo.portaldecompraspublicas.com.br>
Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 17/05/2024 às 15:11:47.
Código verificador: 8D329B



Página 4 de 4

0122

CLORIDRATO DE
METOCLOPRAMIDA 10MG
CX/500 CPR

56 CX

44,11

2.470,16

Total R\$ 2.470,16

MULTSEG EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 22.912.818/0001-13 - (86) 3221-9677 / (86) 99969-3671 / comercial@multseg.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0751	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 60CM X 100M - BOBINA	PAPEL GRAU CIRÚRGICO	INJEX/INJEX	148 UN	195,00	28.860,00

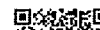
Total R\$ 28.860,00

NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 40.951.414/0001-10 - (62) 9939-4152 / (62) 99394-1524 / LICITACAO02@DISTBRASIL.NET

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0038	ANLÓDIPINO 5MG CX/500 COMP	GEOLAB	GEOLAB	502 CX	14,80	7.429,60
0081	CARVEDILOL 12,5 MG CX/30 CPR	E.MS	E.MS	300 CX	3,20	960,00
0082	CARVEDILOL 25MG CX/30 CPR	E.MS	E.MS	100 CX	5,00	500,00
0083	CARVEDILOL 3,125 MG CX/30 CPR	E.MS	E.MS	272 CX	3,20	870,40
0084	CARVEDILOL 6,25 MG CX/30 CPR	E.MS	E.MS	72 CX	3,19	229,68
0100	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300 CPR	PRATI	PRATI	184 CX	60,02	11.043,68
0121	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR	PRATI	PRATI	811 CX	25,97	21.061,67
0172	FLUCONAZOL 150MG CX/1 COMP	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA	13.050 CX	0,66	8.613,00
0203	IBUPROFENO 300 MG CX/500 CPR	GEOLAB	GEOLAB	192 CX	74,90	14.360,80
0209	IODETO DE POTÁSSIO 2% XAROPE 100ML	PRATI	PRATI	548 FR	3,78	2.071,44
0256	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	E.MS	E.MS	7.770 FR	6,45	50.116,50
0257	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	E.MS	E.MS	2.590 FR	6,45	16.705,50
0282	ONDANSETRONA 4 MG 10 COMPRIMIDOS	GEOLAB	GEOLAB	1.600 CX	3,90	6.240,00
0300	PREDNISONA 5 MG CX/500 CPR	HIPOLABOR	HIPOLABOR	280 CX	34,60	9.688,00
0369	ALPRAZOLAM 1MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	300 CX	2,24	672,00
0372	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	E.MS	E.MS	4.875 CX	7,47	36.416,25
0373	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	E.MS	E.MS	1.625 CX	7,47	12.138,75
0422	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	4.408 CX	2,00	8.816,00
0438	FLUMAZENIL 0,5MG/ML CX C/ 10 AMPOLAS DE 5ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	68 CX	74,51	5.066,68
0457	MORFINA 10 MG/ML CX C/50 AMPOLAS DE 1ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	154 CX	110,63	17.037,62
0466	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	460 CX	5,70	2.622,00
0467	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	300 CX	26,14	7.842,00
0468	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	400 CX	10,50	4.200,00
0473	PREGABALINA 75MG CX C/30 CÁPSULAS	E.MS	E.MS	200 CX	10,10	2.020,00
0476	QUETIAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	200 CX	16,80	3.360,00

*Não emitido
após pub. do
edito*

*não
comprova
1/2 de compra
ultrap. V. J.
anunciando*



0477	RISPERIDONA 1 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	GEOLAB	GEOLAB	1.080 CX		4.762,00
0486	TOPIRAMATO 100MG CX C/60 COMPRIMIDOS	E.M.S	E.M.S	200 CX	20,25	4.050,00
0487	TOPIRAMATO 25 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	E.M.S	E.M.S	228 CX	10,67	2.432,76
0488	TOPIRAMATO 50 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	E.M.S	E.M.S	200 CX	12,43	2.486,00
0566	CATETER DUPLO LUMEN P/ ACESSO VENOSO CENTRAL 7F X 20CM /30CM (KIT)	MEDIKA	MEDIKA	500 KIT	58,84	29.420,00
0573	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX/100 Ø:0.7mm C: 19mm F:23ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	DESCARPACK	DESCARPACK	1.058 CX	32,00	33.856,00

Total R\$ 327.097,73

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - CNPJ: 75.014.167/0001-00 - (41) 2141-4100 / paulo@nunesfarma.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0342	SULFATO DE ZINCO XAROPE 4 MG/ML	Nesh Zinco Xarope 4mg/ml 100 ml c/ copo	COOPROFAR	8.250 FR	14,50	119.625,00

Total R\$ 119.625,00

PEROLA IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 30.888.187/0001-72 - (47) 3311-7391 / perolaimportadora@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0431	FENITOÍNA 50 MG/ML EMBALAGEM CX C/ 10 AMPOLAS DE 5ML	Hipolabor Genérico 1134301710021	Hipolabor Genérico 1134301710021	456 CX	26,56	12.111,36

Total R\$ 12.111,36

PIAUI HOSPITALAR LTDA - Tipo: DEMAIS - LC123: Não - CNPJ: 43.667.026/0001-09 - (86) 9995-2377 / 86999-5237 / piauihospitalar@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0085	CEFALEXINA 500MG CX/500 CPR	CX	PHARLAB/PHARLAB	164 CX	133,00	21.812,00
0474	PROPOFOL 10MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML	CX	UNIÃO QUIMICA/UNIÃO QUIMICA	210 CX	142,72	29.971,20

Total R\$ 51.783,20

PLASTICOS V.P. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA EPP - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 35.159.991/0001-34 - (24) 98141-0075 / (24) 98881-9570 / plasticos.vp@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0755	ÓCULOS DE PROTEÇÃO EM ACRÍLICO INCOLOR: LENDES EM POLICARBONATO COM TRATAMENTO ANTI- RISCOS; ÓCULOS EM POLICARBONATO RESISTENTE A IMPACTOS E CHOQUES FÍSICOS DE MATERIAIS SÓLIDOS E LÍQUIDOS COMO: FRAGMENTOS DE MADEIRA, FERRO, RESPINGOS DE PRODUTOS ÁCIDOS, CÁUSTICOS, ENTRE OUTROS. PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB. APOIO NASAL E PROTEÇÃO LATERAL NO MESMO MATERIAL DA LENTE. HASTES TIPO ESPÁTULA COM AJUSTE DE COMPRIMENTO PARA MELHOR ADAPTAÇÃO AO ROSTO DO USUÁRIO.	VALEPLAST	VALEPLAST	2.640 UN	3,65	9.636,00

Total R\$ 9.636,00



5462
OK

PROSPER COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 20.489.064/0001-05 - (62) 3541-3058 / (62) 99227-0355 / editais.prospermedical@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0041	ATRACÚRIO 2,5 ML 10MG/ML INJ CX C/25 AMPOLAS	2,5ML CX COM 25	FRESENIUS	80 CX	286,00	22.880,00
Total R\$ 22.880,00						

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA - Tipo: DEMAIS - LC123: Não - CNPJ: 10.749.855/0001-73 - (99) 3541-4186 / (99) 98408-6673 / qually.farma2019@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0030	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG/ML	FRASCO	PRATI	3.810 FR	9,34	35.585,40
0171	FLUCONAZOL 150MG CX/1 COMP	CX	MEDQUIMICA	39.150 CX	0,60	23.490,00
0420	DEXTROCETAMINA 50MG/ML CX C/25 AMPOLAS X 2ML	CX	CRISTALIA	92 CX	373,03	34.318,76
0508	ALCOOL GEL 1L CX/12 UNID	CX	PROLINK	747 CX	49,80	37.200,60
0952	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO: KIT COM FECHO VELCRO E ESTE TOSCÓPIO	UNID	SOLIDOR	525 UN	54,03	28.365,75
0954	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL DE BRAÇO ADULTO: Embalagem contendo 01 Aparelho de pressão digital; 01 Braçadeira tamanho adulto para circunferência de braço de 22 a 36cm; 01 Manual de instruções; 01 Bolsa protetora para armazenamento.	UNID	MULTILASER	336 UN	100,73	33.845,28
0958	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO	UNID	G-TECH	345 UN	90,00	31.050,00
0961	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO).	UNID	MED LEVENSOHN	1.152 UN	11,11	12.798,72
Total R\$ 236.654,51						

Salut hospitalar Ltda - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 25.210.848/0001-76 - (99) 3541-7328 / (99) 8105-9567 / saluthospitalar@yahoo.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0008	ÁCIDO FUSÍDICO 20 MG + VALERATO DE BETAMETASONA 1 MG (POMADA)	ÁCIDO FUSÍDICO 20 MG + VALERATO DE BETAM	NOVA QUIMICA	250 UN	63,59	15.897,50
0009	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 5 ML	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML CX C/ 100 AMP	HIPOLABOR	263 CX	289,65	76.177,95
0010	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 5 ML	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML CX C/ 100 AMP	HIPOLABOR	87 CX	289,65	25.199,55
0018	ALBENDAZOL 40MG/ML	ALBENDAZOL 40MG/ML	PRATI	20.092 FR	1,30	26.119,60
0023	AMICACINA INJ 500MG CX C/ 50 AMPOLAS	AMICACINA INJ 500MG CX C/ 50 AMPOLAS	TEUTO	240 CX	151,00	36.240,00
0026	AMOXICILINA 50 MG/ML	AMOXICILINA 50 MG/ML	CIMED	11.550 FR	2,73	31.531,50
0027	AMOXICILINA 50 MG/ML	AMOXICILINA 50 MG/ML	CIMED	3.850 FR	2,73	10.510,50
0028	AMOXICILINA 500MG, CAIXA COM 840 CÁPSULA	AMOXICILINA 500MG, CAIXA COM 840 CÁPSULA	PRATI	263 CX	181,50	47.734,50
0031	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG/ML	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG	SANDOZ	1.270 FR	9,24	11.734,80
0032	AMOXICILINA CLAV. DE POTASSIO 500MG CX/21 CPR	AMOXICILINA CLAV. DE POTASSIO 500MG CX/2	SANDOZ	520 CX	22,84	11.876,80
0033	AMPICILINA 1G INJ. CX/50 AMPOLAS	AMPICILINA 1G INJ. CX/50 AMPOLAS	AUROBINO	225 CX	160,00	36.000,00



0034	AMPICILINA 1G INJ. CX/50 AMPOLAS	AMPICILINA 1G INJ. CX/50 AMPOLAS	AUROBINO	75 CX	160,00	12.000,00
0037	ANLÓDIPINO 10MG CX/500 COMP	ANLÓDIPINO 10MG CX/500 COMP	GEOLAB	740 CX	25,36	18.766,40
0039	ATENÓLOL 25MG CX/600 COMP	ATENÓLOL 25MG CX/600 COMP	PRATI	520 CX	24,52	12.750,40
0042	ATROPINA 0,25 MG/ML CX/25 AMPOLAS	ATROPINA 0,25 MG/ML CX/25 AMPOLAS	FARMACE	525 CX	12,07	6.336,75
0043	ATROPINA 0,25 MG/ML CX/25 AMPOLAS	ATROPINA 0,25 MG/ML CX/25 AMPOLAS	FARMACE	175 CX	12,07	2.112,25
0044	AZITROMICINA 40MG/ML	AZITROMICINA 40MG/ML	PRATI	9.780 FR	4,10	40.098,00
0045	AZITROMICINA 40MG/ML	AZITROMICINA 40MG/ML	PRATI	3.260 FR	4,10	13.366,00
0046	AZITROMICINA 500MG CX/150 CPR	AZITROMICINA 500MG CX/150 CPR	MEDQUIMICA	498 CX	98,00	48.804,00
0047	AZITROMICINA 500MG CX/150 CPR	AZITROMICINA 500MG CX/150 CPR	MEDQUIMICA	166 CX	98,00	16.288,00
0049	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000 CX/50 AMPOLAS	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000 CX/	TEUTO	375 CX	209,65	78.618,75
0050	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000 CX/50 AMPOLAS	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000 CX/	TEUTO	125 CX	209,65	26.206,25
0051	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/50 AMPOLAS	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/	TEUTO	270 CX	233,00	62.910,00
0052	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/50 AMPOLAS	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/	TEUTO	90 CX	233,00	20.970,00
0054	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO TÓPICA 80ML FRASCO	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO TÓPICA 80ML	KLEY HERTZ	200 UN	4,50	900,00
0055	BENZOIMETRONIDAZOL 40 MG/ML	BENZOIMETRONIDAZOL BELFAR 40 MG/ML		7.770 UN	4,90	38.073,00
0056	BENZOIMETRONIDAZOL 40 MG/ML	BENZOIMETRONIDAZOL BELFAR 40 MG/ML		2.590 UN	4,90	12.691,00
0057	BESILATO DE CISATRACÚRIO 2MG/ML 5ML CX/5 AMPOLAS	BESILATO DE CISATRACÚRIO 2MG/ML 5ML CX/5	UNIÃO QUIMICA	500 CX	64,89	32.445,00
0058	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML CX C/100 UNID	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML CX C/100	SAMTEC	180 UN	72,00	12.960,00
0059	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO 500ML	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO 500ML	FARMACE	3.150 FR	22,20	69.930,00
0060	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO 500ML	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO 500ML	FARMACE	1.050 FR	22,20	23.310,00
0063	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ CX/100 AMPOLAS	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ CX/100 AMPOLAS	HIPOLABOR	270 CX	99,00	26.730,00
0064	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ CX/100 AMPOLAS	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ CX/100 AMPOLAS	HIPOLABOR	90 CX	99,00	8.910,00
0070	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% 5MG/ML 4 ML (PESADA) CX/40 - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% 5MG/ML 4 ML (PE	CRISTALIA	195 CX	120,69	23.534,55
0071	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% 5MG/ML 4 ML (PESADA) CX/40 - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% 5MG/ML 4 ML (PE	CRISTALIA	65 CX	120,69	7.844,85
0073	BUSCOPAN GOTAS 10MG 20ML	BUSCOPAN GOTAS 10MG 20ML	NATULAB	6.822 FR	4,90	33.427,80
0074	BUSCOPAN GOTAS 10MG 20ML	BUSCOPAN GOTAS 10MG 20ML	NATULAB	2.274 FR	4,90	11.142,60
0077	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO INJ CX/50 AMPOLAS C/5ML	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO IN	HYPOFARMA	390 CX	63,45	24.746,50
0078	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO INJ CX/50 AMPOLAS C/5ML	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO IN	HYPOFARMA	130 CX	63,45	8.248,50
0086	CEFALEXINA 500MG CX/500 CPR	CEFALEXINA 500MG CX/500 CPR	TEUTO	54 CX	144,83	7.820,82



0087	CEFALEXINA 50MG/ML	CEFALEXINA 50MG/ML	ABL	18.750 FR	4,00	75.000,00
0088	CEFALEXINA 50MG/ML	CEFALEXINA 50MG/ML	ABL	6.250 FR	4,00	25.000,00
0089	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS	BLAU	527 CX	127,59	67.239,93
0090	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS	BLAU	175 CX	127,59	22.329,25
0091	CEFTRIAXONA IV 1G CX /50 AMPOLAS	CEFTRIAXONA IV 1G CX /50 AMPOLAS	BIOCHIMICO	527 CX	127,59	67.239,93
0092	CEFTRIAXONA IV 1G CX /50 AMPOLAS	CEFTRIAXONA IV 1G CX /50 AMPOLAS	BIOCHIMICO	175 CX	127,59	22.329,25
0094	CETOCONAZOL SHAMPOO	CETOCONAZOL SHAMPOO	MEDLEY	80 UND	6,05	484,00
0098	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - C	BEKER	12.525 FR	6,25	78.281,25
0099	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - C	BEKER	4.175 FR	6,25	26.093,75
0107	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX/200 AMPOLAS	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX/200 AMPOLAS	FARMACE	88 CX	77,82	6.848,16
0109	CLORETO DE SUXAMETÔNIO PÓ 100 MG	CLORETO DE SUXAMETÔNIO PÓ 100 MG	BLAU	1.720 FR	12,69	21.826,80
0114	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5 MG/ML CX C/ 10 AMP.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5	HYPOFARMA	200 CX	18,92	3.784,00
0116	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA INJ. 20MG/ML CX C/ 25 AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA INJ. 20MG/ML C	CRISTALIA	100 CX	99,31	9.931,00
0117	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG CX/12 COMP.	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG CX/12 COMP.	GLOBO	200 CX	2,30	460,00
0118	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/400 CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/400 CP	PRATI	701 CX	22,07	15.471,07
0119	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/400 CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/400 CP	PRATI	233 CX	22,07	5.142,31
0123	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG FRC 10ML GOTAS	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG FRC 10M	MARIOL	12.380 FR	1,33	16.465,40
0126	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2	HIPOLABOR	309 CX	173,79	53.701,11
0127	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2	HIPOLABOR	103 CX	173,79	17.900,37
0131	COLAGENASE + CLORANFENICOL: POMADA 30GM (IRUXOL)	COLAGENASE + CLORANFENICOL: POMADA 30GM	CRISTALIA	4.905 UN	9,80	48.069,00
0132	COLAGENASE + CLORANFENICOL: POMADA 30GM (IRUXOL)	COLAGENASE + CLORANFENICOL: POMADA 30GM	CRISTALIA	1.635 UN	9,80	16.023,00
0135	COMPLEXO B INJ. (POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B) CX/100 AMPOLAS	COMPLEXO B INJ. (POLIVITAMÍNICO DO COMPL	HYPOFARMA	690 CX	67,00	46.230,00
0136	COMPLEXO B INJ. (POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B) CX/100 AMPOLAS	COMPLEXO B INJ. (POLIVITAMÍNICO DO COMPL	HYPOFARMA	230 CX	67,00	15.410,00
0138	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5ML CX/100 AMPOLAS	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5ML CX/100 AMPOLA	HYPOFARMA	858 CX	79,90	68.554,20
0139	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5ML CX/100 AMPOLAS	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5ML CX/100 AMPOLA	HYPOFARMA	286 CX	79,90	22.851,40
0142	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETAZONA XPE 120ML	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETAZONA XPE 120	PRATI	3.600 UN	3,26	11.736,00
0146	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/100 AMP	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/10	TEUTO	720 CX	122,78	88.401,60



0147	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/100 AMP	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/10	TEUTO	240 CX	122,78	29.467,20
0148	DICLOFENACO SÓDICO CX C/100 AMPOLAS	DICLOFENACO SÓDICO CX C/100 AMPOLAS	FARMACE	1.215 CX	58,70	71.320,50
0149	DICLOFENACO SÓDICO CX C/100 AMPOLAS	DICLOFENACO SÓDICO CX C/100 AMPOLAS	FARMACE	405 CX	58,70	23.773,50
0153	DIPIRONA 1g (0,5G/ML-2ML) INJ CX/100 AMP	DIPIRONA 1g (0,5G/ML-2ML) INJ CX/100 AMP	TEUTO	1.533 CX	58,62	89.864,46
0154	DIPIRONA 1g (0,5G/ML-2ML) INJ CX/100 AMP	DIPIRONA 1g (0,5G/ML-2ML) INJ CX/100 AMP	TEUTO	511 CX	58,62	29.954,82
0155	DIPIRONA 500MG CX/500 CPR	DIPIRONA 500MG CX/500 CPR	PRATI	527 CX	58,00	30.566,00
0156	DIPIRONA 500MG CX/500 CPR	DIPIRONA 500MG CX/500 CPR	PRATI	175 CX	58,00	10.150,00
0161	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG INJ. - AMPOLA	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG INJ. - AMPOLA	BLAU	7.500 UN	9,38	70.350,00
0162	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG INJ. - AMPOLA	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG INJ. - AMPOLA	BLAU	2.500 UN	9,38	23.450,00
0173	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO 120ML	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML FR	BIOSIN	9.840 FR	4,41	43.394,40
0174	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO 120ML	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML FR	BIOSIN	3.280 FR	4,41	14.464,80
0175	FUROSEMIDA 10 MG/ML CX/50 AMPOLAS DE 2ML	FUROSEMIDA 10 MG/ML CX/50 AMPOLAS DE 2ML	HYPOFARMA	527 CX	37,93	19.989,11
0176	FUROSEMIDA 10 MG/ML CX/50 AMPOLAS DE 2ML	FUROSEMIDA 10 MG/ML CX/50 AMPOLAS DE 2ML	HYPOFARMA	175 CX	37,93	6.637,75
0186	HEMITARTARATO DE METARAMINOL: injetável - 10 mg/ml - ampola	HEMITARTARATO DE METARAMINOL: injetável	CRISTALIA	4.125 UN	6,07	25.038,75
0187	HEMITARTARATO DE METARAMINOL: injetável - 10 mg/ml - ampola	HEMITARTARATO DE METARAMINOL: injetável	CRISTALIA	1.375 UN	6,07	8.346,25
0188	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML CX/50 AMPOLAS	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML C	HIPOLABOR	309 CX	110,00	33.990,00
0189	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML CX/50 AMPOLAS	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML C	HIPOLABOR	103 CX	110,00	11.330,00
0198	HIDROCORTISONA 500MG INJ. CX/50 FR - COTA PRINCIPAL 75%	HIDROCORTISONA 500MG INJ. CX/50 FR -	BLAU	197 CX	152,41	30.024,77
0199	HIDROCORTISONA 500MG INJ. CX/50 FR - COTA PRINCIPAL 75%	HIDROCORTISONA 500MG INJ. CX/50 FR	BLAU	65 CX	152,41	9.906,65
0204	IBUPROFENO 50MG/ML	IBUPROFENO 50MG/ML	NATULAB	11.000 FR	2,59	28.490,00
0205	IBUPROFENO 600 MG CX/500 CPR	IBUPROFENO 600 MG CX/500 CPR	PRATI	392 CX	58,62	22.979,04
0207	INSULINA GLARGINA / (LANTUS)100 UI/ML FRASCOS C/ 3ML	INSULINA GLARGINA / (LANTUS)100 UI/ML FR	SANOFI	120 UND	82,64	9.916,80
0212	ITRACONAZOL 100MG CX/15 CÁPSULAS	ITRACONAZOL 100MG CX/15 CÁPSULAS	EMS	3.105 CX	7,03	21.828,15
0213	ITRACONAZOL 100MG CX/15 CÁPSULAS	ITRACONAZOL 100MG CX/15 CÁPSULAS	EMS	1.035 CX	7,03	7.276,05
0222	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML INJ.	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML INJ.	CRISTALIA	3.800 UN	5,79	20.844,00
0223	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG CX/30 CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG CX/30 CPR	EMS	140 CX	6,78	949,20
0224	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG CX/30 CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG CX/30 CPR	EMS	300 CX	5,51	1.653,00
0225	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG CX/30 CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG CX/30 CPR	EMS	300 CX	6,00	1.800,00
0226	LIDOCAINA 2% 30G GELEIA	LIDOCAINA 2% 30G GELEIA	HIPOLABOR	5.260 UN	3,95	20.777,00



0227	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO 20ML	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO 20ML	HIPOLABOR	13.695 FR	2,69	36.839,55
0228	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO 20ML	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO 20ML	HIPOLABOR	4.565 FR	2,69	12.279,85
0233	LOSARTANA 50MG CX/30 COMP	LOSARTANA 50MG CX/30 COMP	NEO QUIMICA	22.785 CX	0,95	21.645,75
0234	LOSARTANA 50MG CX/30 COMP	LOSARTANA 50MG CX/30 COMP	NEO QUIMICA	7.595 CX	0,95	7.215,25
0242	METFORMINA 500MG CX/400 CPR	METFORMINA 500MG CX/400 CPR	PRATI	900 CX	22,07	19.863,00
0243	METFORMINA 500MG CX/400 CPR	METFORMINA 500MG CX/400 CPR	PRATI	300 CX	22,07	6.621,00
0245	METILDOPA 250MG CX/ 500 COMP.	METILDOPA 250MG CX/ 500 COMP.	SANVAL	233 CX	186,21	43.386,93
0246	METILDOPA 250MG CX/ 500 COMP.	METILDOPA 250MG CX/ 500 COMP.	SANVAL	77 CX	186,21	14.338,17
0247	METILDOPA 500MG CX/500 COMP	METILDOPA 500MG CX/500 COMP	SANVAL	204 CX	310,34	63.309,36
0248	METILDOPA 500MG CX/500 COMP	METILDOPA 500MG CX/500 COMP	SANVAL	68 CX	310,34	21.103,12
0259	METRONIDAZOL 500 MG CX/24 CPR	METRONIDAZOL 500 MG CX/24 CPR	TEUTO	200 CX	7,55	1.510,00
0260	METRONIDAZOL INJ 5MG/ML FR DE 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	METRONIDAZOL INJ 5MG/ML FR DE 100ML - CO	HALEXISTAR	14.475 FR	2,83	40.964,25
0261	METRONIDAZOL INJ 5MG/ML FR DE 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	METRONIDAZOL INJ 5MG/ML FR DE 100ML - CO	HALEXISTAR	4.825 FR	2,83	13.654,75
0252	NEOMICINA+BACITRACINA CREME 15MG	NEOMICINA+BACITRACINA CREME 15MG	PRATI	10.360 BNG	1,94	20.098,40
0263	NIFEDIPINO RETARD 10 MG CX/30 CPR	NIFEDIPINO RETARD 10 MG CX/30 CPR	NEO QUIMICA	80 CX	3,00	240,00
0265	NIMODIPINO 30MG CX/30 CPR	NIMODIPINO 30MG CX/30 CPR	NEO QUIMICA	200 CX	7,82	1.584,00
0267	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI 60G	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI 60G	PRATI	9.900 BNG	3,45	34.155,00
0268	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI 60G	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI 60G	PRATI	3.300 BNG	3,45	11.385,00
0274	NORFLOXACINO 400MG CX/14 COMP.	NORFLOXACINO 400MG CX/14 COMP.	MEDLEY	20 CX	6,82	136,40
0279	OMEPRAZOL 40MG CX/28 COMP.	OMEPRAZOL 40MG CX/28 COMP.	BELFAR	1.580 CX	8,67	13.698,60
0280	OMEPRAZOL 40MG: INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	OMEPRAZOL 40MG: INJETÁVEL + DILUENTE 10M	CRISTALIA	918 CX	91,03	83.565,54
0281	OMEPRAZOL 40MG: INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	OMEPRAZOL 40MG: INJETÁVEL + DILUENTE 10M	CRISTALIA	306 CX	91,03	27.855,18
0285	OXACILINA 500MG INJETÁVEL EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	OXACILINA 500MG INJETÁVEL EMBALAGEM COM	BLAU	510 CX	215,00	109.650,00
0286	OXACILINA 500MG INJETÁVEL EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	OXACILINA 500MG INJETÁVEL EMBALAGEM COM	BLAU	170 CX	215,00	36.550,00
0288	PANTOPRAZOL SODICA 40 MG CX C/ 42 CP	PANTOPRAZOL SODICA 40 MG CX C/ 42 CP	MEDLEY	40 CX	8,72	348,80
0289	PARACETAMOL 200MG GOTAS 15 ML	PARACETAMOL 200MG GOTAS 15 ML	AIRELA	21.801 FR	1,15	25.071,15
0290	PARACETAMOL 200MG GOTAS 15 ML	PARACETAMOL 200MG GOTAS 15 ML	AIRELA	7.267 FR	1,15	8.357,05
0291	PARACETAMOL 500 MG CX/500 CPR	PARACETAMOL 500 MG CX/500 CPR	HIPOLABOR	632 CX	24,83	15.692,56
0293	PENICILINA G PROCAINA 400.000 UI - FRASCO AMPOLA	PENICILINA G PROCAINA 400.000 UI - FRASC	BLAU	3.300 UN	4,80	15.840,00
0294	PHOSFO ENEMA 130ML	PHOSFO ENEMA 130ML	CRISTALIA	3.560 UN	6,73	23.958,80
0296	POLIVITAMINICO SUSP 120 ML	POLIVITAMINICO SUSP 120 ML	NATULAB	2.000 FR	2,90	5.800,00

0297	PREDINISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO	PREDINISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO	BIOSIN	7.650 FR	3,08	23.562,00
0298	PREDINISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO	PREDINISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO	BIOSIN	2.550 FR	3,08	7.854,00
0310	SINVASTATINA 20MG CX/30 CPR	SINVASTATINA 20MG CX/30 CPR	NEO QUIMICA	940 CX	3,15	2.981,00
0313	SOL DE MANITOL 20% 250ML	SOL DE MANITOL 20% 250ML	HALEXISTAR	3.300 FR	7,96	26.268,00
0314	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX/100	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX/100	HALEXISTAR	1.038 CX	200,00	207.600,00
0315	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX/100	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX/100	HALEXISTAR	346 CX	200,00	69.200,00
0316	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND	HALEXISTAR	1.230 CX	135,17	166.259,10
0317	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND	HALEXISTAR	410 CX	135,17	55.419,70
0318	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX/ 30 UND	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX/ 30 UND	HALEXISTAR	3.390 CX	89,65	303.913,50
0319	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX/ 30 UND	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX/ 30 UND	HALEXISTAR	1.130 CX	89,65	101.304,50
0334	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 50	BLAU	3.690 UN	8,10	29.889,00
0335	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 50	BLAU	1.230 UN	8,10	9.963,00
0336	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME 30 G	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME 30 G	PRATI	5.360 BNG	4,03	21.600,80
0337	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200/40 MG CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200/40 MG	NEO QUIMICA	2.400 UN	0,19	456,00
0338	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800/160 MG CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800/160 MG	NEO QUIMICA	12.000 UN	0,26	3.120,00
0347	SUPOSITÓRIO GLICERINA adulto CX/12	SUPOSITÓRIO GLICERINA adulto CX/12	GRANADO	104 CX	9,41	978,64
0348	SUPOSITÓRIO GLICERINA infantil CX/12	SUPOSITÓRIO GLICERINA infantil CX/12	GRANADO	140 CX	8,54	1.195,60
0350	TENOXCICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	TENOXCICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOL	EUROFARMA	708 CX	241,38	170.897,04
0351	TENOXCICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	TENOXCICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOL	EUROFARMA	236 CX	241,38	56.965,68
0358	VITAMINA C 100MG/ML: CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 5ML - INJETÁVEL - COTA PRINCIPAL 75%	VITAMINA C 100MG/ML: CAIXA COM 100 AMPOL	SANTISA	915 CX	55,17	50.480,55
0359	VITAMINA C 100MG/ML: CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 5ML - INJETÁVEL - COTA PRINCIPAL 75%	VITAMINA C 100MG/ML: CAIXA COM 100 AMPOL	SANTISA	305 CX	55,17	16.826,85
0368	ACIDO VALPROICO 500 MG CAIXA C/ 40 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	ACIDO VALPROICO 500 MG CAIXA C/ 40 COMPR	BIOLAB	800 CX	30,91	24.728,00
0383	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRI	EUROFARMA	600 CX	52,00	31.200,00
0387	CLOBAZAM 10 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CLOBAZAM 10 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	SANOFI	100 CX	9,62	962,00
0394	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX C/20	SANOFI	2.280 CX	5,82	13.269,60
0402	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG CX C/20 CO	TEUTO	200 CX	45,95	9.190,00
0415	CLOXAZOLAM 2 MG CX C/20 COMP	CLOXAZOLAM 2 MG CX C/20 COMP	EUROFARMA	100 CX	17,41	1.741,00

não conta no plan.



0427	DONEPEZILA 10 MG CPR	DONEPEZILA 10 MG CPR	MEDLEY	1.000 CPR	3,35	3.350,00
0436	FENTANILA AMPOLAS DE 0,05MG/ML CX C/25 AMOPLAS DE 10ml INJETÁVEL	FENTANILA AMPOLAS DE 0,05MG/ML CX C/25 A	CRISTALIA	759 CX	83,00	62.997,00
0437	FENTANILA AMPOLAS DE 0,05MG/ML CX C/25 AMOPLAS DE 10ml INJETÁVEL	FENTANILA AMPOLAS DE 0,05MG/ML CX C/25 A	CRISTALIA	253 CX	83,00	20.999,00
0453	MIDAZOLAM 5 MG/ML 3ML CX C/50 AMPOLAS	MIDAZOLAM 5 MG/ML 3ML CX C/50 AMPOLAS	HIPOLABOR	236 CX	89,36	21.088,96
0461	NEOZINE 25 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	NEOZINE 25 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	SANOFI	800 CX	8,50	6.800,00
0464	OMALIZUMABE (XOLAIR) 150MG SUBCUTÂNEA (Excipientes: cloridrato de arginina, cloridrato de histidina, histidina, polissorbato 20 e água para injetáveis.)	OMALIZUMABE (XOLAIR) 150MG SUBCUTÂNEA (NOVARTIS	225 CX	2.672,00	601.200,00
0470	PALMITATO DE PALIPERIDONA 75 MG CX C/1 SERINGA - C	PALMITATO DE PALIPERIDONA 75 MG CX C/1 S	JANSSEN	21 CX	1.785,67	37.499,07
0475	PROPOFOL 10MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML	PROPOFOL 10MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML	UNIÃO QUIMICA	70 CX	152,48	10.673,60
0480	SEMAGLUTIDA 1,34 MG/ML INJ	SEMAGLUTIDA 1,34 MG/ML INJ	NOVO NORDISK	450 UND	830,63	373.783,50
0482	SEVOFLURANO 250ML	SEVOFLURANO 250ML	UNIÃO QUIMICA	150 FR	287,52	43.128,00
0489	TRAMADOL 100MG/2ML, CX C/60AMP.	TRAMADOL 100MG/2ML, CX C/60AMP.	TEUTO	2.700 CX	74,00	199.800,00
0490	TRAMADOL 100MG/2ML, CX C/60AMP.	TRAMADOL 100MG/2ML, CX C/60AMP.	TEUTO	900 CX	74,00	66.600,00
0491	TRAMADOL 50MG/ML, CX C/100 AMPOLAS DE 1ML - COTA PRINCIPAL 75%	TRAMADOL 50MG/ML, CX C/100 AMPOLAS DE 1ML	HIPOLABOR	422 CX	95,45	40.279,90
0492	TRAMADOL 50MG/ML, CX C/100 AMPOLAS DE 1ML - COTA PRINCIPAL 75%	TRAMADOL 50MG/ML, CX C/100 AMPOLAS DE 1ML	HIPOLABOR	140 CX	95,45	13.353,00
0494	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500MG CX C/30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500	TORRENT	621 CX	57,20	35.521,20
0498	AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4,5. CAIXA C/ 100UND	AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4,5. CAIXA C/ 100	SOLIDOR	780 CX	4,64	3.619,20
0500	AGULHA DESCARTÁVEL 30 X 0,8, CAIXA C/ 100UND	AGULHA DESCARTÁVEL 30 X 0,8, CAIXA C/ 10	SOLIDOR	780 CX	4,73	3.689,40
0506	ALCOOL 70% 1L CX/12 UNID	ALCOOL 70% 1L CX/12 UNID	ITAJA	1.983 CX	51,00	101.133,00
0507	ALCOOL 70% 1L CX/12 UNID	ALCOOL 70% 1L CX/12 UNID	ITAJA	661 CX	51,00	33.711,00
0510	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G -	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G -	POLAX	3.384 PC	8,69	29.406,96
0511	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G -	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G -	POLAX	1.128 PC	8,69	9.802,32
0512	ALGODÃO ORTOPÉDICO 12CM X 1,0M PCT COM 12UND	ALGODÃO ORTOPÉDICO 12CM X 1,0M PCT COM 1	ORTOBOM	640 PC	4,64	2.969,60
0514	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML - KIT 100 UND - COTA PRINCIPAL 75%	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML - KIT 100 UND -	J. PROLAB	831 PC	213,79	177.659,49
0515	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML - KIT 100 UND - COTA PRINCIPAL 75%	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML - KIT 100 UND -	J. PROLAB	277 PC	213,79	59.219,83
0519	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL CARTELA COM 24UND	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL CARTELA	BIC	1.840 CRT	13,66	25.666,40
0520	ATADURA DE ALGODÃO 20CM X 1,8 METROS C/12 UND	ATADURA DE ALGODÃO 20CM X 1,8 METROS C/1	ORTOBOM	1.940 PC	8,57	16.625,80
0521	ATADURA CREPE 13 FIOS 1,8M X 10CM PCT C/12	ATADURA CREPE 13 FIOS 1,8M X 10CM PCT C/	BIOTEXTIL	6.251 PC	2,76	17.252,76



0522	ATADURA CREPE 13 FIOS 1,8M X 10CM PCT C/12	ATADURA CREPE 13 FIOS 1,8M X 10CM PCT C/	BIOTEXTIL	2.083 PC	2,76	5.749,08
0523	ATADURA CREPE 13 FIOS 12CM X 1.80M PC/12	ATADURA CREPE 13 FIOS 12CM X 1.80M PC/12	BIOTEXTIL	9.856 PC	3,31	32.620,05
0524	ATADURA CREPE 13 FIOS 12CM X 1.80M PC/12	ATADURA CREPE 13 FIOS 12CM X 1.80M PC/12	BIOTEXTIL	3.285 PC	3,31	10.873,35
0525	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX 1.80CM PC/12	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX 1.80CM PC/12	DESCTEXTIL	8.346 PC	4,41	36.805,86
0526	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX 1.80CM PC/12	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX 1.80CM PC/12	DESCTEXTIL	2.782 PC	4,41	12.268,62
0527	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 1,8MX12CM PC/12 UNI	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 1,8MX12CM PC/12	BIOTEXTIL	328 PC	3,31	1.085,68
0528	ATADURA DE RAYON 7,5X5M CONFECCIONADA EM FIBRAS SINTÉTICAS 100% RAYON.	ATADURA DE RAYON 7,5X5M CONFECCIONADA EM	RAYON	48 UN	15,63	750,24
0531	ATADURA GESSADA 20cmX4m CX/20 rolos	ATADURA GESSADA 20cmX4m CX/20 rolos	CREMER	400 CX	49,65	19.860,00
0535	BOLSA COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA DRENÁVEL SENSURA DE 70MM	BOLSA COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA DRENÁVEL SEN	CONVATEC	400 UN	10,75	4.300,00
0537	BOLSA PARA COLOSTOMIA RECORTAVEL 30/63MM PC/10	BOLSA PARA COLOSTOMIA RECORTAVEL 30/63MM	MEDSONDA	240 PC	5,72	1.372,80
0541	CANETA INSULINA 32G 4MM CX/100	CANETA INSULINA 32G 4MM CX/100	SOLIDOR	40 CX	11,59	463,60
0547	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 6,0 mm	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 6,0 mm	SOLIDOR	40 UN	14,24	569,60
0548	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 6,5 mm	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 6,5 mm	SOLIDOR	40 UN	16,11	644,40
0571	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 CX/100 Ø:0.9mm C:25mm F:36ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 CX/100 Ø:0.9mm	DESCARPACK	1.088 CX	32,90	35.795,20
0572	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 CX/100 Ø:0.9mm C:25mm F:36ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 CX/100 Ø:0.9mm	DESCARPACK	362 CX	32,90	11.909,80
0574	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX/100 Ø:0.7mm C:19mm F:23ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX/100 Ø:0.7mm	DESCARPACK	352 CX	41,38	14.565,76
0579	CLAMP UMBILICAL - ESTÉRIL	CLAMP UMBILICAL - ESTÉRIL	KOLPLAST	100 UN	0,76	76,00
0580	CLIQUE DE FECHAMENTO PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	CLIQUE DE FECHAMENTO PARA BOLSA DE COLOST	CONVATEC	120 UN	4,38	525,60
0581	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% CX/12 DE 1LT	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% CX/12 DE 1LT	VIC PHARMA	728 CX	124,99	90.992,72
0582	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% CX/12 DE 1LT	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% CX/12 DE 1LT	VIC PHARMA	242 CX	124,99	30.247,58
0583	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA CX/12 DE 1L -	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLIC	RIOQUIMICA	720 CX	79,45	57.204,00
0584	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA CX/12 DE 1L -	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLIC	RIOQUIMICA	240 CX	79,45	19.068,00
0585	COBERTURA PARA ÓBITO EXTRA GRANDE (90 cm x 220 cm) C/ 5 UND	COBERTURA PARA ÓBITO EXTRA GRANDE (90 cm	RESGATE SP	690 PC	89,00	61.410,00

nao conta na plan.



0592	COLAR CERVICAL PP: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TRQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	COLAR CERVICAL PP: COLAR CERVICAL, MATER	RESGATE SP	300 UN	12,00	3.600,00
0593	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) PCT C/100	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) P	LETOMED	3.825 PC	20,69	79.139,25
0594	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) PCT C/100	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) P	LETOMED	1.275 PC	20,69	26.379,75
0596	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L CX C/ 20 UND	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L CX	DESCARBOX	786 CX	102,00	80.172,00
0597	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L CX C/ 20 UND	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L CX	DESCARBOX	262 CX	102,00	26.724,00
0601	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 PC/500 NÃO ESTÉRIL / 5 DOBRAS 8 CAMADAS / 13 FIOS / 400g / ALTA ABSORSÃO	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 PC/500 NÃO EST	BIOTEXTIL	8.226 PC	8,97	73.787,22
0602	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 PC/500 NÃO ESTÉRIL / 5 DOBRAS 8 CAMADAS / 13 FIOS / 400g / ALTA ABSORSÃO	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 PC/500 NÃO EST	BIOTEXTIL	2.742 PC	8,97	24.595,74
0604	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L - 5 ENZIMAS	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L - 5 ENZIMAS	PROLINK	747 UN	55,00	41.085,00
0606	DRENO DE PENROSE ESTÉRIL Nº 1 PC/12	DRENO DE PENROSE ESTÉRIL Nº 1 PC/12	MADEITEX	240 PC	16,44	3.945,60
0612	DRENO T (KHER) Nº 10 MODELO T, ESTÉRIL, EM LÁTEX	DRENO T (KHER) Nº 10 MODELO T, ESTÉRIL,	TAYLOR	40 UN	10,07	402,80
0613	DRENO T (KHER) Nº 12 MODELO T, ESTÉRIL, EM LÁTEX	DRENO T (KHER) Nº 12 MODELO T, ESTÉRIL,	TAYLOR	40 UN	10,16	406,40
0614	DRENO T (KHER) Nº 14 MODELO T, ESTÉRIL, EM LÁTEX	DRENO T (KHER) Nº 14 MODELO T, ESTÉRIL,	TAYLOR	40 UN	9,99	399,60
0622	EQUIPO MACROGOTAS FLEXÍVEL ESTÉRIL COM FILTRO E INJETOR LATERAL	EQUIPO MACROGOTAS FLEXÍVEL ESTÉRIL COM F	BIOMASS	144.900 UN	0,21	30.429,00
0623	EQUIPO MACROGOTAS FLEXÍVEL ESTÉRIL COM FILTRO E INJETOR LATERAL	EQUIPO MACROGOTAS FLEXÍVEL ESTÉRIL COM F	BIOMASS	48.300 UN	0,21	10.143,00
0624	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSÍVEL COM INJETOR LATERAL	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSÍVEL COM INJE	LAMEDID	10.971 UND	2,07	22.709,97
0625	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSÍVEL COM INJETOR LATERAL	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSÍVEL COM INJE	LAMEDID	3.657 UND	2,07	7.569,99
0626	EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMPLI	EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMPLI	DESCARPACK	30.000 UND	0,21	6.300,00
0630	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/ PROTEÇÃO (TAMPA) CX/24UND	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/ PROTEÇÃO (TAMPA	ADPELE	417 CX	118,00	49.206,00
0631	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/ PROTEÇÃO (TAMPA) CX/24UND	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/ PROTEÇÃO (TAMPA	ADPELE	139 CX	118,00	16.402,00
0633	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (M) PCT 150 UND	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL	KOLPLAST	219 PC	149,00	32.631,00
0634	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (M) PCT 150 UND	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL	KOLPLAST	73 PC	149,00	10.877,00
0635	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (P) PCT 200 UND -	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL	KOLPLAST	306 PC	117,00	35.802,00
0636	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (P) PCT 200 UND -	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL	KOLPLAST	102 PC	117,00	11.934,00



0638	FAIXA DE SMARCH 15CMX2M	FAIXA DE SMARCH 15CMX2M	TAYLOR	500 UN	16,23	8.115,00
0639	FAIXA DE SMARCH 20CMX2M	FAIXA DE SMARCH 20CMX2M	TAYLOR	500 UN	17,22	8.610,00
0644	FILME RAI0-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI0 SH- 500F)	FILME RAI0-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OB	FUJIFILM	75 CX	315,00	23.625,00
0645	FILME RAI0-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI0 SH- 500F)	FILME RAI0-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OB	FUJIFILM	25 CX	315,00	7.875,00
0646	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 1 GERAL CX/36	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 1 GERAL CX/36	SHALON	270 CX	202,62	54.707,40
0681	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 2-0 CX/24	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº	TECHNOFIO	244 CX	76,69	18.712,36
0687	FITA (TIRAS) REAGENTE PARA GLICEMIA CX C/50 TIRAS GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO) 75%	FITA (TIRAS) REAGENTE PARA GLICEMIA CX C	ON CALL PLUS	3.075 CX	18,00	55.350,00
0688	FITA (TIRAS) REAGENTE PARA GLICEMIA CX C/50 TIRAS GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO) 75%	FITA (TIRAS) REAGENTE PARA GLICEMIA CX C	ON CALL PLUS	1.025 CX	18,00	18.450,00
0689	FITA ADESIVA HOSPITALAR BRANCA 19mmx50m - PCT/12 Rolos	FITA ADESIVA HOSPITALAR BRANCA 19mmx50m	MISSNER	448 PC	3,18	1.424,64
0692	FITA P/ AUTOCLAVE 19MM X 30M	FITA P/ AUTOCLAVE 19MM X 30M	CIEX	4.300 UN	3,51	15.093,00
0693	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML	KOLPLAST	2.200 UN	6,47	14.234,00
0694	FIXADOR PARA FILME DE RAIO-X 38 LITROS	FIXADOR PARA FILME DE RAI0-X 38 LITROS	DPC	360 UN	92,00	33.120,00
0695	FIXADOR PARA FILME DE RAIO-X 38 LITROS	FIXADOR PARA FILME DE RAI0-X 38 LITROS	DPC	120 UN	92,00	11.040,00
0702	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO M PCT/8	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO M PCT/8	KISSES	3.450 PC	10,00	34.500,00
0703	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO M PCT/8	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO M PCT/8	KISSES	1.150 PC	10,00	11.500,00
0708	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA.	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO	REYMER	1.728 UN	18,00	31.104,00
0709	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA.	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO	REYMER	576 UN	18,00	10.368,00
0717	KIT PAPANICOLAU PARA COLETA PREVENTIVO: 01 ESPÉCULO P; 01 ESCOVA CERVICAL; 01 LUYA EVA; 01 ESPÁTULA MOD. AYRE; 01 ESTOJO P.L PAPEL; 01 LAMINA DE VIDRO. GINOS OU SUPERIOR.	KIT PAPANICOLAU PARA COLETA PREVENTIVO:	KOLPLAST	33.000 UN	2,14	70.620,00
0720	KIT PARA NEBULIZADOR ADULTO: Incluso: 1 Extensão com Conexão Oxigênio 1 Recipiente para Medicamento 1 Máscara Adulta e Elástico	KIT PARA NEBULIZADOR ADULTO: Incluso: 1	DARU	152 UN	8,82	1.340,64
0721	KIT PARA NEBULIZADOR PEDIÁTRICO: Incluso: 1 Extensão com Conexão Oxigênio 1 Recipiente para Medicamento 1 Máscara Adulta e Elástico	KIT PARA NEBULIZADOR PEDIÁTRICO: Incluso	DARU	94 UN	9,36	879,84
0728	LÂMINAS PARA MICROSCOPIA 25X75MM - BORDA FOSCA CX/50 PEÇA	LÂMINAS PARA MICROSCOPIA 25X75MM - BORDA	KOLPLAST	3.276 CX	4,77	15.626,52



0731	LUVA CIRÚRGICA 7,0 ESTÉRIL CX/200 PARES	LUVA CIRÚRGICA 7,0 ESTÉRIL CX/200 PARES	MAXITEX	317 CX	215,00	68.155,00
0732	LUVA CIRÚRGICA 7,0 ESTÉRIL CX/200 PARES	LUVA CIRÚRGICA 7,0 ESTÉRIL CX/200 PARES	MAXITEX	105 CX	215,60	22.575,00
0733	LUVA CIRÚRGICA 7,5 ESTÉRIL CX/200	LUVA CIRÚRGICA 7,5 ESTÉRIL CX/200	MAXITEX	335 CX	214,00	71.690,00
0734	LUVA CIRÚRGICA 7,5 ESTÉRIL CX/200	LUVA CIRÚRGICA 7,5 ESTÉRIL CX/200	MAXITEX	111 CX	214,00	23.754,00
0738	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM TALCO	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM T	MEDICAL SYSTEM	237 CX	82,76	19.614,12
0740	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM TALCO	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM	MEDICAL SYSTEM	430 CX	82,76	35.586,80
0742	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM TALCO	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM T	MEDICAL SYSTEM	330 CX	82,76	27.310,80
0756	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAÇÃO 30X30cm CX/500	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAÇÃO 30X30cm	HOSPFLEX	471 CX	70,00	32.970,00
0757	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAÇÃO 30X30cm CX/500	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAÇÃO 30X30cm	HOSPFLEX	157 CX	70,00	10.990,00
0767	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - CMOS DRA	CMOS DRAKE	150 PAR	326,43	48.964,50
0771	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - CMOS	CMOS DRAKE	150 PAR	343,90	51.585,00
0773	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - INST	INSTRAMED	120 PAR	473,00	56.760,00
0776	PORTA LÂMINAS PLÁSTICO TIPO FRASCO CAP, 3 LÂMINAS PCT C/ 100	PORTA LÂMINAS PLÁSTICO TIPO FRASCO CAP,	J. PROLAB	3.255 PC	31,00	100.905,00
0777	PORTA LÂMINAS PLÁSTICO TIPO FRASCO CAP, 3 LÂMINAS PCT C/ 100	PORTA LÂMINAS PLÁSTICO TIPO FRASCO CAP,	J. PROLAB	1.085 PC	31,00	33.635,00
0779	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12	VIC PHARMA	56 CX	231,72	12.976,32
0783	RÉGUA ANTROPOMÉTRICA PEDIÁTRICA: em madeira marfim; escala de 100 cm graduação em milímetros numeradas a cada centímetro; possui marcador removível.	RÉGUA ANTROPOMÉTRICA PEDIÁTRICA: em made	MD	165 UN	327,50	54.037,50
0787	SCALP Nº 23G CX/100	SCALP Nº 23G CX/100	DESCARPACK	1.656 CX	14,60	24.177,60
0790	SERINGA DESC. - 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500 UND - ESTÉRIL	SERINGA DESC. - 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500	DESCARPACK	390 CX	85,70	33.423,00
0792	SERINGA DESC. 10ML C/AGULHA CX/250 UND	SERINGA DESC. 10ML C/AGULHA CX/250 UND	DESCARPACK	885 CX	55,50	49.117,50
0793	SERINGA DESC. 10ML C/AGULHA CX/250 UND	SERINGA DESC. 10ML C/AGULHA CX/250 UND	DESCARPACK	295 CX	55,50	16.372,50
0794	SERINGA DESC. 1ML C/AGULHA CX/500 UND	SERINGA DESC. 1ML C/AGULHA CX/500 UND	DESCARPACK	723 CX	53,40	38.608,20
0795	SERINGA DESC. 1ML C/AGULHA CX/500 UND	SERINGA DESC. 1ML C/AGULHA CX/500 UND	DESCARPACK	241 CX	53,40	12.869,40
0796	SERINGA DESC. 20ML C/AGULHA CX/250 UND	SERINGA DESC. 20ML C/AGULHA CX/250 UND	DESCARPACK	885 CX	95,00	84.075,00
0797	SERINGA DESC. 20ML C/AGULHA CX/250 UND	SERINGA DESC. 20ML C/AGULHA CX/250 UND	DESCARPACK	295 CX	95,00	28.025,00



0799	SERINGA DESC. 3ML C/AGULHA CX/500 UND	SERINGA DESC. 3ML C/AGULHA CX/500 UND	DESCARPACK	456 CX	80,00	36.480,00
0800	SERINGA DESC. 3ML C/AGULHA CX/500 UND	SERINGA DESC. 3ML C/AGULHA CX/500 UND	DESCARPACK	152 CX	80,00	12.160,00
0801	SERINGA DESC. 5ML C/AGULHA CX/500 UND	SERINGA DESC. 5ML C/AGULHA CX/500 UND	DESCARPACK	624 CX	93,00	58.032,00
0802	SERINGA DESC. 5ML C/AGULHA CX/500 UND	SERINGA DESC. 5ML C/AGULHA CX/500 UND	DESCARPACK	208 CX	93,00	19.344,00
0807	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 04 PCT/10	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 04 PCT/10	MEDSONDA	88 PC	4,99	439,12
0808	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 06 PCT/10	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 06 PCT/10	MEDSONDA	88 PC	5,27	463,76
0809	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 08 PCT/10	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 08 PCT/10	MEDSONDA	92 PC	4,90	450,80
0810	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 10 PCT/10	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 10 PCT/10	MEDSONDA	316 PC	5,80	1.832,80
0811	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 12 PCT/10	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 12 PCT/10	MEDSONDA	96 PC	5,61	538,56
0831	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 04 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 04 PCT/10	MEDSONDA	72 PC	6,57	473,04
0832	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 10 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 10 PCT/10	MEDSONDA	100 PC	6,57	657,00
0833	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 14 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 14 PCT/10	MEDSONDA	80 PC	7,68	614,40
0834	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 18 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 18 PCT/10	MEDSONDA	90 PC	8,24	741,60
0836	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 04 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 04 PCT/10	MEDSONDA	90 PC	7,40	666,00
0837	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 06 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 06 PCT/10	MEDSONDA	90 PC	6,77	609,30
0838	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 08 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 08 PCT/10	MEDSONDA	90 PC	6,85	616,50
0839	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 10 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 10 PCT/10	MEDSONDA	110 PC	6,84	752,40
0840	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 12 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 12 PCT/10	MEDSONDA	110 PC	8,44	928,40
0841	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 14 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 14 PCT/10	MEDSONDA	106 PC	9,03	957,18
0845	SONDA RETAL Nº 26 PCT/10	SONDA RETAL Nº 26 PCT/10	MEDSONDA	32 PC	8,72	279,04
0846	SONDA URETRAL Nº 04 PCT/10	SONDA URETRAL Nº 04 PCT/10	MEDSONDA	40 PC	5,48	219,20
0847	SONDA URETRAL Nº 06 PCT/10	SONDA URETRAL Nº 06 PCT/10	MEDSONDA	172 PC	5,59	961,48
0848	SONDA URETRAL Nº 08 PCT/10	SONDA URETRAL Nº 08 PCT/10	MEDSONDA	172 PC	5,20	894,40
0849	SONDA URETRAL Nº 10 PCT/10	SONDA URETRAL Nº 10 PCT/10	MEDSONDA	632 PC	6,33	4.000,56
0853	SONDA URETRAL Nº 18 PCT/10	SONDA URETRAL Nº 18 PCT/10	MEDSONDA	172 PC	8,48	1.458,56
0854	SONDA URETRAL Nº 20 PCT/10	SONDA URETRAL Nº 20 PCT/10	MEDSONDA	160 PC	8,76	1.401,60
0855	TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 12MMX250MM PCT/12: Tala metálica de alumínio, para uso ortopédico, forrada com espuma	TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 12MMX250	MSO	28 PC	7,59	212,52
0856	TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 16MMX250MM PCT/12: Tala metálica de alumínio, para uso ortopédico, forrada com espuma	TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 16MMX250	MSO	72 PC	9,43	678,96
0859	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	CONFIRME	12.820 UN	1,88	24.101,60



0862	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100	DESCARPACK	6.078 CX	5,20	31.605,60
0863	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100	DESCARPACK	2.026 CX	5,20	10.535,20
0866	TUBO DE LÁTEX 204 - ROLO DE 15 METROS 3x5mm	TUBO DE LÁTEX 204 - ROLO DE 15 METROS 3x	GOIAIS LATEX	12 UN	38,49	461,88
0881	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIG	UNITEC	177 UN	208,00	36.815,00
0882	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIG	UNITEC	59 UN	208,00	12.272,00
0887	ANTICOAGULANTE P/ PROVAS DE COAGULAÇÃO	ANTICOAGULANTE P/ PROVAS DE COAGULAÇÃO	LABTEST	8 FR	13,12	104,96
0893	CÂMARA DE NEUBAUER ESPELHADA: PARA CONTAGEM DE DIFERENTES TIPOS CELULARES	CÂMARA DE NEUBAUER ESPELHADA: PARA CONTA	G-TRADE	24 UN	256,12	6.146,88
0906	KIT CREATININA CINÉTICA 2X100ml	KIT CREATININA CINÉTICA 2X100ml	LABTEST	24 KIT	56,00	1.344,00
0934	PIPETAS GRADUADAS DE 2ML	PIPETAS GRADUADAS DE 2ML	KACIL	85 UN	3,02	256,70
0938	PONTERIA AZULTIPO GILSON PCT C/ 100 UNID	PONTERIA AZULTIPO GILSON PCT C/ 100 UNID	SOLIDOR	12 PC	10,09	121,08
0944	TESTE INDICADOR BIOLÓGICO PARA AUTCLAVE C/ 10 TESTE	TESTE INDICADOR BIOLÓGICO PARA AUTCLAVE	LABTEST	10 CX	74,15	741,50
0951	TUBO PLÁSTICO PARA SEDIMENTAÇÃO	TUBO PLÁSTICO PARA SEDIMENTAÇÃO	PERFECTA	200 UN	4,33	866,00
0970	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL: TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL, COM AVISO SONORO, MEMÓRIA DA ÚLTIMA TEMPERATURA GRAVADA, TEMPO TOTAL DA MEDIÇÃO DA TEMPERATURA DE 90 A 120 SEGUNDOS, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO. - COTA PRINCIPAL 75%	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL: TERMÔMETRO C	SOLIDOR	980 UN	8,19	8.026,20

Total R\$ 9.493.172,79

Sana Comercial de Medicamentos Ltda - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 01.721.446/0001-78 - (99) 3541-3095 / (99) 8825-3365 / licitacao@sananet.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0072	BUPIVACAÍNA 0.5% SV INJ. - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	1.200 AMP	12,00	14.400,00
0095	CINARIZINA 25MG CX/30 CPR	NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	600 CX	3,78	2.268,00
0133	COLCHICINA 0,5MG CP CX C/ 30 CP	GEOLAB	GEOLAB	300 CX	4,79	1.437,00
0150	DIGOXINA 0,25MG CX/500 CPR	PHARLAB	PHARLAB	1.854 CX	31,00	57.474,00
0151	DIGOXINA 0,25MG CX/500 CPR	PHARLAB	PHARLAB	618 CX	31,00	19.158,00
0169	FENOTEROL 100 mcg/doses AEROSOL BOMBA	BOHERINGER	BOHERINGER	300 FR	9,50	2.850,00
0201	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML - 150ML CX/50 FR	NATULAB	NATULAB	819 CX	80,00	65.520,00
0202	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML - 150ML CX/50 FR	NATULAB	NATULAB	273 CX	80,00	21.840,00
0211	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL 5MG CPR CX/ 30 CPR	SIGMA PHARMA	SIGMA PHARMA	300 CX	7,90	2.370,00
0216	LAXANTE FITOTERÁPICO COMPOSIÇÃO: SENNA ALEXANDRINA MILLER + CASSIA FISTULA / GELEIA	SANOFI	SANOFI	28 CX	38,80	1.086,40



nota emissor

5475

0275	OCITOCINA 5 UI/ML CX/ 50 AMPOLAS	BLAU	BLAU	122 CX	130,00	15.860,00
0295	PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA (LAXANTE) COMPOSIÇÃO: MACROGOL 3350 / 13,125 G, BICARBONATO DE SÓDIO 0,1775 G, CLORETO DE SÓDIO 0,3507 G, CLORETO DE POTÁSSIO 0,0466 G CX C/ 20 SACHES	AIRELA	AIRELA	40 CX	35,00	1.400,00
0361	VITAMINA D 50.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS - COTA PRINCIPAL 75%	COSMED	COSMED	435 CX	54,00	23.490,00
0362	VITAMINA D 50.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS - COTA PRINCIPAL 75%	COSMED	COSMED	145 CX	54,00	7.830,00
						Total R\$ 236.983,40

SANTE HOSPITALAR EIRELI - Tipo: ME - LC123: Não - CNPJ: 37.467.850/0001-04 - (99) 8136-5403 / (99) 8136-5403 / marcosmnsf@yahoo.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0164	ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO	ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO	TEUTO	6.000 FR	5,31	31.860,00
						Total R\$ 31.860,00

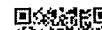
SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 41.733.464/0001-94 - (31) 8274-5187 / licitacao@shl.net.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0894	CÂMARA PARA CONTAGEM DE FUCHS-ROSENTHAL ESPELHADA: Aplicação - utilizada para contagem de células ou outras partículas em suspensão. Características - Malhas de leitura espelhada; Desenho da malha: Fuchs-Rosenthal; Profundidade: 0,200 mm; Resolução: 0,0625 mm ² .	CRAL	CRAL	8 UN	420,00	3.360,00
0895	CK-MB: Kit para determinação da CK-MB por metodologia cinética UV. Reagentes para determinação quantitativa da atividade da isoenzima CK-MB (CK-2) no soro ou plasma.	BIOTECNICA - 25ML	BIOTECNICA - 25ML	20 KIT	290,00	5.800,00
0911	KIT DE TESTE DE QUÍMICA CLÍNICA / DE LIPASE / DE SORO / A PLASMA	VIDA - COLORIMETRICA	VIDA - COLORIMETRICA	10 KIT	680,00	6.800,00
						Total R\$ 15.960,00

TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 32.364.822/0001-48 - (54) 99963-1924 / terrasulmedicamentos@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0004	ACICLOVIR 200 MG CX C/ 30 CPR	UND	CIMED	2.432 CX	9,31	22.641,92
0065	BUDESONIDA 32 MCG	UND	EMS	40 FR	14,31	572,40
0067	BUDESONIDA 64 MCG	UND	EMS	40 FR	20,00	800,00
0214	IVERMECTINA 6MG CX/4 CPR	UND	VITAMEDIC	1.440 CX	2,67	3.844,80
0232	LORATADINA 10 MG CX/12 COMP	UND	VITAMEDIC	452 CX	1,48	668,96
0333	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX/ 30 COMPRIMIDOS	UND	ACCORD	228 CX	19,79	4.512,12
0410	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG CX C/ 20	UND	UNIAO QUIMICA	60 CX	22,75	1.365,00
						Total R\$ 34.405,20

nao conta na planilha



5476

VIEIRA & CIA DISTRIBUIDORA LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 01.700.884/0001-50 - (62) 98153-0126 / (62) 98153-0126 / vieiraecia@hotmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0690	FITA MÉTRICA HOSPITALAR 1,50MTS.	1,5M	MAGAZINE MÉDICA	364 UN	9,60	3.494,40
Total R\$ 3.494,40						

YBM DISTRIBUIDORA LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 28.527.734/0001-42 - (86) 98113-0342 / (86) 98113-0342 / promed.licitacao@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0053	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI CX/50 AMPOLAS	BLAU	BLAU	80 CX	325,54	26.043,20
0430	FENITOÍNA 100MG CX C/30 COPRIMIDOS	TEUTO	TEUTO	540 CX	5,17	2.791,80
0454	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 10ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	225 CX	206,48	46.458,00
0538	BRAÇADEIRA ADULTO (OBESO) - COM MANGUITO DUAS VIAS (APARELHO PARONIZADO MONITOR DIXTAL)	DIMAVE	MEDAC	108 UN	126,77	13.691,16
0684	FIO DE POLIÉSTER Nº 5 AGULHA 4,8cm CX/12	POINT SUTURE	POINT SUTURE	80 CX	37,68	3.014,40
Total R\$ 91.998,56						

nao entregue

Valor Total do Processo: R\$ 19.222.912,41



30

5177



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS/MA
PE.: 5/2024
ABERTURA: 02/05/2024
HORA: 09:00

ITEM	OBJETO	MARCA	Prod Desonerado	QUANT.	VALOR CUSTO UNITÁRIO BRUTO	VALOR TOTAL BRUTO DO PRODUTO	IMPOSTOS INCIDIDOS NO PRODUTO	VALOR DO TRANSPORTE DO PRODUTO	ENCARGOS GERAIS/OUTROS	LUCRO DA EMPRESA	VALOR UNITÁRIO FINAL DO PRODUTO	VALOR FINAL DO PRODUTO
190	HEPARINA SOD.5000UI APRES. CX/25 AMP 0,25 ML SUB-CUT	HIPOLABOR-M(MG)	não	309	R\$ 105,0000	R\$ 32.445,00	R\$ 2.996,73	R\$ 831,33	R\$ 97,34	R\$ 91,60	R\$ 118,0000	R\$ 36.462,00
283	ONDANSETRONA 4MG/ML APRES. CX/50 AMP 2ML	HIPOLABOR-M(MG)	não	611	R\$ 60,0000	R\$ 36.660,00	R\$ 833,65	R\$ 461,92	R\$ 366,60	R\$ 170,84	R\$ 63,0000	R\$ 38.493,00
367	ACIDO VALPROICO 500 MG APRES. CX/40 CPRS	BIOLAB SANU(SP)	não	2.400	R\$ 18,4000	R\$ 44.160,00	R\$ 7.268,36	R\$ 2.078,21	R\$ 3.537,22	R\$ 6.316,22	R\$ 26,4000	R\$ 63.360,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA												R\$ 138.315,00

Registra-se, que considerando que para o item 190 solicita CX/25 unidades, ofertamos o valor proporcional, visto que nossa caixa conta com 50 unidades, podendo atender a demanda da Administração sem qualquer prejuízo.

Registra-se, que considerando que para o item 283 solicita CX/50 unidades, ofertamos o valor proporcional, visto que nossa caixa conta com 100 unidades, podendo atender a demanda da Administração sem qualquer prejuízo.

Registra-se, que considerando que para o item 367 solicita CX/40 unidades, ofertamos o valor proporcional, visto que nossa caixa conta com 50 unidades, podendo atender a demanda da Administração sem qualquer prejuízo.

MARIA EMILIA
DE SOUZA
FERRAZ:056537
01467

DROGAFONTE LTDA
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26
MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ
RG Nº 635.326-2 SDS/PE
CPF: 056.537.014-67
GERENTE DE LICITAÇÃO

OK (39)

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 10.749.855/0001-73 I.E: 12.550.495-0
ENDEREÇO: RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO
BALSAS - MA
FONES: (99) 3541-9393 ou (99) 3541-4186
E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br



Processo Administrativo 14213/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
DATA: 02/05/2024.
HORÁRIO: 09:00 HORAS

Objeto: Registro de Preços para Futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratório, visando suprir as necessidades das unidades de saúde: Hospital Dr. Roosevelt Moreira Cury - HBU, UPA-24hs, SAMU, Farmácia Básica, PSF, CAPS, DST/AIDS, Hipertensão, Imunização e Programa da Mulher AME, para atender as necessidades dos pacientes usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, no Município de Balsas/MA


PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSAS - MA

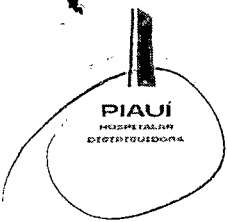
COMPROVAÇÃO DE INEXEQUIBILIDADE

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	PIS/CONFINS/IRPJ/CSLL / DESP. OP/ LUCRO APLICADOS	VALOR ARREMATADO	VALOR CUSTO	NF	FORNECEDOR
958	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	345	PIS/CONFINS/IRPJ/CSLL / DESP. OP/ LUCRO APLICADOS	R\$ 90,00	R\$ 75,00	35067	ACCUMED
VALOR TOTAL DA PROPOSTA								

Balsas MA 17 de Maio de 2024

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA / 10.749.855/0001-73
Benedito Martins Rocha
RG 0001.09023699-6 SSP/MA CPF – 147.468.753-91
E ou Ana Lucia Martins Rocha
RG. 05.131.678.2014-5 CPF – 637.086.043-34
Sócios administradores


Qually Farma Hospitalar Ltda.
Rua 21 nº 12 Qd. 256 Lt. 12 Santo Amaro
Cep- 66-800-000 Balsas/MA
CNPJ: 10.749.855/0001-73



39

OK

5482

UW

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024
PREGAO ELETRÔNICO Nº 05/2024
ABERTURA 02/05/2024 ÀS 09h:00min

Fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratório, visando suprir as necessidades das unidades de saúde: Hospital Dr. Roosevelt Moreira Cury - HBU, UPA-24hs, SAMU, Farmácia Básica, PSF, CAPS, DST/AIDS, Hipertensão, Imunização e Programa da Mulher AME, para atender as necessidades dos pacientes usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, no Município de Balsas/MA

ITEM	QTE	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR DE COMPRAS	DESPESAS COM FRETE 2%	DESPESAS FIXAS 3%	IMPOSTOS FEDERAIS + ICMS 26,93%	TOTAL CUSTOS	MARGEM LUCRO LIQUIDO %	VLR. UNIT.		VLR. TOTAL	
85	164	CX	CEFALEXINA 500MG CX/500 CPR	PHARLAB	RS 70,00	RS2,057	RS3,08	RS24,68	RS102,83	29,00%	RS 133,00	cento e trinta e três reais	RS 21.812,00	vinte e um mil, oitocentos e doze reais
474	210	CX	PROPOFOL 100MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML	UNIÃO QUIMICA	RS 89,20	RS2,621	RS3,93	RS31,45	RS131,04	8,00%	RS 142,72	cento e quarenta e dois reais e setenta e dois centavos	RS 29.971,20	vinte e nove mil, novecentos e setenta e um reais e vinte centavos
VALOR TOTAL DA PROPOSTA													RS 51.783,20	cinquenta e um mil, setecentos e oitenta e três reais

TERESINA-PI, 20 DE MAIO DE 2024

ERICA ULISSES DO NASCIMENTO:06110038300
Assinado de forma digital por ERICA ULISSES DO NASCIMENTO:06110038300
Data: 2024.05.20 09:01:13 -03'00'

ERICA ULISSES DO NASCIMENTO
SOCIA-ADMINISTRADORA
RG: 3532583 SSPPI
CPF: 061.100.383-00

FORNecedores de A M FARMA MEDICAMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.


NF-e
Nº 220104
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
A M FARMA MEDICAMENTOS EIRELI EPP
RUA D LOT DISTRITO INDUSTRIAL, 921 - DISTRITO
TERESINA - PI
CEP: 64027-468 FONE: 3223-7807

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 220104
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2224 0319 2576 1600 0170 5500 1000 2201 0415 6599 5788
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

5483

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322240004729729 06/03/2024 19:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195354303

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
19.257.616/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PIAUI HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF
43.667.026/0001-09

DATA DE EMISSÃO
06/03/2024

ENDEREÇO
AVE MIGUEL ROSA, 6667

BAIRRO / DISTRITO
MACAUBA

CEP
64016-010

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
TERESINA

FONE / FAX
8698312007

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
197015085

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 719,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 34,94	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS R\$ 717,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 2,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 753,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ANDERSON THIAGO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	JF	CNPJ / CPF 255.065.025-59
ENDEREÇO RUA FELIX PACHECO	MUNICÍPIO TERESINA	JF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 195354303		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,1000	PESO LÍQUIDO 0,1000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI	
3886	LEXIN 500MG 10CERS (CEFALEXINA) (TEUTO)	30042052	30	5403	UN	100,0000	7,1700	717,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: PIAUI HOSPITALAR;DEVOLUCOES SOMENTE ATRAVES DO EMAIL NFDSCAMFARMA.COM.BR EM ATE 7 DIAS UTEIS APOS A ENTREGA DA MERCADORIA.; "ICMS ST RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA". PORTARIA SEFAZ-PI/ UNATRI/GTRI/CORED N 387/2022; RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE; ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.; ;ICMS ST RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA". PORTARIA SEFAZ - PI/UNATRI/GTRI/CORED N 38/2022.;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PRODUTOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e
Nº 167238
SÉRIE: 5184

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710 - BOA VIAGEM
RECIFE - PE
CEP: 51130-080 FONE: 3035-9050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 167238
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
2623 0708 6747 5200 0140 5500 1000 1672 3819 6729 8729
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 SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE JSO 126230059638574 10/07/2023 17:20:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL 035273950 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PIAUI HOSPITALAR LTDA CNPJ / CPF 43.667.026/0001-09 DATA DE EMISSÃO 10/07/2023

ENDEREÇO AV MIGUEL ROSA, 6667 BAIRRO / DISTRITO MACAUBA CEP 64016-010

MUNICÍPIO TERESINA FONE / FAX 86999523773 UF PI INSCRIÇÃO ESTADUAL 197015085

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 65.376,78	VALOR DO ICMS R\$ 7.804,73	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. R\$ 100.297,98	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 13.257,85	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 65.376,78	
VALOR DO RETEN 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\$ 78.634,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA MONTEBELLO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 08.674.752/0001-40
ENDEREÇO RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH	MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	035273950	
QUANTIDADE 41	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 47	PESO BRUTO 152,8860	PESO LÍQUIDO 152,8860

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPÍ	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ %
219	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML CX C/05 (NIKKH)	30039099	10	6403	AMP	500,0000	5,0115	2.505,75	2.505,75	300,69	0,00	12	0
8159	ADRENALINA 1MG/ML 1ML (HYFREN) CX C/100 (HYPOF)	30039099	10	6403	UND	600,0000	1,1501	690,06	690,06	82,81	0,00	12	0
4241	ALBUMINA HUMANA 20% BLAUBIMAX 50ML CX 10FR (BLAU)	30021590	10	6403	FA	10,0000	241,6925	2.416,93	2.416,93	290,03	0,00	12	0
1084	AMPICILINA SODICA 1G (CILINON) CX C/100 FA (BLAU)	30041011	10	6403	FA	1200,0000	5,1300	6.156,00	6.156,00	738,72	0,00	12	0
3202	BICARBONATO SODIO 8,4% 10 ML CX/200 AMP. (SAMTE)	30049099	10	6403	AMP	200,0000	0,7652	153,04	153,04	18,36	0,00	12	0
6655	BROMOPRIDA 5 MG/ML 2ML (G) CX/50 AMP. (UNIAO)	30049045	10	6403	AMP	1000,0000	1,7569	1.756,90	1.756,90	210,83	0,00	12	0
4065	BUPIVAC + GLIC 0,5% PESADA 4ML (G) CX C/50 (HYPOF)	30039071	10	6403	AMP	200,0000	3,8400	768,00	768,00	92,16	0,00	12	0
5129	CEFALOTINA 1 G IM/IV *GEN. CX/50 F/A (ABL)	30042051	10	6403	FA	300,0000	4,0970	1.229,10	1.229,10	147,49	0,00	12	0
5745	CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL.GEN. CX/50 F/A. (BIOCH)	30042059	10	6403	FA	50,0000	11,4986	574,93	574,93	68,99	0,00	12	0
1124	CETOPROFENO 100 MG I.V CX/50 F/A (UNIAO)	30049029	10	6403	AMP	400,0000	4,3439	1.737,56	1.737,56	208,51	0,00	12	0
11235	CIPROFLOXACINA 200 MG BOLSA 100 ML (HALEX)	30049069	10	6403	UN	300,0000	11,4986	3.449,58	3.449,58	413,95	0,00	12	0
4026	CLINDAMICINA 150MG/ML 4 ML (G) CX C/100 (HIPOL)	30032099	10	6403	AMP	100,0000	3,8329	383,29	383,29	45,99	0,00	12	0
6021	CLORETO DE POTASSIO 10 % 10 ML CX C/200 (SAMTE)	30049099	10	6403	AMP	800,0000	0,3436	274,88	274,88	32,99	0,00	12	0
7468	CLORETO DE SODIO 0,9 % 10 ML CX/200 AMP. (EQUIP)	30049099	10	6403	AMP	1000,0000	0,3400	340,00	340,00	40,80	0,00	12	0
794	CLORPROMAZINA 25MG 5 ML (C-1) CX/50 AMP. (UNIAO) (C1)	30049079	10	6403	AMP	200,0000	1,8353	367,06	367,06	44,05	0,00	12	0
127	ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML CX/6 AMP (UNIAO)	30049067	10	6403	AMP	198,0000	1,5686	310,58	310,58	37,27	0,00	12	0
127	ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML CX/6 AMP (UNIAO)	30049067	10	6403	AMP	12,0000	1,5686	18,82	18,82	2,26	0,00	12	0

CALCULO DO ISSQN

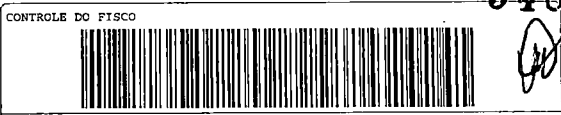
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

FANTASIA DESTINATARIO: PIAUI HOSPITALAR;PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS:A1, A2, B1, C1;Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140;Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabels, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10;

5185

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710 - BOA VIAGEM
RECIFE - PE
CEP: 51130-080 FONE: 3035-9050

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 167238
SÉRIE: 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
2623 0708 6747 5200 0140 5500 1000 1672 3819 6729 8729
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

TIPO DE OPERAÇÃO
VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126230059638574 10/07/2023 17:20:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
035273950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
08.674.752/0001-40

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	
875	ETOMIDATO 2 MG/ML 10 ML *(C-1) CX/25 AMP. (CRIST) (C1)	30049069	10	6403	AMP	75,0000	14,8941	1.117,06	1.117,06	134,05	0,00	12	0	
4430	FENITOINA 50 MG/5 ML *(C-1) CX/10 AMP (CRIST) (C1)	30049065	10	6403	AMP	500,0000	3,0663	1.533,15	1.533,15	183,98	0,00	12	0	
6634	FENOBARBITAL 200 MG 2ML *(B-1) CX/25 AMP. (CRIST) (B1)	30049069	10	6403	AMP	200,0000	2,5167	503,34	503,34	60,40	0,00	12	0	
5634	FENTANILA 0,05MG 10ML IM/IV (A1) CX C/25 (UNIAO) (A1)	30049069	10	6403	AMP	200,0000	3,8922	778,44	778,44	93,41	0,00	12	0	
4680	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML *GEN CX/100 AMP. (SAMTE)	30039099	10	6403	AMP	400,0000	1,3072	522,88	522,88	62,75	0,00	12	0	
8317	HALOPERIDOL 5 MG 1 ML*(C-1) (G) CX/25 AMP (FRESE)	30049069	10	6403	AMP	225,0000	2,9801	670,52	670,52	80,46	0,00	12	0	
8317	HALOPERIDOL 5 MG 1 ML*(C-1) (G) CX/25 AMP (FRESE)	30049069	10	6403	AMP	175,0000	2,9801	521,52	521,52	62,58	0,00	12	0	
954	MEROPEM 1 GR S/DIL. (G) CX/25 F/A (BIOCH)	30042099	10	6403	FA	75,0000	19,1643	1.437,32	1.437,32	172,48	0,00	12	0	
1001	METILFLOMETRINA 0,2 MG 1 ML CX/50 AMP. (UNIAO)	30049099	10	6403	AMP	200,0000	2,4530	490,60	490,60	58,87	0,00	12	0	
11172	METILPREDNISOLONA 125MG/2ML+DI CX C/25 (BLAU)	30043210	10	6403	FA	300,0000	7,4200	2.226,00	2.226,00	267,12	0,00	12	0	
5907	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML CX/240 AMP. (ISOFA)	30049041	10	6403	AMP	960,0000	0,7043	676,13	676,13	81,14	0,00	12	0	
11373	METRONIDAZOL 0,5 % INJ. FR. 100 ML (ABL)	30049066	10	6403	FR	200,0000	5,1200	1.024,00	1.024,00	122,88	0,00	12	0	
884	HIDAZOLAM 50MG/10ML (G) (B1) CX C/100 (HIPOL) (B1)	30049099	10	6403	AMP	400,0000	3,4500	1.380,00	1.380,00	165,60	0,00	12	0	
6463	MORFINA 0,1 MG/ML 1ML *(A-1) CX/50 AMP. (CRIST) (A1)	30044990	10	6403	AMP	400,0000	3,0407	1.216,28	1.216,28	145,95	0,00	12	0	
750	MORFINA 10 MG/ML 1 ML *(A-1) CX/50 AMP. (CRIST) (A1)	30044990	10	6403	AMP	600,0000	2,5552	1.533,12	1.533,12	183,97	0,00	12	0	
229	NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML CX/50 AMP. (UNIAO)	30049049	10	6403	AMP	200,0000	1,3970	279,40	279,40	33,53	0,00	12	0	
7774	OMEPRAZOL 40 MG 10 ML+DIL. IV CX/50 F/A (UNIAO)	30049069	10	6403	AMP	200,0000	10,0900	2.018,00	2.018,00	242,16	0,00	12	0	
1164	PENIC G BENZ 1.200.000UI S/D CX/50 F/A. (TEUTO)	30041013	10	6403	FA	300,0000	7,2005	2.160,15	2.160,15	259,22	0,00	12	0	
675	PENIC.G.BENZ 600.000 UI S/D CX/50 AMP (TEUTO)	30041013	10	6403	AMP	200,0000	7,2005	1.440,10	1.440,10	172,81	0,00	12	0	
437	PETIDINA 50 MG 2 ML *(A-1) GEN CX/25 AMP. (UNIAO) (A1)	30049064	10	6403	AMP	200,0000	2,5300	506,00	506,00	20,24	0,00	4	0	
8200	PIPERAC4000MG+TOZOBAC500MG (G) IV CX 25 F/A (FRESE)	30041019	10	6403	UND	50,0000	16,6200	831,00	831,00	99,72	0,00	12	0	
11146	POLIMIXINA B 500.000UI PO LIOF CX/5 F/A (BLAU)	30042079	10	6403	UN	50,0000	16,6100	830,50	830,50	99,66	0,00	12	0	
6796	PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML *(C-1) CX/5 F/A (UNIAO) (C1)	30049095	10	6403	FA	20,0000	8,9178	178,36	178,36	21,40	0,00	12	0	
6796	PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML *(C-1) CX/5 F/A (UNIAO) (C1)	30049095	10	6403	FA	180,0000	8,9178	1.605,20	1.605,20	192,62	0,00	12	0	
7208	SULFATO DE MAGNÉSIO 50 % 10 ML CX/200 AMP (SAMTE)	30049099	10	6403	AMP	600,0000	5,8643	3.518,58	3.518,58	422,23	0,00	12	0	
5125	TENOXCAM 20 MG S/DIL 2 ML CX/50 F/A (GENOM)	30049073	10	6403	FA	350,0000	8,3890	2.936,15	2.936,15	352,34	0,00	12	0	
965	TENOXCAM 40 MG (TEFLAN) CX/50 F/A (UNIAO)	30049073	10	6403	FA	400,0000	11,8900	4.756,00	4.756,00	570,72	0,00	12	0	
3188	TRAMADOL 100 MG/2 ML *(A-2) (G) CX/50 AMP. (UNIAO) (A2)	30049039	10	6403	AMP	700,0000	2,2350	1.564,50	1.564,50	187,74	0,00	12	0	
8613	TRAMADOL 50 MG/ML 1 ML *(A-1) CX/25 AMP (CRIST)	30049039	10	6403	AMP	1200,0000	2,3000	2.760,00	2.760,00	331,20	0,00	12	0	
594	VITAMINA K 10MG/ML 1ML IM/SC CX C/50 (HIPOL)	30049099	10	6403	AMP	600,0000	2,0500	1.230,00	1.230,00	147,60	0,00	12	0	

30

OK



COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS -MA.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024

SESSÃO PÚBLICA: 02/05/2024, ÀS 09:00 (NOVE HORAS.)

LOCAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS / MA

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

NOME DE FANTASIA: DISTRIBUIDORA ROCHA FARMA	
RAZÃO SOCIAL: D R REPRESENTAÇÕES LTDA	
CNPJ: 04.954.908/0001-95	
INSC. EST.: 12.217981-1	
OPTANTE PELO SIMPLES? SIM () NÃO (X)	
ENDEREÇO: RUA DA FAZENDA Nº 400	
BAIRRO: FLORA RICA	CIDADE: BALSAS-MA
CEP: 65.800-000	E-MAIL: distribuidorarochefarma@gmail.com
TELEFONE: (99)3541-3526	FAX: (99)3541-3526
CONTATO DA LICITANTE: (99)3541-3526	TELEFONE: (99)3541-3526
BANCO DA LICITANTE: BANCO DO BRASIL Nº DA AGÊNCIA: 0895-8	CONTA BANCÁRIA DA LICITANTE: CC: 29808-5

5185

RECEBEMOS DE EMBRAMEDICA PRODUTOS DE LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 4.626,00 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES - RUA DA FAZENDA, N 400., 0 - FLORA RICA BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.038.272
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMBRAMEDICA PRODUTOS DE LABORATORIOS LTDA
RUA DO CRAVO N. 876 QUADRA. 51, 00
SAO FRANCISCO - 65077-050
SAO LUIS - MA Fone/Fax: 9832274346

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.038.272
Série 001
Folha 1/1



5188

CHAVE DE ACESSO
2123 0900 9926 5700 0182 5500 1000 0382 7211 0038 2723

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
421230029848209 - 25/09/2023 08:20:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
121471748

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
00.992.657/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
D R REPRESENTACOES

CNPJ / CPF
04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO
25/09/2023

ENDEREÇO
RUA DA FAZENDA, N 400., 0 -

BAIRRO / DISTRITO
FLORA RICA

CEP
65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BALSAS

UF
MA

FONE / FAX
9935413526

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122179811

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 25/10/2023	Venc. 24/11/2023
Valor R\$ 2.313,00	Valor R\$ 2.313,00

VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		V. FCP UF DEST.		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
4.626,00	925,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.776,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL IPI		V. ICMS UF DEST.		V. TOT. TRIB.		VALOR DA COFINS	
0,00	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,02	0,00	0,00	4.626,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
EMBRAMEDICA PRODUTOS DE LABORATORIOS LTDA		1-Por conta do Dest						MA		00.992.657/0001-82	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		SAO LUIS						INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA DO CRAVO N. 876 QUADRA. 51										121471748	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
6		DIVERSOS		DIVERSOS		11					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6327	FITA REATIVA PARA URINA C/ 150 TIRAS - BIOCON LOTE: 20220225 / VALIDADE: 24/02/25	30051090	0/00	5102	FR	20,0000	62,0000	1.240,00	38,99	1.201,01	240,20	0,00	20,00	0,00
1146	ALGODAO HIDROFILO 500GR - NATHY	30059090	0/00	5102	PC	5,0000	20,0000	100,00	3,14	96,86	19,37	0,00	20,00	0,00
3985	RINSE ENXAGUE M-30 COM 20 LITROS - MINDRAY LOTE: 2022102001 / VALIDADE: 19/10/24	38221990	0/00	5102	KIT	2,0000	450,0000	900,00	28,26	871,74	174,35	0,00	20,00	0,00
6464	DILUENTE PARA HEMATOLOGIA M-53 20 L - MINDRAY LOTE: 2205485 / VALIDADE: 31/05/24	38221990	0/00	5102	GL	2,0000	180,0000	360,00	11,30	348,70	69,74	0,00	20,00	0,00
3986	LISE M-30 FR COM 500ML - MINDRAY LOTE: 2022081501 / VALIDADE: 14/08/24	38221990	0/00	5102	KIT	1,0000	495,0000	495,00	15,54	479,46	95,89	0,00	20,00	0,00
3986	LISE M-30 FR COM 500ML - MINDRAY LOTE: 2022102701 / VALIDADE: 26/10/24	38221990	0/00	5102	KIT	1,0000	495,0000	495,00	15,54	479,46	95,89	0,00	20,00	0,00
6286	PURIFICADOR DE SONDA (PROBE HIPER CLEANSER COM 50ML - MINDRAY LOTE: 21 / VALIDADE: 30/06/24	38221990	0/00	5102	KIT	1,0000	95,0000	95,00	2,98	92,02	18,40	0,00	20,00	0,00
6286	PURIFICADOR DE SONDA (PROBE HIPER CLEANSER COM 50ML - MINDRAY LOTE: 26 / VALIDADE: 31/08/24	38221990	0/00	5102	KIT	3,0000	95,0000	285,00	8,95	276,05	55,21	0,00	20,00	0,00
2572	COLESTEROL MONOREAGENTE 200ML - BIOCLIN LOTE: 59 / VALIDADE: 30/11/24	38221990	0/00	5102	KIT	4,0000	86,0000	344,00	10,80	333,20	66,64	0,00	20,00	0,00
2573	GLICOSE MONOREAGENTE 0500ML - BIOCLIN LOTE: 85 / VALIDADE: 31/12/24	38221990	0/00	5102	KIT	4,0000	63,0000	252,00	7,91	244,09	48,82	0,00	20,00	0,00
17	COLORAÇÃO DE GRAM 4X500ML - NERWPROV LOTE: 76140 / VALIDADE: 27/05/25 / 0	32041600	0/00	5102	KIT	2,0000	105,0000	210,00	6,59	203,41	40,68	0,00	20,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ... Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.023,02			

RECEBEMOS DE BENTES SOUSA CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 27/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.127,76 DESTINATÁRIO: D. R. REPRESENTACOES LTDA - RUA DA FAZENDA, 400, 0 - FLORA RICA
BALSA-S-MA

NF-e

Nº. 000.081.985
Série 001

5189

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENTES SOUSA CIA LTDA

RUA PAULO FRONTIN N.217, 00
MONTE CASTELO - 65031-360
SAO LUIS - MA Fone/Fax: 9832619100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.081.985
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2124 0263 4241 2100 0180 5500 1000 0819 8511 0081 9858

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

421240006546204 - 27/02/2024 14:28:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121167895

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

63.424.121/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D. R. REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

27/02/2024

ENDEREÇO

RUA DA FAZENDA, 400, 0 -

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

FONE / FAX
9935413526

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	28/03/2024	Venc.	27/04/2024	Venc.	27/05/2024	Venc.	26/06/2024
Valor	RS 781,94	Valor	RS 781,94	Valor	RS 781,94	Valor	RS 781,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.427,96	534,15	190,91	42,00	0,00	0,00	0,00	16,24	3.127,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	660,44	75,05	3.127,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BENTES SOUSA CIA LTDA	0 - Por conta do Emit				63.424.121/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PAULO FRONTIN N.217	SAO LUIS	MA	121167895		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	DIVERSOS	17		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37446	AMILASE CNPG LIQUIFORM - REF. 142-2/30 LOTE: 202304 ID02 / VALIDADE: 30/11/24 / ANVISA: 10009010053	38221920	0/00	5102	KIT	1,0000	285,0000	285,00	0,00	285,00	62,70	0,00	22,00	0,00
2715	COLESTEROL HDL - REF. 13-50 LOTE: 202302 ID04 / VALIDADE: 28/02/25 / ANVISA: 10009010026	38221930	0/00	5102	KIT	2,0000	28,0000	56,00	0,00	56,00	12,32	0,00	22,00	0,00
36974	ACIDO URICO LIQUIFORM - REF. 140-1/100 LOTE: 202308 ID01 / VALIDADE: 28/02/25 / ANVISA: 10009010071 plcmsSt=22,00% BelemsSt=30,50 vlcmsSt=6,71	30021590	0/30	5102	KIT	2,0000	55,9000	111,80	6,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43991	ALT/GPT LIQUIFORM - REF. 108-1/100 LOTE: 202401 ID01 / VALIDADE: 31/01/26	38229000	0/00	5102	KIT	3,0000	85,0000	255,00	0,00	255,00	56,10	0,00	22,00	0,00
43992	AST/GOT LIQUIFORM - REF. 109-1/100 LOTE: 202309 ID01 / VALIDADE: 30/09/25	38229000	0/00	5102	KIT	3,0000	80,0000	240,00	0,00	240,00	52,80	0,00	22,00	0,00
38035	SEROLATEX PCR SD REF. 144-120-C 120T LOTE: 202304 ID02 / VALIDADE: 25/10/24 / ANVISA: 10009010304	38221920	0/00	5102	KIT	2,0000	104,8800	209,76	0,00	209,76	46,15	0,00	22,00	0,00
173	PADRAO DE BILIRRUBINA - REF. 32 LOTE: 202302 ID01 / VALIDADE: 31/05/25 / ANVISA: 10009010010	38221920	0/00	5102	KIT	2,0000	28,0000	56,00	0,00	56,00	12,32	0,00	22,00	0,00
4139	TRIGLICERIDES LIQUIFORM REF. 87-2/100 LOTE: 202312 ID01 / VALIDADE: 28/02/25 / ANVISA: 10009010070	38221920	0/00	5102	KIT	2,0000	240,0000	480,00	0,00	480,00	105,60	0,00	22,00	0,00
2587	LIQUIDO DE TURCK 500ML LOTE: 83310 / VALIDADE: 02/10/25	32041600	0/00	5102	FR	1,0000	21,0000	21,00	0,00	21,00	4,62	0,00	22,00	0,00
39796	BETATEST - REF. 712T-25 25T LOTE: 2304220 ID01 / VALIDADE: 31/03/25 / ANVISA: 10009010334	38221920	0/00	5102	KIT	2,0000	38,5700	77,14	0,00	77,14	16,97	0,00	22,00	0,00
4208	URIQUEST PLUS I - REF. 150/150-11 PARAMETROS 150T LOTE: 22750789 ID05 / VALIDADE: 03/01/25 / ANVISA: 10009010255 plcmsSt=22,00% BelemsSt=160,41 vlcmsSt=35,29	30021590	0/30	5102	KIT	4,0000	147,0000	588,00	35,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2460	COLESTEROL LIQUIFORM - REF. 76-2/100 LOTE: 202309 ID01 / VALIDADE: 30/11/25 / ANVISA: 10009010068	30021590	0/00	5102	KIT	2,0000	95,6000	191,20	0,00	191,20	42,06	0,00	22,00	0,00
35757	UREIA CE - REF. 27-500 LOTE: 202301 ID03 / VALIDADE: 31/07/26 / ANVISA: 10009010011	38221920	0/00	5102	KIT	1,0000	118,0000	118,00	0,00	118,00	25,96	0,00	22,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC N. 80/2024ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. DECRETO 15532/97. /
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 660,44

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENTES SOUSA CIA LTDA

RUA PAULO FRONTIN N.217, 00
MONTE CASTELO - 65031-360
SAO LUIS - MA Fone/Fax: 9832619100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.081.985
Série 001
Folha 2/2



5490

CHAVE DE ACESSO

2124 0263 4241 2100 0180 5500 1000 0819 8511 0081 9858

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

421240006546204 - 27/02/2024 14:28:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121167895

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

63.424.121/0001-80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
997	FOSFATASE ALCALINA LIQUIFORM - REF. 79-4/30 LOTE: 202312 ID02 / VALIDADE: 31/12/25 / ANVISA: 10009010050	38221920	0/00	5102	KIT	1,0000	107,3600	107,36	0,00	107,36	23,62	0,00	22,00	0,00
4091	CREATININA K - REF. 96-300 LOTE: 202307 ID01 / VALIDADE: 31/10/26 / ANVISA: 10009010143	38221920	0/00	5102	KIT	2,0000	50,0000	100,00	0,00	100,00	22,00	0,00	22,00	0,00
43029	LAMINA FOSCA NAO LAPIDADA 26X76X1MM 1MM CX C/ 50 UND LOTE: R072023 / VALIDADE: 30/07/26	38221990	0/00	5102	CX	6,0000	11,2500	67,50	0,00	67,50	14,85	0,00	22,00	0,00
42715	VDRL 250 TESTES 5ML C/ CONTROL LOTE: 24B010 / VALIDADE: 31/12/25	38221920	0/00	5102	KIT	2,0000	82,0000	164,00	0,00	164,00	36,08	0,00	22,00	0,00

RECEBEMOS DE BENTES SOUSA CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.237,40 DESTINATÁRIO: D. R. REPRESENTACOES LTDA - RUA DA FAZENDA, 400, 0 - FLORA RICA BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.082.304
Série 001

5491

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENTES SOUSA CIA LTDA

RUA PAULO FRONTIN N.217, 00
MONTE CASTELO - 65031-360
SAO LUIS - MA Fone/Fax: 9832619100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.082.304
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2124 0363 4241 2100 0180 5500 1000 0823 0411 0082 3046

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

421240009172117 - 19/03/2024 16:27:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121167895

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

63.424.121/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D. R. REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

19/03/2024

ENDEREÇO

RUA DA FAZENDA, 400, 0 - .

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

FONE / FAX
9935413526

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	18/04/2024	Venc.	18/05/2024	Venc.	17/06/2024
Valor	RS 745,80	Valor	RS 745,80	Valor	RS 745,80

CÓDIGO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.951,67	429,37	71,95	15,83	0,00	0,00	0,00	11,32	2.237,40
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	15,83	0,00	0,00	0,00	315,17	52,23	2.237,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROGRESSO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Por conta do Emit				10.788.677/0001-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA 80 LT 1 OD. B N330	ABREU E LIMA	PE	18158001463656		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	DIVERSOS	DIVERSOS	9		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2195	HEMSTAB REF. 30-400 LOTE: 202304 ID01 / VALIDADE: 30/09/25 / ANVISA: 10009010036 plcmsSt=22,00% BelcmsSt=8,04 vlcmsSt=1,77	30021590	0/30	5102	FR	2,0000	14,7300	29,46	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36974	ACIDO URICO LIQUIFORM - REF. 140-1/100 LOTE: 202308 ID02 / VALIDADE: 28/02/25 / ANVISA: 10009010071 plcmsSt=22,00% BelcmsSt=13,73 vlcmsSt=3,02	30021590	0/30	5102	KIT	1,0000	50,3200	50,32	3,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4208	URIQUEST PLUS I - REF. 150/150 11 PARAMETROS 150T LOTE: 22750789 ID05 / VALIDADE: 03/01/25 / ANVISA: 10009010255 plcmsSt=22,00% BelcmsSt=39,00 vlcmsSt=8,58	30021590	0/30	5102	KIT	1,0000	142,9500	142,95	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38035	SEROLATEX PCR SD REF. 144-120 LOTE: 202305 ID02 / VALIDADE: 25/12/24 / ANVISA: 10009010304	38221920	0/00	5102	KIT	1,0000	126,1700	126,17	0,00	126,17	27,76	0,00	22,00	0,00
36447	PERA DE BORRACHA VERMELHO 3 VIAS	84798912	0/60	5102	UND	1,0000	22,0000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4139	TRIGLICERIDES LIQUIFORM REF. 87-2/100 LOTE: 202312 ID02 / VALIDADE: 28/02/25 / ANVISA: 10009010070	38221920	0/00	5102	KIT	3,0000	284,0000	852,00	0,00	852,00	187,44	0,00	22,00	0,00
35853	TB. DE ENSAIO 12 X 75 MM 3ML BORO VIDRO C/250 LOTE: C23106A / VALIDADE: 30/12/33	70179000	0/00	5102	UND	250,0000	0,2300	57,50	0,00	57,50	12,65	0,00	22,00	0,00
43681	VDRL SIFILIS - REF. 129-PL FLOCULACAO 250T LOTE: 202401 / VALIDADE: 29/07/25 / ANVISA: 8002230240 plcmsSt=22,00% BelcmsSt=11,18 vlcmsSt=2,46	30021229	0/30	5102	KIT	1,0000	41,0000	41,00	2,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43582	SDH-20 LISANTE AV - REF. 220-5 LOTE: 202301 ID01 / VALIDADE: 30/06/25	38229000	0/00	5102	KIT	1,0000	916,0000	916,00	0,00	916,00	201,52	0,00	22,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ICMS Subs.Trib.Ret Fonte Dec. 16757/99. ORDEM DE COMPRA N. 116/2024ICMS RETIDO
POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA. DECRETO 15532/97. /
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 315,17

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y
TAMBORE - 06543-306
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fonc/Fax: 1141520500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.675.431
Série 004
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1261 4180 4200 0131 5500 4001 6754 3116 0625 1138

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232318877779 - 29/12/2023 17:58:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

124831834

CNPJ / CPF

61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D R REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

29/12/2023

ENDEREÇO

RUA DA FAZENDA, 400

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

FONE / FAX

9935410883

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	28/01/2024	Venc.	12/02/2024	Venc.	27/02/2024
Valor	RS 6.610,02	Valor	RS 4.400,35	Valor	RS 4.533,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
13.015,73	664,16	12.522,21	2.209,67	0,00	0,00	0,00	57,52	11.835,30
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
1.468,61	0,00	0,00	0,00	30,47	0,00	0,00	264,94	15.544,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0-Por conta do Emit				95.591.723/0001-19
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SAO PAULO	SP	145256005110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
133	VOLUMES	CIRURGICA FERNANDES		462,316	439,073

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
56015	ABAIXADOR LINGUA PT/100 THEOTO Lote:067, Validade:22/11/28, Quantidade:50 (ITEM 10)	44219900	0/00	6102	PT	50,0000	4,3600	218,00	0,00	245,05	17,15		7,00	
S2525	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 25GX 1"- 25x05 UNISIS Lote:23F290, Validade:28/05/28, Quantidade:50 IVA/MVA=69,61% pIcmsSt=20,00% BelcmsSt=343,76 vlcmsSt=61,19 (ITEM 20)	90183219	1/10	6403	PC	50,0000	3,3666	168,33	0,00	189,21	7,56	13,47	4,00	8,00
AP500	ALGODAO HIDROFILO 500GR POLAX Lote:24823, Validade:27/11/28, Quantidade:120 (ITEM 30)	56012110	0/00	6102	RL	120,0000	11,5000	1.380,00	0,00	1.551,24	108,59		7,00	
SHHMP-0041	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP L.SLIP WILTEX Lote:20230810, Validade:09/08/28, Quantidade:500 (ITEM 40)	90183999	1/00	6102	PC	500,0000	0,4753	237,64	0,00	267,12	10,68	12,36	4,00	5,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Rota Entrega: 171 | Rep: 405 - HEALTH SOLUTION REPRESENTACOES HOSPITALARES LTDA | Ped Cliente: 2127461 Rota: 46509 | N Ped: 2127461 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Cod Cliente:28459 | Aliq. de ICMS conf. Resol. Senado Federal 13/2012 Email do Destinatário: financeiro@rochafarma.net.br
compras@rochafarma.net.br
Inf. fisco: ICMS RETIDO NA FONTE POR SUBST. TRIBUTARIA COM BASE: 12.522,21 E VALOR: 2.209,67ST - ARTIGO 313-A DO RICMS DECRETO 53.511 DE 09/08/2008. O FRETE FAZ BASE DE CALCULO - ITENS: 2, 9, 11, 14 E 15.

RESERVADO AO FISCO

5192
Nº.
01.675.431
Série 004

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 623112422119 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO EMITENTE: 124831834 - INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 124831834 - CNPJ / CPF DO EMITENTE: 04.954.908/0001-95 - DATA DA EMISSÃO: 29/12/2023 - VALOR TOTAL: R\$ 15.544,05 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - RUA DA FAZENDA, 400 FLORA RICA, BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDAALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y
TAMBORE - 06543-306
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500**DANFE**Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.675.431
Série 004
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1261 4180 4200 0131 5500 4001 6754 3116 0625 1138

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232318877779 - 29/12/2023 17:58:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

124831834

CNPJ / CPF

61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	Al. IPI
FSRG1.6	ELETRODO ECG AD/PED. PT/30 SKINTACT - L.LANG Lote:2210290306, Validade:29/10/25, Quantidade:50 (ITEM 50)	90181990	1/00	6102	PT	50,0000	7,1316	356,58	0,00	400,82	16,04	4,64	4,00	1,30
50001	ESPECULO DESC. GD N/ESTERIL CRAL Lote:23101911, Validade:19/10/25, Quantidade:400 (ITEM 60)	90189099	0/00	6102	PC	400,0000	1,1401	456,05	0,00	512,63	35,89		7,00	
30001	ESPECULO DESC. PQ N/ESTERIL CRAL Lote:23102611, Validade:26/10/25, Quantidade:400 (ITEM 70)	90189099	0/00	6102	PC	400,0000	0,9181	367,22	0,00	412,78	28,90		7,00	
SI1930	FITA P/AUTOCLOVE 19X30 EUROCEL Lote:378136-C05, Validade:17/05/26, Quantidade:144 (ITEM 80)	38221990	0/00	6102	RL	144,0000	3,1000	446,40	0,00	501,79	35,13		7,00	
50201-2	FRALDA GERIATRICA MD PT/08 SLIM MARDAM Lote:226901001, Validade:03/11/26, Quantidade:50 (ITEM 90)	96190000	0/00	6102	PT	50,0000	10,6440	532,20	0,00	598,23	41,88		7,00	
11031	FRALDA GERIATRICA PQ PT/8 MAXI CONFORT Lote:7633, Validade:01/12/26, Quantidade:32 (ITEM 100)	96190000	0/00	6102	PT	32,0000	8,8000	281,60	0,00	316,54	22,16		7,00	
51330	FRALDA INFANTIL DESC. EG PT/07 BABY WILLY Lote:216501001, Validade:28/10/26, Quantidade:24 (ITEM 110)	96190000	0/00	6102	PT	24,0000	4,5958	110,30	0,00	123,98	8,67		7,00	
10ULT	GEL P/ULTRASSOM 1KG MULTIGEL Lote:1142, Validade:11/12/25, Quantidade:12 (ITEM 120)	30067000	0/00	6102	PC	12,0000	4,8875	58,65	0,00	65,92	4,61		7,00	
16750	SACO LEITOSO INFECTANTE HOSP. 50LT 60X70X20 PT/100 AZEPLAST Lote:113609-3C, Quantidade:16 (ITEM 130)	39232190	0/00	6102	PT	16,0000	16,7094	267,35	0,00	300,52	21,03		7,00	
05.0192	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7 LS SR Lote:K1518, Validade:20/10/28, Quantidade:11500 IVA/MVA=69,61% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=3.433,52 vlcmsSt=605,72 (ITEM 140)	90183119	1/10	6403	PC	11.500,0000	0,1566	1.800,90	0,00	2.024,36	80,98		4,00	
10.0281	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X7 LS SR Lote:K1471, Validade:11/10/28, Quantidade:750 Lote:K1779, Validade:27/11/28, Quantidade:19250 IVA/MVA=69,61% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=8.744,93 vlcmsSt=1.542,76 (ITEM 150)	90183119	1/10	6403	PC	20.000,0000	0,2293	4.586,75	0,00	5.155,90	206,23		4,00	
F01A021410	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.14 30ML WELL LEAD Lote:2308011944, Validade:14/08/28, Quantidade:40 (ITEM 160)	90183921	6/00	6102	PC	40,0000	1,7400	69,60	0,00	78,23	5,47		7,00	
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD Lote:2308011944, Validade:14/08/28, Quantidade:40 (ITEM 170)	90183921	6/00	6102	PC	40,0000	1,7400	69,60	0,00	78,23	5,47		7,00	
5010005	TELA INORG. CIRURGICA 15X15 INTRACORP VENKURI Lote:T31714, Validade:10/12/26, Quantidade:10 (ITEM 180)	30061090	0/40	6102	PC	10,0000	25,6370	256,37	0,00	0,00	0,00		0,00	
THGT1027	TERMOMETRO DIGITAL G-TECH Lote:312302, Validade:28/11/28, Quantidade:21 (ITEM 190)	90251990	2/00	6102	PC	21,0000	8,1790	171,76	0,00	193,18	7,72		4,00	

5195
5495

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIB BRIL COML PROD MED HOSP LTDA

RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE, s/n
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO - 75254-872
SENADOR CANEDO - GO Fone/Fax: 6235651600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.195.983
Série 000
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5223 1207 6406 1700 0110 5500 0000 1959 8312 3201 9167

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236994898132 - 08/12/2023 11:19:59

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

SCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

125623968

CNPJ / CPF

07.640.617/0001-10

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS IPI	ALÍQ. ICMS IPI
0018261	CAMPO OPER. 45X50 C/50 - RADIOP Desconto de desoneracao 0 FCI Marca DESCTEXTIL Data Fabricacao: 02/08/2023 Lote: 230213 Quant: 1.000 Fab: 02/08/2023 Val: 02/08/2028	30059090	0/00	6102	PCT	1,0000	50,4299	50,43	0,00	50,43	6,05		12,00	
0017922	CEFTRIAXONA 1G IV S/DIL C/100 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637 Marca BLAU Data Fabricacao 18/10/2023 ANVISA: 999999999999 Lote: 23110536 Quant: 7.000 Fab: 18/10/2023 Val: 31/10/2025	30042059	0/00	6102	CX	7,0000	389,1776	2.724,24	0,00	2.724,24	326,91		12,00	
0003274	NYLON PT 4-0 45CM 3/8 TRG AG 2,0CM C/24 (CUTICULAR) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca SHALON Data Fabricacao 01/09/2023 Lote: 1080923267 Quant: 1.000 Fab: 01/09/2023 Val: 30/09/2028	30061090	0/00	6102	CX	1,0000	45,1591	45,16	0,00	45,16	5,42		12,00	
0007117	OXACILINA 500MG PO INJ C/100 (OXANON) Desconto de desoneracao 0 FCI 048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C Marca BLAU Data Fabricacao 17/10/2023 ANVISA: 999999999999 Lote: 23101072 Quant: 1.000 Fab: 17/10/2023 Val: 31/10/2025	30041019	0/00	6102	CX	1,0000	384,8443	384,84	0,00	384,84	46,18		12,00	
0018438	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/10 (30CC) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca TKL Data Fabricacao 30/03/2023 Lote: 23C04 Quant: 4.000 Fab: 30/03/2023 Val: 28/02/2028	90183921	2/00	6102	PCT	4,0000	22,2070	88,83	0,00	88,83	3,55		4,00	
0018159	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/10 (30CC) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca TKL Data Fabricacao 30/03/2023 Lote: 23C05 Quant: 2.000 Fab: 30/03/2023 Val: 28/02/2028	90183921	0/00	6102	PCT	2,0000	20,9449	41,89	0,00	41,89	5,03		12,00	
0006831	SONDA URETRAL N.14 C/10 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca MEDSONDA Data Fabricacao 07/11/2023 Lote: 73898 Quant: 1.000 Fab: 07/11/2023 Val: 07/11/2027	90183921	0/00	6102	PCT	1,0000	6,4908	6,49	0,00	6,49	0,78		12,00	
0008787	SONDA URETRAL N.18 C/10 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca MEDSONDA Data Fabricacao 03/05/2023 Lote: 711177 Quant: 1.000 Fab: 03/05/2023 Val: 03/05/2027	90183921	0/00	6102	PCT	1,0000	7,9753	7,98	0,00	7,98	0,96		12,00	
0009860	TELA MARLEX 15X15 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca VENKURI Data Fabricacao 02/10/2023 Lote: T31024 Quant: 10.000 Fab: 02/10/2023 Val: 01/10/2026	30061090	0/41	6102	UN	10,0000	27,5619	275,62	0,00	0,00	0,00		0,00	
0005216	TELA MARLEX 26X36 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca VENKURI Data Fabricacao 27/02/2023 Lote: T29328 Quant: 1.000 Fab: 27/02/2023 Val: 26/02/2026	30061090	0/41	6102	UN	1,0000	73,3220	73,32	0,00	0,00	0,00		0,00	
0007548	TENOXICAM 20MG PO INJ C/50 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 0D716565-DFE4-4620-8B9C-7AC5948EFA3B Marca CRISTALIA Data Fabricacao 01/09/2023 Lote: 23090627 Quant: 2.000 Fab: 01/09/2023 Val: 01/09/2025	30049073	0/00	6102	CX	2,0000	380,8400	761,68	0,00	761,68	91,40		12,00	



Cirúrgica
Ceron

CIRÚRGICA CERON EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES E VETERINÁRIOS LTDA - ME
CNPJ 18.258.209/0001-15

30

OK 5496

NF-e		DATA	VALOR UNITÁRIO	QDE	VALOR TOTAL	IPI
275247	COMPRA	03/05/2024	R\$ 411,05	500	R\$ 205.525,00	R\$ 2.671,83
1,30%	IPI		R\$ 5,34			
	Custo Operacional					
5%	MÃO DE OBRA		R\$ 20,55			
5%	INFRA		R\$ 20,55			
0,65%	PIS		R\$ 2,67			
3,00%	COFINS		R\$ 12,33			
18,00%	DIFAL		R\$ 73,99			
1,20%	IRPJ		R\$ 4,93			
1,08%	CSLL		R\$ 4,44			
4,00%	ICMS MARANHÃO		R\$ 16,44			
			R\$ 572,30			
		Venda				
3%	Frete	R\$ 1.716,96	R\$ 51,51			
	Custo total		R\$ 623,81			

Rua Alberto Laureano Heinrich, 50 - Passa Vinte - Palhoça - SC - CEP 88132-230 - Fone: 48 3342-0121

RECEBEMOS DE KOMPORT COMERCIAL IMPORTADORA S.A., OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. N. 275247 NF-e SÉRIE: 1 5197

KOMPORT COMERCIAL IMPORTADORA S.A. AV. MAURO RAMOS, 1450 - SALAS 701 E 704 CENTRO - FLORIANOPOLIS-SC - CEP:88.020-302 TEL.: 48 2106-4800 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 275247 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1 CHAVE DE ACESSO 4224 0507 4098 2000 0180 5500 1000 2752 4710 1102 6447 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA.

NATUREZA DA OPERAÇÃO REM MERC IMP P/ CONTA E ORDEM DE TERCEIROS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240122002302 - 03/05/2024 17:14:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254995489 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.409.820/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA CERON IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS HO CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15 DATA DE EMISSÃO 03/05/2024 17:11:51

ENDEREÇO ALBERTO LAUREANO HENRICH,050 ,FRENTE BAIRRO / DISTRITO PASSA VINTE CEP 88.132-230 DATA ENTRADA/SAÍDA 03/05/2024 17:11:51

MUNICÍPIO PALHOCA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367 HORA DE SAÍDA 17:11:51

Table with 4 columns: Nº, VENCIMENTO, VALOR. Rows for various tax and fee items.

Table with 7 columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, VALOR DO PIS, V. TOTAL DOS PRODUTOS. Rows for tax calculations.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA DEST.(PRÓP.) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

Table with 14 columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA ICMS, ALIQUOTA IPI. Rows for product details.

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DI No 24/0927867-0 DE 03/05/2024 DESEMBARACO: CONCESSIONARIA DO AEROP. INTERNACIONAL DE FLORIANOPOLIS SA PROCESSO: KP 54985 No ASA041602A PIS 5.036.42 E COFINS 23.143.58 *** COMPLEMENTO:FRENTE, *** DIFERIMENTO PARCIAL DO IMPOSTO / RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e 5498 Nº 000010760 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 12/12/2023 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARUARU - VALOR TOTAL: R\$ 9.355,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010760 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4223 1218 2582 0900 0115 5500 1000 0107 6012 0371 6207
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230293811853 12/12/2023 08:01:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARUARU	CNPJ / CPF 11.371.082/0001-05	DATA DA EMISSÃO 12/12/2023
ENDEREÇO AV. VERA CRUZ, 654 3. ANDAR	BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO	CEP 55008-000
MUNICÍPIO CARUARU	FONE / FAX (81)3701-1413	UF PE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 55020-595
		HORA DA SAÍDA 08:05:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF 11.371.082/0001-05	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA JOSE MARCELINO DE ARAUJO, 903 - 7H30 AS 11H30 E 14H AS 16H30	BAIRRO / DISTRITO CEDRO	CEP 55020-595
MUNICÍPIO CARUARU	UF PE	TELEFONE / FAX

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10760	9.243,24	0,00	9.243,24



DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/01/2024	9.243,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		9.355,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		9.355,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SC	CNPJ / CPF 48.740.351/0015-60
ENDEREÇO GILMAR SCHMIDT, 150 - LOTE A-03	MUNICÍPIO PALHOCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254999328		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,750	PESO LÍQUIDO 10,750

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10001107	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL E MESA RONSEDA MOD: VT200 Lote: VT200B34S1	90181980	640	6108	UN	15,00	623,70	0,00	9.355,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO DE ICMS CONFORME ART. 2. DO RICMS/SC ANEXO 2, FUNDAMENTO NO CONVENIO 38/91 RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO.DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 ORDEM DE FORNECIMENTO 4789/2023 PROCESSO 082/2023 PE 053/2023 RETENCAO 1,2% IR R\$ 112,26 VALOR LIQUIDO DA NF R\$ 9.243,24. TRANSPORTE: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA ..RETENCOES: IRRF 112,26 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100002 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100003 ITEM:	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010760 fl. 2 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 4223 1218 2582 0900 0115 5500 1000 0107 6012 0371 6207		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230293811853 12/12/2023 08:01:44	
				CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	------------	--------------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

10001107 SERIE: 32308100008 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100012 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100013 ITEM: 10001107 SERIE:
 32308100014 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100018 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100022 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100024
 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100025 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100028 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100096 ITEM: 10001107
 SERIE: 32308100108 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100112 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100115

5500

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/10/2023 - DEST. / REM.: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PRESIDENTE ME - VALOR TOTAL: R\$ 10.400,00		NF-e Nº 000010473 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOÇA - SC TEL: (48)3342-0121		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010473 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 4223 1018 2582 0900 0115 5500 1000 0104 7312 0341 7034	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 18.258.209/0001-15	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PRESIDENTE ME		CNPJ / CPF 08.460.326/0001-03	
ENDEREÇO AV SAO JOAO BATISTA, 1613		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO PRESIDENTE MEDICI		UF RO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		INSCRIÇÃO ESTADUAL 18.258.209/0001-15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 18.258.209/0001-15		CNPJ / CPF 08.460.326/0001-03	
DATA DA EMISSÃO 05/10/2023		DATA SAÍDA / ENTRADA 05/10/2023	
HORA DA SAÍDA 11:36:20		HORA DA SAÍDA 11:36:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		INSCRIÇÃO ESTADUAL 18.258.209/0001-15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 18.258.209/0001-15		CNPJ / CPF 08.460.326/0001-03	
DATA DA EMISSÃO 05/10/2023		DATA SAÍDA / ENTRADA 05/10/2023	
HORA DA SAÍDA 11:36:20		HORA DA SAÍDA 11:36:20	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 18.258.209/0001-15		CNPJ / CPF 08.460.326/0001-03		DATA DA EMISSÃO 05/10/2023	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PRESIDENTE ME		CNPJ / CPF 08.460.326/0001-03		DATA DA EMISSÃO 05/10/2023		DATA SAÍDA / ENTRADA 05/10/2023	
ENDEREÇO AV SAO JOAO BATISTA, 1613		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 76916-000		HORA DA SAÍDA 11:36:20	
MUNICÍPIO PRESIDENTE MEDICI		UF RO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 18.258.209/0001-15		HORA DA SAÍDA 11:36:20	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 18.258.209/0001-15		CNPJ / CPF 08.460.326/0001-03		DATA DA EMISSÃO 05/10/2023	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PRESIDENTE ME		CNPJ / CPF 08.460.326/0001-03		DATA DA EMISSÃO 05/10/2023		DATA SAÍDA / ENTRADA 05/10/2023	
ENDEREÇO AV SAO JOAO BATISTA, 1613		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 76916-000		HORA DA SAÍDA 11:36:20	
MUNICÍPIO PRESIDENTE MEDICI		UF RO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 18.258.209/0001-15		HORA DA SAÍDA 11:36:20	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10473	10.400,00	0,00	10.400,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/11/2023	10.400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		10.400,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA - SO		0 - REMETENTE								SC		18.233.211/0021-83	
ENDEREÇO		RUA SENADOR CARLOS GOMES, 200		MUNICÍPIO		SAO JOSE		UF		SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1								13,700		13,700			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
10001107	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL E MESA RONSEDA MOD: VT200 Lote: VT200B34S1	90181980	640	6108	UN	16,00	650,00	0,00	10.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO DE ICMS CONFORME ART. 2. DO RICMS/SC ANEXO 2, FUNDAMENTO NO CONVENIO 38/91 RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CC(ONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 EMPENHO 2311 PE 667/2023 PEDIDO 01673/23 . TRANSPORTE: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA - SOLISTICA . ITEM: 10001107 SERIE: 32308100146 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100147 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100145 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100144 ITEM: 10001107			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121 				0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010473 fl. 2 /2 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS				342230230768206 05/10/2023 11:34:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
257054367				18.258.209/0001-15	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	------------	-----------	----------------	----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERIE: 32308100148 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100149 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100137 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100143 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100142 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100136 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100134 ITEM: 10001107 SERIE: 3230810013 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100132 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100133 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100135 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100131

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/10/2023 - DEST. / REM.: SHOPPING MEDIC EIRELI - VALOR TOTAL: R\$ 5.227,52		NF-e 5502 Nº 000010452 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010452 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4223 1018 2582 0900 0115 5500 1000 0104 5212 0341 5023 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--------------------------	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS	342230227460372 02/10/2023 15:04:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
257054367	18.258.209/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		41.794.219/0001-97	02/10/2023
SHOPPING MEDIC EIRELI			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA INOCENCIO BRAGA, 2945 LOJA D		CENTRO	02/10/2023
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPIPOCA		CE	061994391
FONE / FAX			HORA DA SAÍDA
(88)2137-5534			15:06:23

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	10452	5.227,52	0,00	5.227,52

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/11/2023	2.613,76	002	01/12/2023	2.613,76						



CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
5.227,52	365,93	0,00	0,00	5.100,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
127,52	0,00	0,00	0,00	0,00	5.227,52	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				48.740.351/0001-65
BRASPRESS						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA GILMAR SCHMIDT, 150		PALHOCA	SC			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				3,950	3,950	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10001107	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL E MESA RONSEDA MOD: VT200 Lote: VT200B34S1	90181980	600	6102	UN	6,00	850,00	0,00	5.100,00	5.227,52	365,93	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 PROPOSTA 38 BOLETO EM ANEXO . TRANSPORTE: BRASPRESS . ITEM: 10001107 SERIE: 32308100040 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100039 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100048 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100038 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100041 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100044	

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL. INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010410 SÉRIE 001
EMISSÃO: 22/09/2023 - DEST. / REM.: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DISTRIT - VALOR TOTAL: R\$ 16.280,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010410 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4223 0918 2582 0900 0115 5500 1000 0104 1010 2431 0090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOÇA - SC TEL: (48)3342-0121 			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		342230219202412 22/09/2023 15:19:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
257054367		18.258.209/0001-15	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		00.394.700/0001-08	22/09/2023
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DISTRIT			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
PRQ SAIN PARQUE RURAL BLOCO A ANDAR 1 SALA 209	ASA NORTE	70086-900	22/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BRASILIA		DF	0732950500189
			HORA DA SAÍDA
			15:21:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		00.394.700/0001-08	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
SETOR SIA SETOR DE AREAS PUBLICAS - BLOCO G LOTE 6, PARQUE DE APOIO		ZONA INDUSTRIAL (GUARA)	71215-000
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE FAX	
BRASILIA	DF		

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	10410	16.280,00	0,00	16.280,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	22/10/2023	16.280,00									



CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	16.280,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.280,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
ACEVILLE TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				81.560.047/0001-01	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
SERVIDAO MIGUEL ANGELO, 113	JOINVILLE	SC	251933067			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1				11,250	11,250	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
20000754	BOLSA PARA TRANSPORTE - OXIMETRO RONSEDA	42023200	040	6108	UN	11,00	50,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20000762	CAPA DE PROTECAO OXIMETRO RONSEDA	42023200	040	6108	UN	11,00	50,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20000553	SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) EM Y UNIVERSAL - MM OXI	90181980	040	6108	UN	11,00	150,00	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20000554	SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) CLIPE DE DEDO PEDIATRICO - MM OXI	90181980	040	6108	UN	11,00	150,00	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001107	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL E MESA RONSEDA MOD: VT200 Lote: VT200B34S1	90181980	140	6108	UN	11,00	1.080,00	0,00	11.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO DE ICMS CONFORME ART. 2. DO RICMS/SC ANEXO 2, FUNDAMENTO NO CONVENIO 38/91 RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 NUMERO DO DOCUMENTO 2022NE11737 PROCESSO 00600000346961/2021-87 PE 120/2021. TRANSPORTE: ACEVILLE TRANSPORTES LTDA . ITEM: 10001107 SERIE: 32308100054 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100057 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100058 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100047	RESERVADO AO FISCO

5504

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010410 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4223 0918 2582 0900 0115 5500 1000 0104 1010 2431 0090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 257054367		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230219202412 22/09/2023 15:19:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 257054367		CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ITEM: 10001107 SERIE: 32308100059 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100050 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100049 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100060 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100046 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100045 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100051

5505

RECEBIMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010409 SÉRIE 001
EMISSÃO: 22/09/2023 - DEST. / REM.: SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DISTRIT - VALOR TOTAL: R\$ 32.560,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010409 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4223 0918 2582 0900 0115 5500 1000 0104 0910 2430 0999 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		342230219193386 22/09/2023 15:14:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
257054367		18.258.209/0001-15	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		00.394.700/0001-08	22/09/2023
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DISTRIT			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
PRQ SAIN PARQUE RURAL BLOCO A ANDAR 1 SALA 209		ASA NORTE	22/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BRASILIA		DF	0732950500189
			HORA DA SAÍDA
			15:15:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		00.394.700/0001-08	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
SETOR SIA SETOR DE AREAS PUBLICAS - BLOCO G LOTE 6, PARQUE DE APOIO		ZONA INDUSTRIAL (GUARA)	71215-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
BRASILIA		DF	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	10409	32.560,00	0,00	32.560,00


DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/10/2023	32.560,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	32.560,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				81.560.047/0001-01
ACEVILLE TRANSPORTES LTDA						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
SERVIDAO MIGUEL ANGELO, 113		JOINVILLE	SC	251933067		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1				21,950	21,950	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR LP.L	ALÍQUOTAS ICMS	PI	
20000754	BOLSA PARA TRANSPORTE - OXIMETRO RONSEDA	42023200	040	6108	UN	22,00	50,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
20000762	CAPA DE PROTECAO OXIMETRO RONSEDA	42023200	040	6108	UN	22,00	50,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
20000553	SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) EM Y UNIVERSAL - MM OXI	90181980	040	6108	UN	22,00	150,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
20000554	SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO (SPO2) CLIPE DE DEDO PEDIATRICO - MM OXI	90181980	040	6108	UN	22,00	150,00	0,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10001107	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL E MESA RONSEDA MOD: VT200 Lote: VT200B34S1	90181980	140	6108	UN	22,00	1.080,00	0,00	23.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO DE ICMS CONFORME ART. 2. DO RICMS/SC ANEXO 2, FUNDAMENTO NO CONVENIO 38/91 RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCCCNFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 NUMERO DE DOCUMENTO 2022NE11736 PROCESSO 00060000346961/2021-87 PE 120/2021. TRANSPORTE: ACEVILLE TRANSPORTES LTDA . ITEM: 10001107 SERIE: 32308100056 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100410 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100408 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100409 ITEM: 10001107	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000010409 fl. 2 /2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 4223 0918 2582 0900 0115 5500 1000 0104 0910 2430 0999		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230219193386 22/09/2023 15:14:03	
		CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15			

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	------------	-----------	----------------	---------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERIE: 32308100403 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100406 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100415 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100407 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100404 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100412 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100399 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100419 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100416 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100413 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100411 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100420 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100417 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100055 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100418 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100414 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100053 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100052

5507

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL. INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 01/03/2024 - DEST. / REM: MUNICIPIO DE PALOTINA - VALOR TOTAL: R\$ 6.029,19		NF-e Nº 000011182 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL: (48)3342-0121	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011182 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4224 0318 2582 0900 0115 5500 1000 0111 8211 2148 0236
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240055829997 01/03/2024 14:03:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE PALOTINA		76.208.487/0001-64	01/03/2024
ENDEREÇO RUA ALDIR PEDRON, 898		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85950-000
MUNICIPIO PALOTINA	FONE / FAX (44)3649-7800	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:04:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		76.208.487/0001-64	
ENDEREÇO RUA PIONEIRO - 8HAS 11H 14AS 17H, 350 - HOSP MUN QUINTO ABRAAO DELAZERI		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85950-000
MUNICIPIO PALOTINA		UF PR	TELEFONE FAX

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11182	5.956,84	0,00	5.956,84

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	31/03/2024	5.956,84						



CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	6.029,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.029,19		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS		0 - REMETENTE			SC	48.740.351/0001-65
ENDEREÇO RUA GILMAR SCHMIDT, 150		MUNICIPIO PALHOCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				5,850	5,850	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.L	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
	10001107	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL E MESA RONSEDA MOD: VT200 Lote: VT200B34S1	90181980	640	6108	UN	9,00	669,91	6.029,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO DE ICMS CONFORME ART. 2. DO RICMS/SC ANEXO 2, FUNDAMENTO NO CONVENIO 38/91. RECLAMACOES NO PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO.DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG:2383-3 CC: 29739-9 OU CAIXA ECONOMICA, AG: 3525 OP.003 CC: 00000729-0 OU CRESOL BANCO(133 CCCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 RETENCAO 1,2% IR R\$ 72,35 VALOR LIQUIDO DA NF R\$ 5.956,84 EMPENHO 2704/2024 PE 157/2024 CONTRATO 4/2024 . TRANSPORTE: BRASPRESS ..RETENCOES: IRRF 72,35 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100235 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100236 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100237 ITEM: 10001107	

5508

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50 FRENTE - PASSA VINTE - CEP:88132-230 - PALHOCA - SC TEL.: (48)3342-0121 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000011182 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4224 0318 2582 0900 0115 5500 1000 0111 8211 2148 0236 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240055829997 01/03/2024 14:03:08			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257054367		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	-------------	----------	-----------------	------------	-----------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 SERIE: 32308100319 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100428 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100430 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100432 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100435 ITEM: 10001107 SERIE: 32308100448



5509
[Handwritten signature]

CIRÚRGICA CERON IMPORTADORA E
EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES E VETERINÁRIOS LTDA – EPP
CNPJ 18.258.209/0001-15

DECLARAÇÃO

A empresa CIRURGICA CERON IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E VETERINARIOS LTDA EPP, inscrita sob o CNPJ 18.258.209/0001-15, sediada na Rua Alberto Laureano Henrich, nº 50– Bairro: Passa Vinte – Palhoça – SC – Cep: 88130-230, sob as penas da lei:

DECLARO:

Que os valores ofertados são os praticados por esta empresa em inúmeros contratos. Anexamos as notas fiscais de algumas das entregas já realizadas.

Somos os importadores deste produto, por este motivo podemos oferecer por um preço acessível.

Palhoça, 07 de maio de 2024.

[Handwritten signature]

CIRURGICA CERON IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES E VETERINARIOS LTDA
CNPJ 18.258.209/0001-15
JOSIE MARINA DOS SANTOS
Sócia
RG.4617237-SSP/SC CPF 036.997.159-06



UNICA HOSPITALAR
DISTRIBUINDO COM SAÚDE!

30

OK

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS/MA	
PREGAO ELETRONICO Nº 05/2024	
OBJETO: Fornecimento de medicamentos, correlatos, insumos para laboratório, visando suprir as necessidades das unidades de saúde: Hospital Dr. Roosevelt Moreira Cury - HBU, UPA-24hs, SAMU, Farmácia Básica, PSF, CAPS, DST/AIDS, Hipertensão, Imunização e Programa da Mulher AME, para atender as necessidades dos pacientes usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, no Município de Balsas/MA.	

OBS 1: MEDICAMENTOS NÃO INSIDEM PIS E CONFIS
OBS 2: OS ITENS COMPROVADOS ANTERIORMENTE NÃO ESTÃO INCLUSOS NESTA COMPOSIÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	V.UNITARIO FINAL	V.TOTAL FINAL	COMPRAS	COMPRAS IMPOSTOS	MARGEM DE LUCRO LIQ	TIP	ICMS REGIME ESPECIAL	IR	COFINS	IR CSLL	FRETE	DESP. OPERACIONAL	DIFAL							
48	BACLOFENO 10 MG CX C/ 20 CP	CX	280	R\$ 4,20	R\$ 1.176,00	R\$ 2.500,00	R\$ 3,20	20,54%	MATERIAL	11,16%	R\$ 0,312	0,00%	R\$ -	0%	R\$ -	2,28%	R\$ 0,004	1%	R\$ 0,03	2%	R\$ 0,050	8%	R\$ 0,22
160	DOPAMINA 5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	CX	158	R\$ 195,00	R\$ 30.968,00	R\$ 40.930,00	R\$ 174,22	12,50%	MATERIAL	11,16%	R\$ 15,624	0,00%	R\$ -	0%	R\$ -	2,28%	R\$ 3,192	1%	R\$ 1,40	2%	R\$ 2,000	8%	R\$ 11,20
463	OLANZAPINA 5 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	400	R\$ 14,28	R\$ 5.712,00	R\$ 12.200,00	R\$ 12,52	12,50%	MATERIAL	11,16%	R\$ 1,138	0,00%	R\$ -	0%	R\$ -	2,28%	R\$ 0,233	1%	R\$ 0,10	2%	R\$ 0,204	8%	R\$ 0,82

TERESINA, 20 DE MAIO DE 2024

C DE CARVALHO
COMERCIAL
LTDA:28492207000140

Assinado de forma digital por C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA:28492207000140
Dados: 2024.05.20 11:36:17 -03'00'

CARLA DE CARVALHO:62926080344
0344

Assinado de forma digital por CARLA DE CARVALHO:62926080344
Dados: 2024.05.20 11:36:43 -03'00'

CARLA DE CARVALHO - Representante Legal
RG: 1.969.514 SSP-PI - CPF: 629.260.803-44
C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA
REPRESENTANTE LEGAL

34,44

5240

NF-e

Nº. 00.208.005
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fonc/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.208.005
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

2624 0221 5967 3600 0144 5500 1000 2080 0518 1625 5973

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240019121760 - 29/02/2024 18:20:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA

CNPJ / CPF

28.492.207/0001-40

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830

BAIRRO / DISTRITO

MARQUES

CEP

64002-490

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/02/2024

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

FONE / FAX

PI 558632276623

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196049504

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:20:51

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Venc. 01/04/2024	Venc. 09/04/2024	Venc. 19/04/2024	Venc. 29/04/2024
Valor R\$ 2.295,74	Valor R\$ 2.295,74	Valor R\$ 2.295,74	Valor R\$ 2.295,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.182,95	1.086,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.182,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.182,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16				93,410	91,748

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12348	BACLOFENO 10MG CX/20 COMP (VP) COMPRIMIDO TEUTO 715 Lot: 2717208 2026-07-01 Lot: 2717208 Quant: 600.000 Fab: 14/08/2023 Val: 30/08/2025 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	600,0000	0,1450	87,00	0,00	87,00	10,44	0,00	12,00	0,00
34919	CARVEDILOL 12,5MG CX/30 COMP (G) (VP) EMS COMPRIMIDO EMS 1055 Lot: 3W7897 2027-05-01 Lot: 3W7897 Quant: 600.000 Fab: 10/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	600,0000	0,0970	58,20	0,00	58,20	6,98	0,00	12,00	0,00
27576	CETOCONAZOL 200MG CX/30 COMP (G) COMPRIMIDO PHARLAB 1061 Lot: 234098 2028-07-01 Lot: 234098 Quant: 510.000 Fab: 01/07/2023 Val: 30/07/2025 PMC: 0.00	30049077	300	6102	CP	510,0000	0,3900	198,90	0,00	198,90	7,96	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Pcd. No 59587 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Mercadoria sujeita a controle especial, portaria 344/98. Email do Destinatário: unicachospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 59587
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

5011
Gerado em www.fsb.com.br

INFORMAÇÕES DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSUMÍVEIS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 9.182,95 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000.201.272
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.201.272
Série 001
Folha 1/5



CHAVE DE ACESSO

2623 1221 5967 3600 0144 5500 1000 2012 7210 6072 6569

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

126230112333394 - 14/12/2023 16:21:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA

CNPJ / CPF

28.492.207/0001-40

DATA DA EMISSÃO

14/12/2023

ENDEREÇO

Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830

BAIRRO / DISTRITO

MARQUES

CEP

64002-490

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/12/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

558632276623

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196049504

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:21:02

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	15/01/2024	Venc.	29/01/2024	Venc.	12/02/2024
Valor	R\$ 6.546,13	Valor	R\$ 6.546,13	Valor	R\$ 6.546,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
19.638,40	2.130,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,82	19.638,40
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	160,36	19.638,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				169,505	234,576

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3930	ATROPINA 0,25MG/ML CX/100 AMP C/1ML (VP) AMPOLA FARMACE 541 Lote: AT22L039 2026-03-01 Lote: AT22L039 Quant: 100.000 Fab: 01/12/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	100,000	1,1000	110,00	0,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
9106	AZITROMICINA 500MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO PHARLAB 1061 Lote: 235810 2025-07-01 Lote: 235810 Quant: 500.000 Fab: 05/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0.00	30042029	800	6102	CP	500,000	0,8200	410,00	0,00	410,00	16,40	0,00	4,00	0,00
1925	BENZOILMETRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML C/120ML (G) FRASCO EMS 1055 Lote: 308319 2026-03-01 Lote: 308319 Quant: 20.000 Fab: 01/07/2023 Val: 01/07/2025 PMC: 0.00	30049066	000	6102	FR	20,000	6,5000	130,00	0,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Pcd. No 28445 Cob.: BOLETO 30/45/60 Vend.: 6384 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicalhospitalarpiui@hotmail.com
TF NUM_PNF_REF: 28445
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 19.638,40 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

5214

NF-e

Nº. 00.208.005
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.208.005
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

2624 0221 5967 3600 0144 5500 1000 2080 0518 1625 5973

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

126240019121760 - 29/02/2024 18:20:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA

CNPJ / CPF

28.492.207/0001-40

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830

BAIRRO / DISTRITO

MARQUES

CEP

64002-490

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/02/2024

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

PI

FONE / FAX

558632276623

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196049504

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:20:51

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Venc. 01/04/2024	Venc. 09/04/2024	Venc. 19/04/2024	Venc. 29/04/2024
Valor R\$ 2.295,74	Valor R\$ 2.295,74	Valor R\$ 2.295,74	Valor R\$ 2.295,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.182,95	1.086,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.182,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.182,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16				93,410	91,748

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12348	BACLOFENO 10MG CX/20 COMP (VP) COMPRIMIDO TEUTO 715 Lote: 2717208 2026-07-01 Lote: 2717208 Quant: 600.000 Fab: 14/08/2023 Val: 30/08/2025 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	600,0000	0,1450	87,00	0,00	87,00	10,44	0,00	12,00	0,00
34919	CARVEDILOL 12,5MG CX/30 COMP (G) (VP) EMS COMPRIMIDO EMS 1055 Lote: 3W7897 2027-05-01 Lote: 3W7897 Quant: 600.000 Fab: 10/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	600,0000	0,0970	58,20	0,00	58,20	6,98	0,00	12,00	0,00
27576	CETOCONAZOL 200MG CX/30 COMP (G) COMPRIMIDO PHARLAB 1061 Lote: 234098 2028-07-01 Lote: 234098 Quant: 510.000 Fab: 01/07/2023 Val: 30/07/2025 PMC: 0.00	30049077	300	6102	CP	510,0000	0,3900	198,90	0,00	198,90	7,96	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 59587 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Mercadoria sujeita a controle especial. portaria 344/98. Email do Destinatário: unichospitalarpiui@hotmail.com
TF NUM_PNF_REF: 59587
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

5211
Gerado em www.fat.com.br

INFORMAÇÕES DE UTILIZAÇÃO: O VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL É DE R\$ 9.182,95 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.208.005
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

2624 0221 5967 3600 0144 5500 1000 2080 0518 1625 5973

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

126240019121760 - 29/02/2024 18:20:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

TIPO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ICMS
4838	DIAZEPAM 10MG CX/1000 COMP (B1) (VP) COMPRIMIDO SANTISA 195 Lote: 30408123 2028-05-01 Lote: 30408123 Quant: 6000.000 Fab: 01/10/2023 Val: 30/10/2025 PMC: 0.00	30039074	000	6102	CP	6.000,0000	0,0570	342,00	0,00	342,00	41,04	0,00	12,00	0,00
4838	DIAZEPAM 10MG CX/1000 COMP (B1) (VP) COMPRIMIDO SANTISA 195 Lote: 30407723 2028-05-01 Lote: 30407723 Quant: 1000.000 Fab: 01/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0.00	30039074	000	6102	CP	1.000,0000	0,0570	57,00	0,00	57,00	6,84	0,00	12,00	0,00
3314	GEL P/ULTRASOM 01KG UND FORTSAN 387 Lote: 240022 2027-03-01 Lote: 240022 Quant: 5.000 Fab: 12/01/2023 Val: 12/01/2026 PMC: 0.00	30067000	000	6102	UN	5,0000	8,9900	44,95	0,00	44,95	5,39	0,00	12,00	0,00
1139	GLICOSE 50% CX/200 AMP C/10ML (VP) (HIPERTONICA) AMPOLA ISOFARMA 1212 Lote: 3050176 2027-03-01 Lote: 3050176 Quant: 400.000 Fab: 09/05/2023 Val: 09/05/2025 PMC: 0.00	30049099	000	6102	AM	400,0000	0,6800	272,00	0,00	272,00	32,64	0,00	12,00	0,00
55	HALOPERIDOL 5MG BL.C/10 CX/200 COMP (C1)(VP) CRISTALIA COMPRIMIDO CRISTALIA 184 Lote: 23050666 2026-02-01 Lote: 23050666 Quant: 20000.000 Fab: 01/05/2023 Val: 30/05/2025 PMC: 0.00 FCI:6D68526F-1E95-48D5-8E14-DFA3521BC2E2	30049069	500	6102	CP	20.000,0000	0,1560	3.120,00	0,00	3.120,00	374,40	0,00	12,00	0,00
14313	PERMETRINA LOCAO 5% C/60ML CX.PDR/50 UND (S/C) (VP) (PERMENATI) UND NATIVITA 1060 Lote: 231027 2029-09-01 Lote: 231027 Quant: 50.000 Fab: 01/11/2023 Val: 30/11/2025 PMC: 0.00	30049021	000	6102	UN	50,0000	3,9500	197,50	0,00	197,50	23,70	0,00	12,00	0,00
38923	PREDNISONA 20MG CX/500 COMP (G) (VP) HIPOLABOR COMPRIMIDO HIPOLABOR 4 Lote: 1227/23M 2027-04-01 Lote: 1227/23M Quant: 500.000 Fab: 09/08/2023 Val: 30/07/2025 PMC: 0.00	30043210	000	6102	CP	500,0000	0,1900	95,00	0,00	95,00	11,40	0,00	12,00	0,00
11318	RISPERIDONA 1MG C/30ML CX.PDR/100 UND (G) (C1) (VP) UND PRATI DONADUZZI 878 Lote: 24A005 2027-04-01 Lote: 24A005 Quant: 50.000 Fab: 28/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00 FCI:5EACEFCD-C50E-44D2-9382-ABAB5E893985	30049069	500	6102	UN	50,0000	7,8100	390,50	0,00	390,50	46,86	0,00	12,00	0,00
10838	SALBUTAMOL 100MCG C/200 DOSES CX PDR/50 UND (VP) (AEROSOL/SPRAY) (AERODINI) FRASCO TEUTO 715 Lote: 07642572 2026-03-01 Lote: 07642572 Quant: 5.000 Fab: 25/08/2023 Val: 30/08/2025 PMC: 0.00	30049039	000	6102	FR	5,0000	15,3000	76,50	0,00	76,50	9,18	0,00	12,00	0,00
12583	SERTRALINA 50MG CX/490 COMP (G) (C1) (VP) COMPRIMIDO GEOLAB 379 Lote: 2316444 2026-02-01 Lote: 2316444 Quant: 5390.000 Fab: 08/12/2023 Val: 30/12/2025 PMC: 0.00	30049039	000	6102	CP	5.390,0000	0,1600	862,40	0,00	862,40	103,49	0,00	12,00	0,00
3880	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML CX/50 F/AMP (SISTEMA FECHADO/TIPO FRASCO) (VP) AMPOLA FARMACE 541 Lote: 23M5280B 2028-09-01 Lote: 23M5280B Quant: 300.000 Fab: 15/12/2023 Val: 30/11/2025 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	300,0000	5,5000	1.650,00	0,00	1.650,00	198,00	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.208.005
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2624 0221 5967 3600 0144 5500 1000 2080 0518 1625 5973

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126240019121760 - 29/02/2024 18:20:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6712	TENOXICAM 40MG CX/50 F/AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) (C/DILUENTE) AMPOLA CRISTALIA 184 Lote: 22100675 2029-12-01 Lote: 22100675 Quant: 100.000 Fab: 03/10/2022 Val: 03/10/2024 PMC: 0.00	30049073	000	6102	AM	100,0000	17,3100	1.731,00	0,00	1.731,00	207,72	0,00	12,00	0,00

5313

NF-e
Nº
000.201.272
Série 001

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 19.638,40 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
 ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
 Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.201.272
Série 001
 Folha 1/5

CHAVE DE ACESSO
 2623 1221 5967 3600 0144 5500 1000 2012 7210 6072 6569

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 126230112333394 - 14/12/2023 16:21:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda merc adq ou rec terceiros

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA** **CNPJ / CPF** 28.492.207/0001-40 **DATA DA EMISSÃO** 14/12/2023

ENDEREÇO **Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830** **BAIRRO / DISTRITO** **MARQUES** **CEP** 64002-490 **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** 14/12/2023

MUNICÍPIO **TERESINA** **UF** **PI** **FONE / FAX** 558632276623 **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 196049504 **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** 16:21:02

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 15/01/2024	Venc. 29/01/2024	Venc. 12/02/2024
Valor R\$ 6.546,13	Valor R\$ 6.546,13	Valor R\$ 6.546,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
19.638,40	2.130,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,82	19.638,40
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	160,36	19.638,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **0-Por conta do Rem** **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ / CPF**

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

QUANTIDADE 19 **ESPÉCIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 169,505 **PESO LÍQUIDO** 234,576

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3930	ATROPINA 0,25MG/ML CX/100 AMP C/1ML (VP) AMPOLA FARMACE 541 Lote: AT22L039 2026-03-01 Lote: AT22L039 Quant: 100.000 Fab: 01/12/2022 Val: 30/11/2024 PMC: 0,00	30039099	000	6102	AM	100,0000	1,1000	110,00	0,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
9106	AZITROMICINA 500MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO PHARLAB 1061 Lote: 235810 2025-07-01 Lote: 235810 Quant: 500.000 Fab: 05/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0,00	30042029	800	6102	CP	500,0000	0,8200	410,00	0,00	410,00	16,40	0,00	4,00	0,00
1925	BENZOLMETRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML C/120ML (G) FRASCO EMS 1055 Lote: 308319 2026-03-01 Lote: 308319 Quant: 20.000 Fab: 01/07/2023 Val: 01/07/2025 PMC: 0,00	30049066	000	6102	FR	20,0000	6,5000	130,00	0,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 28445 Cob.: BOLETO 30/45/60 Vend.: 6384 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Email do Destinatário: unicalhospitallarpiaui@hotmail.com
 TF_NUM_PNF_REF: 28445
 TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

55114

Gerado em www.fisnet.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camargibc - PE Fonc/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.201.272
Série 001
Folha 2/5



CHAVE DE ACESSO

2623 1221 5967 3600 0144 5500 1000 2012 7210 6072 6569

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfc.fazcnda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230112333394 - 14/12/2023 16:21:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6047	BROMOPRIDA 10MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA HIPOLABOR 4 Lote: AT-022/23 2026-04-01 Lote: AT-022/23 Quant: 200.000 Fab: 12/06/2023 Val: 31/05/2025 PMC: 0.00 FCI:16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944	30049045	500	6102	AM	200,0000	1,7000	340,00	0,00	340,00	40,80	0,00	12,00	0,00
13046	CATETER N.22 CX/100 UND IV UND HARSORIA 723 Lote: B20429/0196 Lote: B20429/0196 Quant: 200.000 Fab: 01/08/2022 Val: 30/07/2027	90183929	000	6102	UN	200,0000	0,6000	120,00	0,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
13047	CATETER N.24 CX/100 UND IV UND HARSORIA 723 Lote: B20463/0216 Lote: B20463/0216 Quant: 100.000 Fab: 01/09/2022 Val: 30/08/2027	90183929	000	6102	UN	100,0000	0,7000	70,00	0,00	70,00	8,40	0,00	12,00	0,00
9729	CEFALOTINA 1G CX/50 F/AMP IM/IV (G) (VP) AMPOLA ABL 182 Lote: 110834C 2030-06-01 Lote: 110834C Quant: 150.000 Fab: 03/07/2023 Val: 30/06/2026 PMC: 0.00	30042051	000	6102	AM	150,0000	4,5000	675,00	0,00	675,00	81,00	0,00	12,00	0,00
8556	CETOPROFENO 100MG CX/50 F/AMP (IV) (VP) AMPOLA UNIAO QUIMICA 1210 Lote: 2343311 2027-03-01 Lote: 2343311 Quant: 200.000 Fab: 13/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	200,0000	4,2000	840,00	0,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00
15962	CETOPROFENO 50MG/ML CX/100 F/AMP C/2ML IM (G) (VP) AMPOLA HIPOLABOR 4 Lote: BG-022/22 2028-05-01 Lote: BG-022/22 Quant: 200.000 Fab: 29/07/2022 Val: 30/06/2024 PMC: 0.00	30049029	000	6102	AM	200,0000	2,0400	408,00	0,00	408,00	48,96	0,00	12,00	0,00
1058	CIMETIDINA 300MG CX/100 AMP C/2ML (VP) AMPOLA HYPOFARMA 883 Lote: 23090826 2029-08-01 Lote: 23090826 Quant: 600.000 Fab: 09/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0.00	30049062	000	6102	AM	600,0000	1,3000	780,00	0,00	780,00	93,60	0,00	12,00	0,00
5999	CIPROFLOXACINO 200MG CX/14 F/AMP C/100ML (VP) (HYPOFLOX) HYPOFARMA AMPOLA HYPOFARMA 883 Lote: 23040739 2026-08-01 Lote: 23040739 Quant: 56.000 Fab: 04/12/2023 Val: 24/04/2025 PMC: 0.00	30032099	000	6102	AM	56,0000	12,5000	700,00	0,00	700,00	84,00	0,00	12,00	0,00
8923	COMPLEXO B CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO NATULAB 1209 Lote: 0023284 2026-12-01 Lote: 0023284 Quant: 2500.000 Fab: 08/11/2023 Val: 30/11/2025 PMC: 0.00 FCI:C1E6915C-F826-4240-81E2-D1D8F87F636	30045090	500	6102	CP	2.500,0000	0,0550	137,50	0,00	137,50	16,50	0,00	12,00	0,00
4410	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09 FIOS PCT/500 UND CX.PDR/50 PCT (N/ESTERIL) ABL PACOTE ABL 182 Lote: 2307.7 Lote: 2307.7 Quant: 100.000 Fab: 01/07/2023 Val: 01/07/2028 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	100,0000	17,0000	1.700,00	0,00	1.700,00	204,00	0,00	12,00	0,00
12924	CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP ADULTO UND WILTEX 876 Lote: 20220920 Lote: 20220920 Quant: 200.000 Fab: 20/09/2022 Val: 19/09/2027	90183999	200	6102	UN	200,0000	0,8000	160,00	0,00	160,00	6,40	0,00	4,00	0,00
674	DEXAMETASONA 2MG CX/50 AMP C/1ML (G) (VP) AMPOLA HYPOFARMA 883 Lote: 23030286 2027-03-01 Lote: 23030286 Quant: 200.000 Fab: 14/05/2023 Val: 31/03/2025 PMC: 0.00	30043290	000	6102	AM	200,0000	1,1000	220,00	0,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00

5515

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camargibe - PE Fonc/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.201.272
Série 001
Folha 3/5



CHAVE DE ACESSO

2623 1221 5967 3600 0144 5500 1000 2012 7210 6072 6569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230112333394 - 14/12/2023 16:21:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3706	DEXAMETASONA 4MG CX/100 AMP C/2.5ML (G) (VP) AMPOLA FARMACE 541 Lote: DX23H068 2025-12-01 Lote: DX23H068 Quant: 500.000 Fab: 02/08/2023 Val: 02/08/2025 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	500,0000	2,3000	1.150,00	0,00	1.150,00	138,00	0,00	12,00	0,00
34890	DIPIRONA 1G CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA SANTISA 195 Lote: 20730123 2032-04-01 Lote: 20730123 Quant: 1200.000 Fab: 01/09/2023 Val: 01/09/2025 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	1.200,0000	1,2500	1.500,00	0,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
7096	* DOPAMINA 5MG/ML CX/100 AMP C/10ML (G) (VP) AMPOLA HIPOLABOR 4 Lote: AJ-001/23M 2025-05-01 Lote: AJ-001/23M Quant: 100.000 Fab: 20/07/2023 Val: 30/06/2025 PMC: 0.00	30049099	000	6102	AM	100,0000	2,8000	280,00	0,00	280,00	33,60	0,00	12,00	0,00
42114	EQUIPO MACRO GTS C/INJETOR LATERAL FLEX PCT/25 UND - (ABL) UND ABL 182 Lote: 170423 Lote: 170423 Quant: 250.000 Fab: 01/04/2023 Val: 30/04/2028	90189010	200	6102	UN	250,0000	0,7200	180,00	0,00	180,00	7,20	0,00	4,00	0,00
2039	ETILEFRIL 10MG/ML CX/06 AMP C/1ML AMPOLA UNIAO QUIMICA 1210 Lote: 2328603 2027-06-01 Lote: 2328603 Quant: 60.000 Fab: 22/06/2023 Val: 30/06/2025 PMC: 0.00	30049067	000	6102	AM	60,0000	2,0000	120,00	0,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
335	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMX30M CX/48 UND ROLO MISSNER 893 Lote: 230706-07 Lote: 230706-07 Quant: 20.000 Fab: 01/07/2023 Val: 01/07/2025	48114110	000	6102	RL	20,0000	5,5000	110,00	0,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
7581	FUROSEMIDA 20MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA HYPOFARMA 883 Lote: 23070906 2026-03-01 Lote: 23070906 Quant: 300.000 Fab: 15/07/2023 Val: 31/07/2025 PMC: 0.00	30039086	000	6102	AM	300,0000	1,2000	360,00	0,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00
12599	GENTAMICINA 80MG CX/100 AMP C/2ML (G) IM/IV (VP) AMPOLA SANTISA 195 Lote: 20500723 2027-01-01 Lote: 20500723 Quant: 200.000 Fab: 01/07/2023 Val: 01/07/2025 PMC: 0.00	30032061	000	6102	AM	200,0000	1,2500	250,00	0,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
1139	GLICOSE 50% CX/200 AMP C/10ML (VP) (HIPERTONICA) AMPOLA ISOFARMA 1212 Lote: 3050176 2027-03-01 Lote: 3050176 Quant: 400.000 Fab: 09/05/2023 Val: 09/05/2025 PMC: 0.00	30049099	000	6102	AM	400,0000	0,6800	272,00	0,00	272,00	32,64	0,00	12,00	0,00
1360	HIDROCORTISONA 500MG CX/50 F/AMP IM/IV (VP) S/DILUENTE AMPOLA TEUTO 715 Lote: 25961658 2025-04-01 Lote: 25961658 Quant: 150.000 Fab: 28/08/2023 Val: 22/06/2025 PMC: 0.00	30043933	000	6102	AM	150,0000	6,0000	900,00	0,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
3561	HIOSCINA COMPOSTA CX/100 AMP C/5ML INJ (G) (VP) AMPOLA FARMACE 541 Lote: HC23E014 2025-04-01 Lote: HC23E014 Quant: 400.000 Fab: 20/07/2023 Val: 31/05/2025 PMC: 0.00	30039099	000	6102	AM	400,0000	2,1000	840,00	0,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00
5671	IPRATROPIO GOTAS 0.25MG/ML C/20ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO TEUTO 715 Lote: 2433176 2025-07-01 Lote: 2433176 Quant: 20.000 Fab: 10/07/2023 Val: 30/07/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	FR	20,0000	2,0000	40,00	0,00	40,00	4,80	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibc - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Elétrica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.201.272
Série 001
Folha 4/5



CHAVE DE ACESSO

2623 1221 5967 3600 0144 5500 1000 2012 7210 6072 6569

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230112333394 - 14/12/2023 16:21:06

TUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

SCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	Alíq. IPI
7465	LIDOCAINA 2% CX/25 AMP C/20ML (VP) (S/VASO) AMPOLA HYPOFARMA 883 Lote: 23091305 2026-07-01 Lote: 23091305 Quant: 100.000 Fab: 22/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0.00	30039053	000	6102	AM	100,0000	6,5600	656,00	0,00	656,00	78,72	0,00	12,00	0,00
20330	METOCLOPRAMIDA 10MG CX/100 AMP C/02ML (VP) UND FARMACE 541 Lote: MT23H028 2027-01-01 Lote: MT23H028 Quant: 100.000 Fab: 14/10/2023 Val: 30/08/2025 PMC: 0.00	30039051	000	6102	UN	100,0000	0,8000	80,00	0,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
4490	METRONIDAZOL 250MG CX/600 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO PRATI DONADUZZI 878 Lote: 23E95V 2028-01-01 Lote: 23E95V Quant: 600.000 Fab: 05/05/2023 Val: 10/05/2025 PMC: 0.00	30049066	000	6102	CP	600,0000	0,2300	138,00	0,00	138,00	16,56	0,00	12,00	0,00
4173	MONONYLON 2,0 C/AG 2,0CM 3/8 CX/24 UND UND TECHNOFIO 371 Lote: 35230921 Lote: 35230921 Quant: 72.000 Fab: 01/08/2023 Val: 30/08/2028 PMC: 0.00	30061090	000	6102	UN	72,0000	1,4000	100,80	0,00	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
4229	MONONYLON 3,0 C/AG 2,0CM 3/8 CX/24 UND UND TECHNOFIO 371 Lote: 34230897 Lote: 34230897 Quant: 72.000 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2028 PMC: 0.00	30061090	000	6102	UN	72,0000	1,4000	100,80	0,00	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
6685	MONONYLON 4,0 C/AG 2,0CM 1/2 CX/24 UND UND TECHNOFIO 371 Lote: 39231025 Lote: 39231025 Quant: 72.000 Fab: 01/09/2023 Val: 30/09/2028 PMC: 0.00	30061090	000	6102	UN	72,0000	1,4000	100,80	0,00	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
2708	OMEPRAZOL 20MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO HIPOLABOR 4 Lote: 0313/23M 2029-10-01 Lote: 0313/23M Quant: 3000.000 Fab: 23/02/2023 Val: 31/01/2025 PMC: 0.00	30049099	500	6102	CP	3.000,0000	0,0550	165,00	0,00	165,00	19,80	0,00	12,00	0,00
18076	OMEPRAZOL 40MG CX/50 F/AMP C/10ML (VP) C/DILUENTE AMPOLA UNIAO QUIMICA 1210 Lote: 2333097 2026-06-01 Lote: 2333097 Quant: 100.000 Fab: 18/07/2023 Val: 31/07/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	AM	100,0000	7,5000	750,00	0,00	750,00	90,00	0,00	12,00	0,00
11780	PAPEL P/ESTERILIZACAO 100MMX100MT ROLO ESTERIL CARE 551 Lote: S379 Lote: S379 Quant: 2.000 Fab: 01/08/2023 Val: 30/08/2025	48115129	000	6102	RL	2,0000	60,0000	120,00	0,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
4668	PARACETAMOL 750MG CX/20 COMP BELFAR COMPRIMIDO BELFAR 884 Lote: 083062 2030-09-01 Lote: 083062 Quant: 2400.000 Fab: 08/08/2023 Val: 08/08/2025 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	2.400,0000	0,1350	324,00	0,00	324,00	38,88	0,00	12,00	0,00
11951	PARACETAMOL GOTAS C/10ML CX.PDR/100 UND (G) (VP) S/C FRASCO FARMACE 541 Lote: PC23H321 2026-06-01 Lote: PC23H321 Quant: 50.000 Fab: 14/08/2023 Val: 30/08/2025 PMC: 0.00	30039055	300	6102	FR	50,0000	1,2500	62,50	0,00	62,50	2,50	0,00	4,00	0,00
1277	PARACETAMOL 500MG BLC/10 CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO PRATI DONADUZZI 878 Lote: 22H625 2027-07-01 Lote: 22H625 Quant: 1000.000 Fab: 22/07/2022 Val: 22/07/2024 PMC: 0.00	30049045	000	6102	CP	1.000,0000	0,1500	150,00	0,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00

5517

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fonc/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.201.272
Série 001
Folha 5/5



CHAVE DE ACESSO

2623 1221 5967 3600 0144 5500 1000 2012 7210 6072 6569

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230112333394 - 14/12/2023 16:21:06

TUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

SCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	VT
2308	PENICILINA BENZ. 1200.000U.I CX/50 F/AMP (VP) (S/DILUENTE) AMPOLA TEUTO 715 Lote: 2505753 2026-05-01 Lote: 2505753 Quant: 100.000 Fab: 28/04/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 0.00	30041013	000	6102	AM	100,0000	7,0000	700,00	0,00	700,00	84,00	0,00	12,00	0,00
7093	PENICILINA BENZ. 600.000U.I CX/50 F/AMP (VP) (S/DILUENTE) AMPOLA TEUTO 715 Lote: 2501221 2026-05-01 Lote: 2501221 Quant: 100.000 Fab: 29/04/2023 Val: 29/04/2025 PMC: 0.00	30041013	000	6102	AM	100,0000	7,5000	750,00	0,00	750,00	90,00	0,00	12,00	0,00
471	PROMETAZINA 50MG CX/50 AMP C/2ML (VP) AMPOLA CRISTALIA 184 Lote: 22070685 2030-04-01 Lote: 22070685 Quant: 250.000 Fab: 29/07/2022 Val: 29/07/2024 PMC: 0.00	30049075	000	6102	AM	250,0000	2,5000	625,00	0,00	625,00	75,00	0,00	12,00	0,00
19165	SCALP N.23 CX/100 PECAS -SAFER UND SAFER 192 Lote: 220806 Lote: 220806 Quant: 700.000 Fab: 06/08/2022 Val: 05/08/2027	90183929	100	6102	UN	700,0000	0,2000	140,00	0,00	140,00	5,60	0,00	4,00	0,00
29748	SCALP N.25 CX/100 PECAS UND SAFER 192 Lote: 221218 Lote: 221218 Quant: 500.000 Fab: 17/12/2022 Val: 17/12/2027	90183929	100	6102	UN	500,0000	0,2000	100,00	0,00	100,00	4,00	0,00	4,00	0,00
38374	SERINGA DESC. 10ML S/AG CX/100 UND (LUER SLIP) UND ABL 182 Lote: SSS10NB00123 Lote: SSS10NB00123 Quant: 2000.000 Fab: 03/01/2023 Val: 04/01/2028	90183119	200	6102	UN	2.000,0000	0,2700	540,00	0,00	540,00	21,60	0,00	4,00	0,00
38375	SERINGA DESC. 20ML S/AG CX/50 UND (LUER SLIP) UND ABL 182 Lote: SSS20NB00423 Lote: SSS20NB00423 Quant: 2100.000 Fab: 01/04/2023 Val: 01/04/2028	90183119	200	6102	UN	2.100,0000	0,3800	798,00	0,00	798,00	31,92	0,00	4,00	0,00
38382	SERINGA DESC. 3ML S/AG CX/100 UND (LUER SLIP) UND ABL 182 Lote: 220913 Lote: 220913 Quant: 1500.000 Fab: 01/09/2022 Val: 30/09/2027	90183119	200	6102	UN	1.500,0000	0,1350	202,50	0,00	202,50	8,10	0,00	4,00	0,00
38383	SERINGA DESC. 5ML S/AG CX/100 UND (LUER SLIP) UND ABL 182 Lote: SSS5NB02223 Lote: SSS5NB02223 Quant: 1500.000 Fab: 01/02/2023 Val: 28/02/2028	90183119	100	6102	UN	1.500,0000	0,1550	232,50	0,00	232,50	9,30	0,00	4,00	0,00

5518

NF-e

Nº
000.198.022
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fone/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.198.022
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1980 2210 0224 9520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230099301572 - 09/11/2023 19:13:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA

CNPJ / CPF

28.492.207/0001-40

DATA DA EMISSÃO

09/11/2023

ENDEREÇO

Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830

BAIRRO / DISTRITO

MARQUES

CEP

64002-490

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/11/2023

MUNICÍPIO

TERESINA

UF

FONE / FAX

PI 558632276623

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196049504

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:13:53

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	11/12/2023	Venc.	19/12/2023	Venc.	29/12/2023	Venc.	08/01/2024
Valor	RS 5.209,09	Valor	RS 5.209,09	Valor	RS 5.209,09	Valor	RS 5.209,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
20.836,36	2.500,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,07	20.836,36
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	32,56	20.836,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44				222,315	211,729

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10234	ACIDO FOLICO 5MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO NATULAB 1209 Lote: 0020055 2026-12-01 Lote: 0020055 Quant: 2000.000 Fab: 08/03/2023 Val: 07/03/2025 PMC: 0.00	30045090	000	6102	CP	2.000,0000	0,0530	106,00	0,00	106,00	12,72	0,00	12,00	0,00
3005	ALBENDAZOL 400MG CX/100 COMP (G) (VP) (MASTIGAVEL) COMPRIMIDO PRATI DONADUZZI 878 Lote: 23E33U Lote: 23E33U Quant: 1000.000 Fab: 25/05/2023 Val: 25/05/2025 PMC: 0.00	30049063	000	6102	CP	1.000,0000	0,4600	460,00	0,00	460,00	55,20	0,00	12,00	0,00
15261	ANLIDOPINO 10MG CX/30 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO EMS 1055 Lote: 3L1043 2027-05-01 Lote: 3L1043 Quant: 5010.000 Fab: 13/10/2022 Val: 13/10/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	5.010,0000	0,0620	310,62	0,00	310,62	37,27	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente Credenciado Obs: CREDENCIAMENTO DEC. 13500 Ped. No 12801 Cob.: BOLETO 30/40/50/60 Vend.: 10329 CONTA PARA DEPOSITO IDENTIFICADO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2889-4 CONTA CORRENTE 36833-4 PIX: 21596736000144 EM NOME DA ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR. ATENCAO! NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 24 HORAS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Mercadoria sujeita a controle especial, portaria 344/98. Email do Destinatário: unicahospitalarpiaui@hotmail.com
TF_NUM_PNF_REF: 12801
TF_SER_PNF_REF: 1

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 20.836,36 DESTINATÁRIO: C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA - Rua DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830 MARQUES TERESINA-PI

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

5319

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibe - PE Fonc/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.198.022
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1980 2210 0224 9520

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230099301572 - 09/11/2023 19:13:55

TUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

SCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI
21005	ATENOLOL 50MG CX/30 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO EMS 1055 Lote: 3G9832 Lote: 3G9832 Quant: 10020.000 Fab: 08/12/2022 Val: 08/12/2024 PMC: 0.00	30049042	000	6102	CP	10.020,0000	0,0680	681,36	0,00	681,36	81,76	0,00	12,00	0,00
12917	BUPIVACAINA 0,5% CX/25 F/AMP C/20ML (VP) (S/VASO) AMPOLA HIPOLABOR 4 Lote: AR-013/23 Lote: AR-013/23 Quant: 100.000 Fab: 05/03/2023 Val: 28/02/2025 PMC: 0.00	30039071	000	6102	AM	100,0000	5,4600	546,00	0,00	546,00	65,52	0,00	12,00	0,00
40919	CAPTOPRIL 25MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO HIPOLABOR 4 Lote: 0397/23M 2028-12-01 Lote: 0397/23M Quant: 8000.000 Fab: 13/03/2023 Val: 28/02/2025 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	8.000,0000	0,0300	240,00	0,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
34919	CARVEDILOL 12,5MG CX/30 COMP (G) (VP) -EMS COMPRIMIDO EMS 1055 Lote: 310832 2027-05-01 Lote: 310832 Quant: 5010.000 Fab: 18/12/2022 Val: 18/12/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	5.010,0000	0,0980	490,98	0,00	490,98	58,92	0,00	12,00	0,00
27525	CARVEDILOL 6,25MG CX/30 COMP (G) (VP) -EMS COMPRIMIDO EMS 1055 Lote: 3J2906 2027-05-01 Lote: 3J2906 Quant: 5010.000 Fab: 25/02/2023 Val: 25/02/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	5.010,0000	0,0990	495,99	0,00	495,99	59,52	0,00	12,00	0,00
42080	CIPROFLOXACINO 200MG CX/60 F/AMP C/100ML (VP) AMPOLA ISOFARMA 1212 Lote: 3060038 Lote: 3060038 Quant: 120.000 Fab: 02/06/2023 Val: 02/06/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	AM	120,0000	14,0000	1.680,00	0,00	1.680,00	201,60	0,00	12,00	0,00
31910	CLONAZEPAM 2MG CX/30 COMP (B1) (G) (VP) COMPRIMIDO EMS 1055 Lote: 3N5869 2026-02-01 Lote: 3N5869 Quant: 2010.000 Fab: 28/05/2023 Val: 28/05/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	2.010,0000	0,0590	118,59	0,00	118,59	14,23	0,00	12,00	0,00
26664	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09 FIOS PCT/10 UND CX/1020 (ESTERIL) PACOTE HERIKA 376 Lote: A12-1 Lote: A12-1 Quant: 1020.000 Fab: 22/08/2022 Val: 22/08/2027 PMC: 0.00	30059090	000	6102	PT	1.020,0000	0,4200	428,40	0,00	428,40	51,41	0,00	12,00	0,00
4838	DIAZEPAM 10MG CX/1000 COMP (B1) (VP) COMPRIMIDO SANTISA 195 Lote: 30406623 2028-05-01 Lote: 30406623 Quant: 30000.000 Fab: 01/07/2023 Val: 01/07/2025 PMC: 0.00	30039074	000	6102	CP	30.000,0000	0,0560	1.680,00	0,00	1.680,00	201,60	0,00	12,00	0,00
39475	ENALAPRIL 20MG CX/500 COMP (VP) COMPRIMIDO HIPOLABOR 4 Lote: 0439/23M 2026-01-01 Lote: 0439/23M Quant: 10000.000 Fab: 22/03/2023 Val: 03/02/2025 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	10.000,0000	0,1000	1.000,00	0,00	1.000,00	120,00	0,00	12,00	0,00
42248	ENALAPRIL 5MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO ALTEFAR 866 Lote: 083183 Lote: 083183 Quant: 8000.000 Fab: 07/08/2023 Val: 06/08/2025 PMC: 0.00	30049067	000	6102	CP	8.000,0000	0,0526	420,80	0,00	420,80	50,50	0,00	12,00	0,00
36682	FENOFIBRATO 200MG CX/30 CAPS (G) CAPSULAS EMS 1055 Lote: 3K7155 Lote: 3K7155 Quant: 30.000 Fab: 25/02/2023 Val: 25/02/2025 PMC: 0.00	30049029	000	6102	CS	30,0000	0,8000	24,00	0,00	24,00	2,88	0,00	12,00	0,00
2416	GLIBENCLAMIDA 5MG CX/450 COMP (VP) (GLICAMIN) COMPRIMIDO GEOLAB 379 Lote: 2310785 2029-01-01 Lote: 2310785 Quant: 20250.000 Fab: 15/08/2023 Val: 30/08/2025 PMC: 0.00	30049079	000	6102	CP	20.250,0000	0,0400	810,00	0,00	810,00	97,20	0,00	12,00	0,00

5520

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ULTRAMEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R AUGUSTO LIMA, 390 - GALPAO01
ALDEIA DOS CAMARAS - 54792-340
Camaragibc - PE Fonc/Fax: 8121388800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.198.022
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2623 1121 5967 3600 0144 5500 1000 1980 2210 0224 9520

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230099301572 - 09/11/2023 19:13:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

060547065

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.596.736/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ICMS
13239	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/960 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO PRATI DONADUZZI 878 Lote: 23E16C 2029-01-01 Lote: 23E16C Quant: 50880.000 Fab: 15/05/2023 Val: 15/05/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	50.880,0000	0,0710	3.612,48	0,00	3.612,48	433,50	0,00	12,00	0,00
2010	METFORMINA 500MG CX/400 COMP PRATI DONADUZZI COMPRIMIDO PRATI DONADUZZI 878 Lote: 23G427 Lote: 23G427 Quant: 5200.000 Fab: 29/06/2023 Val: 03/06/2025 PMC: 0.00	30049049	000	6102	CP	5.200,0000	0,1450	754,00	0,00	754,00	90,48	0,00	12,00	0,00
12039	METFORMINA 850MG CX/200 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO PRATI DONADUZZI 878 Lote: 23H96T 2028-03-01 Lote: 23H96T Quant: 5000.000 Fab: 18/08/2023 Val: 18/08/2025 PMC: 0.00	30049049	000	6102	CP	5.000,0000	0,1570	785,00	0,00	785,00	94,20	0,00	12,00	0,00
24906	METRONIDAZOL 0,5% CX/60 BOLSA C/100ML (G) (VP) UND HALEX ISTAR 7 Lote: 0000175552 Lote: 0000175552 Quant: 120.000 Fab: 29/03/2023 Val: 29/03/2025 PMC: 0.00	30049066	000	6102	UN	120,0000	5,5000	660,00	0,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00
33057	OLANZAPINA 5MG CX/30 COMP (G) (C1) COMPRIMIDO PRATI DONADUZZI 878 Lote: 23F567 2028-12-01 Lote: 23F567 Quant: 480.000 Fab: 01/06/2023 Val: 01/12/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	480,0000	0,3400	163,20	0,00	163,20	19,58	0,00	12,00	0,00
2708	OMEPRAZOL 20MG CX/500 COMP (G) (VP) COMPRIMIDO HIPOLABOR 4 Lote: 0313/23M Lote: 0313/23M Quant: 5000.000 Fab: 23/02/2023 Val: 31/01/2025 PMC: 0.00	30049099	000	6102	CP	5.000,0000	0,0630	315,00	0,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
11548	OMEPRAZOL 40MG CX/56 COMP COMPRIMIDO BELFAR 884 Lote: 063198 2027-10-01 Lote: 063198 Quant: 5040.000 Fab: 12/06/2023 Val: 11/06/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	5.040,0000	0,1860	937,44	0,00	937,44	112,49	0,00	12,00	0,00
23967	PANTOPRAZOL 40MG CX/60 COMP (G) COMPRIMIDO MEDQUIMICA 711 Lote: O32476 Lote: O32476 Quant: 5040.000 Fab: 29/06/2023 Val: 30/06/2025 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	5.040,0000	0,2300	1.159,20	0,00	1.159,20	139,10	0,00	12,00	0,00
18487	RISPERIDONA 1MG CX/300 COMP (G) (C1) (VP) COMPRIMIDO PRATI DONADUZZI 878 Lote: 22J62V 2028-09-01 Lote: 22J62V Quant: 5100.000 Fab: 12/10/2022 Val: 12/10/2024 PMC: 0.00	30049069	000	6102	CP	5.100,0000	0,1230	627,30	0,00	627,30	75,28	0,00	12,00	0,00
35922	SERINGA DESC. 20ML C/AG 25X07 CX/250 UND (LUER SLIP) UND SR 717 Lote: 5616A4 Lote: 5616A4 Quant: 500.000 Fab: 18/08/2022 Val: 19/08/2027 PMC: 0.00	90183119	000	6102	UN	500,0000	0,6300	315,00	0,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
35922	SERINGA DESC. 20ML C/AG 25X07 CX/250 UND (LUER SLIP) UND SR 717 Lote: 5528A4 Lote: 5528A4 Quant: 500.000 Fab: 17/08/2022 Val: 18/08/2027 PMC: 0.00	90183119	000	6102	UN	500,0000	0,6300	315,00	0,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
1014	SIMETICONA GOTAS C/10ML CX/200 FRA (G) (VP) S/C FRASCO HIPOLABOR 4 Lote: 0631/23 2026-07-01 Lote: 0631/23 Quant: 1000.000 Fab: 02/05/2023 Val: 30/04/2025 PMC: 0.00	30049099	000	6102	FR	1.000,0000	1,7000	1.700,00	0,00	1.700,00	204,00	0,00	12,00	0,00



SALUT HOSPITALAR - LTDA

AO

SR. PREGOEIRO (A) DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS/MA

30

OK

A empresa Salut Hospitalar Ltda, localizada na rua loreto, n°200 Bairro nazaré CEP: 65.800-000, inscrita no CNPJ sob n°25.210.848/0001-76 e inscrição estadual n° 12.497.475-9 vem apresentar conforme solicitado em deligencia a composição dos preços ofertado no pregão eletrônico Nº 05/2024 e PROCESSO ADM Nº 14213/2024

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

ITEM	PRODUTO	UND	V.COMPR	PIS	CONFIN	IRPJ	CSLL	ICMS	DESPESAS OPERACIONAL	LUCRO	% TOTAL APLICADA NA COMPRA	VALOR MINIMO DE VENDA	VALOR ARREMATADO	NF DE COMPRA	OBS
126	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	126,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 173,79	R\$ 173,79	3351	OK
127	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	126,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 173,79	R\$ 173,79	3351	OK
514	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML - KIT 100 UND - COTA PRINCIPAL 75%	PCT	155,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 213,79	R\$ 213,79	78368	OBS 01 OK
583	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA CX/12 DE 1L - COTA PRINCIPAL 75%	CX	57,60	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 79,45	R\$ 79,45	78368	OBS 02 OK
593	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) PCT C/100 - COTA PRINCIPAL 75%	PCT	15,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 20,69	R\$ 20,69	78368	OK
703	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO M PCT/8 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	PCT	5,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 7,59	R\$ 10,00	78731	OK
738	LJVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM TALCO - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	60,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 82,76	R\$ 82,76	78731	OBS 03 OK
740	LJVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM TALCO - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	60,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 82,76	R\$ 82,76	78731	OBS 04 OK



SALUT HOSPITALAR - LTDA

742	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM TALCO - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	60,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 82,76	R\$ 82,76	78731	OBS 05	OK
779	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	168,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 231,72	R\$ 231,72	78731	OBS 06	OK

OBSERVAÇÕES:

OBS 1 O produto comprovado está em unidade e custa R\$ 1,55 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 155,00 a caixa com 100 unidade como consta no termo de referência.

OBS 2 O produto comprovado está por unidade e custa R\$ 4,80 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 57,60 a caixa com 12 unidade, como consta no termo de referência.

OBS 3 O produto comprovado está em caixa com 100 unidade e custa R\$ 6,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 60,00 a caixa com 1000 unidade como consta no termo de referência.

OBS 4 O produto comprovado está em caixa com 100 unidade e custa R\$ 6,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 60,00 a caixa com 1000 unidade como consta no termo de referência.

OBS 5 O produto comprovado está em caixa com 100 unidade e custa R\$ 6,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 60,00 a caixa com 1000 unidade como consta no termo de referência.

OBS 6 O produto comprovado está por unidade e custa R\$ 14,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 168,00 a caixa com 12 unidade, como consta no termo de referência.

Balsas - MA, 20 de Maio de 2024

JOINA DE CASSIA MENDES
SOARES:00014618346

Assinado de forma digital por JOINA
DE CASSIA MENDES
SOARES:00014618346
Dados: 2024.05.20 09:17:15 -03'00'

Salut Hospitalar LTDA
Representante Legal: Joína de Cássia Mendes Soares
RG/CPF: 117209899-6 GEJSPC-MA/000.146.183-46
Sócia/Administradora

5
2
2
3

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 148325

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



NF-e

000.078.731

Nº:

Série:

001

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída

Nº 000.078.731
Série 001 Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 0426 4573 4800 0104 5500 1000 0787 3110 2479 5451

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
152247406053544 04/04/2024 15:40:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106759701 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 127485333 CNPJ 26.457.348/0001-04

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA SALUT HOSPITALAR LTDA C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 25.210.848/0001-76 DATA DA EMISSÃO 04/04/2024 15:45

ENDEREÇO R RUA LORETO N 200 BAIRRO / DISTRITO NAZARE CEP 65.800-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 04/04/2024

MUNICÍPIO BALSAS FONE / FAX (99) 3541-7328 UF MA INSCRIÇÃO 124974759 HORA DA SAÍDA

1/0	07/3.1/13	0-182-06	1/1	14/3.1/13	0-182-06	1/2	1/14.1/13	0-182-05											
-----	-----------	----------	-----	-----------	----------	-----	-----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 3.880,10 VALOR DO I.C.M.S. 465,61 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.880,10

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.880,10

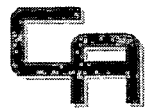
NOME / RAZÃO SOCIAL KARAJAS TURISMO E TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF GO C.N.P.J. / C.P.F. 15.122.687/0001-05

ENDEREÇO RUA A. QD. A2 LT. 38 N. 59 MUNICÍPIO GOIANIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 105274747

QUANTIDADE 29 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 212,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0007261	+FILME RAO-X 35X43CM C/100 MARCA FUJIFILM EAN 7261	48382	28/02/2025	37011029	000	6.102	CX	1	0.00	205.0000	0.00	205.00	205.00	24.60	0.00	12.00 0.00
0000734	+LOSARTANA POT. 50MG. C/960CPR.(G) MARCA PRATI DONADUZZI EAN 7899547529142	24A83F	31/01/2026	30049069	500	6.102	CX	10	0.00	16.0000	0.00	160.00	160.00	19.20	0.00	12.00 0.00
0003964	AMPICILINA 1G. INJ. C/50FA.(G) MARCA AUROBINDO EAN 7898361880743	A10123005B	30/06/2025	30041011	000	6.102	CX	2	0.00	76.5000	0.00	153.00	153.00	18.36	0.00	12.00 0.00
0004229	ATROPINA 0.25MG/ML INJ. 100X1ML(ATROFARMA) MARCA FARMACE EAN 7898166041011	AT23B007	28/02/2025	30039099	000	6.102	CX	2	0.00	35.0000	0.00	70.00	70.00	8.40	0.00	12.00 0.00
0005538	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 5LT. (ZYMETET) MARCA PROLINK EAN 7908346901278	P24020032	28/02/2026	38089429	000	6.102	FR	5	0.00	30.0000	0.00	150.00	150.00	18.00	0.00	12.00 0.00
0007716	DIPIRONA 500MG. C/200CPR.(G) MARCA PRATI DONADUZZI EAN 7898148294138	23112R	30/09/2025	30049069	000	6.102	CX	10	0.00	9.6000	0.00	96.00	96.00	11.52	0.00	12.00 0.00
0008976	EQUIPO MACRO GTS. COMP. INJ. LATERAL FOTO. LL C/20 MARCA LAMEDID EAN 7898157729812	75123071	31/07/2026	90189010	000	6.102	PCT	5	0.00	30.0000	0.00	150.00	150.00	18.00	0.00	12.00 0.00
0003141	EQUIPO MACRO GTS. COMPLETO INJ. LATERAL LS MARCA BIOMASS EAN 7908269002748	HSAM23050 201	30/04/2028	90189010	000	6.102	UN	500	0.00	0.1500	0.00	75.00	75.00	9.00	0.00	12.00 0.00
0001219	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP LS MARCA DESCARPACK EAN 7898283814260	2EUUAA017 A	30/09/2028	90189010	000	6.102	UN	500	0.00	0.1500	0.00	75.00	75.00	9.00	0.00	12.00 0.00
0000804	ESPARADRAPO 10CMX4.5MT C/CAPA MARCA ADPELE EAN 7896544901100	NSH03201	28/02/2026	30051090	000	6.102	UN	48	0.00	3.2000	0.00	153.60	153.60	18.43	0.00	12.00 0.00
0002609	ESPECULO VAG. DESC. M ESTERIL LUB. MARCA KOLPLAST EAN 7898027904127	1231201033	30/11/2025	90189099	000	6.102	UN	100	0.00	0.4500	0.00	45.00	45.00	5.40	0.00	12.00 0.00
0006744	ESPECULO VAG. DESC. P ESTERIL N/L MARCA KOLPLAST EAN 7898027903656	1231002037	31/10/2025	90189099	000	6.102	UN	100	0.00	0.4000	0.00	40.00	40.00	4.80	0.00	12.00 0.00
0006935	FIXADOR AUTOMATICO RAO-X 38LT. MARCA DPC EAN 6935	2219098	19/09/2024	37079010	000	6.102	GL	2	0.00	62.0000	0.00	124.00	124.00	14.88	0.00	12.00 0.00
0008031	FRALDA DESC. GERIATRICA M C/8 (ADULTFRAL)	44249M2	31/12/2025	96190000	000	6.102	PCT	20	0.00	5.5000	0.00	110.00	110.00	13.20	0.00	12.00 0.00

5294



HOSPITALAR
CNPJ: 26.457.348/0001-04
Uma empresa especializada em a saúde de Todos!!

C.A. HOSPITALAR LTDA
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
Telefone: (62) 3983-2239

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.078.731
Série Folha
001 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0426 4573 4800 0104 5500 1000 0787 3110 2479 5451

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

152247406053544 04/04/2024 15:40:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
127485333

CNPJ
26.457.348/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	MARCA KISSES EAN 7898146000625																
0008030	FRALDA DESC. GERIATRICA XG C/7 (ADULTFRAL) MARCA KISSES EAN 7898146000922	45975	01/03/2027	96190000	000	6.102	PCT	20	0,00	5,5000	0,00	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
0001449	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. 100X2ML(G) MARCA HYPOFARMA EAN 7898122910634	23121342	31/12/2025	30039033	000	6.102	CX	5	0,00	55,0000	0,00	275,00	275,00	33,00	0,00	12,00	0,00
0000256	GEL P/ULTRASSONOGRRAFIA 5KG. (PREMIUM GEL) MARCA REYMER EAN 7898920384279	2403292	31/03/2026	30067000	000	6.102	GL	5	0,00	8,5000	0,00	42,50	42,50	5,10	0,00	12,00	0,00
0000871	HIDROCORT. 100MG. INJ. C/50FA.S/DIL.(G) MARCA BLAU EAN 7896014688296	23101373	30/09/2025	30043210	000	6.102	CX	5	0,00	79,0000	0,00	395,00	395,00	47,40	0,00	12,00	0,00
0003860	HIOSCINA COMP. GTS. 20ML(BUSCOPLEX) MARCA NATULAB EAN 7899470802596	0020257	31/03/2025	30044990	000	6.102	FR	30	0,00	2,2000	0,00	66,00	66,00	7,92	0,00	12,00	0,00
0003569	IBUPROFENO 600MG. C/20CPR.(ALGY-FLANDERIL) MARCA VITAMEDIC EAN 7898049796519	081219	31/08/2025	30049029	000	6.102	CX	50	0,00	1,7000	0,00	85,00	85,00	10,20	0,00	12,00	0,00
0004166	IODOPOVIDONA TOPICO AQUOSA 10% ILT. 3 MARCA VICPHARMA EAN 7897877703256	M36446	31/12/2025	30039099	000	6.102	FR	12	0,00	14,0000	0,00	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
0003093	ITRACONAZOL 100MG. C/250CPS.(TRAXONOL) MARCA GEOLAB EAN 7899095210417	2312830	30/09/2025	30049079	000	6.102	CX	2	0,00	85,0000	0,00	170,00	170,00	20,40	0,00	12,00	0,00
0000682	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 MARCA MAXITEX EAN 7898949349037	3596SPZA70	30/09/2026	40151200	000	6.102	PR	100	0,00	0,5000	0,00	50,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
0000684	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 MARCA MAXITEX EAN 7898949349044	3596SPZA75	30/09/2026	40151200	000	6.102	PR	100	0,00	0,5000	0,00	50,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
0010979	LUVA PROCEDIMENTO C/PO G C/100 MARCA 3 MEDICAL SYSTEM EAN 789993560516	TEC023011-AC	30/11/2028	40151900	000	6.102	CX	10	0,00	6,0000	0,00	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
0010978	LUVA PROCEDIMENTO C/PO M C/100 MARCA 3 MEDICAL SYSTEM EAN 789993560509	TEC023009-AB	31/08/2028	40151900	000	6.102	CX	20	0,00	6,0000	0,00	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
0010977	LUVA PROCEDIMENTO C/PO P C/100 MARCA MEDICAL SYSTEM EAN 656750365861	TEC023009-AB	31/08/2028	40151900	000	6.102	CX	20	0,00	6,0000	0,00	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
0000903	PORTA LAMINA P/CITOLOGIA P/3 LAMINAS MARCA JPROLAB EAN 7898198860406	105407	31/08/2026	39269040	000	6.102	UN	100	0,00	0,1800	0,00	18,00	18,00	2,16	0,00	12,00	0,00
0000178	TIRAS GLICOSE ONCALL PLUS C/50 MARCA ON CALL PLUS EAN 7908007901173	1292108	13/09/2025	38221920	000	6.102	CX	64	0,00	8,5000	0,00	544,00	544,00	65,28	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020 PEDIDO 0149325 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 87 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

5223



GYROMED HOSPITALAR
GYROMED HOSPITALAR EIRELI
RUA CAPITAO BRENO QD.89 LOTE 12
BAIRRO VILA ROSA CEP: 74345-060
GOIANIA - GO
TELEFONE: (62)4102-4919

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.351



SÉRIE 001

1 0-Entrada
1-Saída

Folha 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe/P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

5224 0328 0396 3500 0111 5500 1000 0033 5112 8153 3198

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247381938653 28/03/2024 15:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.697.244-8

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

28.039.635/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SALUT HOSPITALAR LTDA-EPP

SALUT HOSPITALAR

14630

CNPJ / CPF

25.210.848/0001-76

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

DATA DA EMISSÃO

28/03/2024

DATA DA SAÍDA

28/03/2024

ENDEREÇO

R RUA LORETO *****

BAIRRO / DISTRITO

Nº 200 NAZARE

CEP

65800-000

FONE / FAX

(99)8835-6364

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124974759

HORA DA SAÍDA

FATURA

003351 : P1 27/04/2024 2.875,00

Boleto [BANCO ITAU]30 Dias

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.667,00	VALOR DO ICMS	320,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.875,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.875,00						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO
TELEFONE: 3706-2246
FRETE POR CONTA: 1 - Emitente 2 - Destinatário
CÓDIGO ANTT: 1
PLACA DO VEÍCULO:
UF: GO
CNPJ / CPF: 94.001.641/0007-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105491500

ENDEREÇO: RUA SAO JOAO, N 22A
MUNICÍPIO: ANAPOLIS

QUANTIDADE: 10
ESPÉCIE: Caixa(s)
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOp	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI IPI	% ICMS	% IPI
132780	AGUA DESTILADA C/200 AMP 10ML	SAMTEC UUD	31/01/26	30049099	000	6102	CX	5	0,00	30,000		150,00	150,00	18,00		12,00	
314621	DEXAMETASONA 4MG/ML 50 AMP 2,5ML (GEN)	HYPOFARMA 23040386	30/04/25	30048099	000	6102	CX	5	0,00	29,000		145,00	145,00	17,40		12,00	
319984	DIGOXINA 0,25MG C/30 CPR (GENERIC)	PHARLAB 234715	31/07/25	30049079	000	6102	CX	50	0,00	2,700		135,00	135,00	16,20		12,00	
308818	HEPARINA 5000UI/0,25ML C/25 FR (HEMOPOL)	CRISTALIA 23060585	01/06/25	30049099	040	6102	CX	2	0,00	104,000		208,00	0,00	0,00			
354526	HIDRALAZINA 20MG/ML C/50 IM/IV 1ML (NEPR)	CRISTALIA 23100373	01/04/25	30049039	000	6102	CX	2	0,00	144,000		288,00	288,00	34,56		12,00	
318279	HIDROXIDO ALUMINIO 100ML (ALUMIMAX)	NATULAB 0020613	30/04/25	30039099	000	6102	FR	100	0,00	1,350		135,00	135,00	16,20		12,00	
363681	HIOSCINA COMPOSTA C/100 AMP 5ML (GENERIC)	HIPOLABOR H-122/23	30/09/25	30049099	000	6102	CX	4	0,00	82,000		368,00	368,00	44,16		12,00	
316926	HIOSCINA COMPOSTA C/50 AMP 5ML (HYPOCINA)	HYPOFARMA 23060914	30/06/25	30034080	000	6102	CX	2	0,00	46,000		92,00	92,00	11,04		12,00	
347813	KOLLAGENASE S/CLORANFENICOL 30G C/10 UND	CRISTALIA 23010443	02/01/25	30049019	000	6102	CX	5	0,00	52,000		260,00	260,00	31,20		12,00	
316829	PENICILINA 1.200.000UI C/50 FR (BEPEBEN)	TEUTO 2505770	13/07/25	30041013	000	6102	CX	2	0,00	152,000		304,00	304,00	36,48		12,00	
351985	PENICILINA 600.000 C/50 FR (BEPEBEN)	TEUTO 2501220	20/04/25	30041013	000	6102	CX	2	0,00	149,000		298,00	298,00	35,76		12,00	
306386	PROMETAZINA 50MG 2ML C/100 AMP (PROMETAZO)	HIPOLABOR BL-034/22	01/07/24	30039085	000	6102	CX	2	0,00	126,000		252,00	252,00	30,24		12,00	
330503	VITAMINA C 100MG/ML C/100 AMP 5ML	SANTISA 21507923	30/12/25	30045090	000	6102	CX	6	0,00	40,000		240,00	240,00	28,80		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO BRADESCO: AG:2241 C/C: 45707-8 ,BANCO DO BRASIL: AG:4148-3 C/C: 24716-2, DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL, FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA (CONFORME RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

Pd Nº: 003373/01



000230-ANTONIO REIS

NF-e Nº. 000.003.351

SÉRIE 001

Folha 1/1

Emissão: 28/03/2024

Valor: 2.875,00

CPF:

RECEBEMOS DE GYROMED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

9205

000.078.368

001

Nº:

Série:



C.A. HOSPITALAR LTDA
 AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
 JARDIM LUZ
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025
 Telefone: (62) 3983-2239

HOSPITALAR
 CNPJ: 26.457.348/0001-04
 Uma empresa comprometida com a saúde de Todos!!

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº 000.078.368
 Série Folha
 001 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0326 4573 4800 0104 5500 1000 0783 6810 2479 1817

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

152247382851499 28/03/2024 18:09:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 106759701

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 127485333

CNPJ
 26.457.348/0001-04

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
SALUT HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
 25.210.848/0001-76

DATA DA EMISSÃO
 28/03/2024 18:13

ENDEREÇO
 R RUA LORETO N 200

BAIRRO / DISTRITO
 NAZARE

CEP
 65.800-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
 28/03/2024

MUNICÍPIO
 BALSAS

FONE / FAX
 (99) 3541-7328

UF
 MA

INSCRIÇÃO
 124974759

HORA DA SAÍDA

110	17/2.11.13	3-472-8/																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
 4.223,90

VALOR DO I.C.M.S.
 506,86

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
 0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.583,90

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 4.583,90

NOME / RAZÃO SOCIAL
JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO **0**

CODIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
 34.545.180/0001-09

ENDEREÇO
 RUA AMADOR BUENO

MUNICÍPIO
 GOIANIA

UF
 GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 107706890

QUANTIDADE
 63

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 728,000

PESO LÍQUIDO
 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS



COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001258	+ATADURA GESSADA 20CMX4MT C/20(CYSNE) MARCA CREMER EAN 17891800216094	097262337	30/09/2026	90211020	040	6.102	CX	10	0.00	36.0000	0.00	360.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0010765	+COLETOR URINA T.SACO 2LT. C/100 SIST.ABERTO MARCA LETOMED EAN 0609963653850	0224	28/02/2029	39269030	000	6.102	PCT	10	0.00	15.0000	0.00	150.00	150.00	18.00	0.00	12.00	0.00
0008285	ALCOOL 70% 1LT. C/12 MARCA ITAJA EAN 7898051680806	24.043-70	28/02/2026	38089429	000	6.102	CX	20	0.00	28.0000	0.00	560.00	560.00	67.20	0.00	12.00	0.00
0000904	ALMOTOLIA 250ML TRANSP. RETO MARCA JPROLAB EAN 7898198860420	196941	29/11/2026	39269040	000	6.102	UN	50	0.00	1.5500	0.00	77.50	77.50	9.30	0.00	12.00	0.00
0001638	ATAD. CREPE 12CMX1.80MT 13FIOS C/12 IND. MARCA BIOTEXTIL EAN 7898401410527	2118312N	01/07/2026	30059090	000	6.102	PCT	50	0.00	2.4000	0.00	120.00	120.00	14.40	0.00	12.00	0.00
0010320	ATAD. CREPE 20CMX1.80MT 13FIOS C/12 IND.(IVY) MARCA DESCTEXTIL EAN 10320	230703	31/08/2028	30059090	000	6.102	PCT	50	0.00	3.2000	0.00	160.00	160.00	19.20	0.00	12.00	0.00
0007731	CATETER INTRAVENOSO N.22 C/100 MARCA DESCARPACK EAN 7898283816875	CAT003-23J	31/08/2028	90183929	000	6.102	CX	10	0.00	25.0000	0.00	250.00	250.00	30.00	0.00	12.00	0.00
0011131	CATETER INTRAVENOSO N.24 C/100 MARCA GLOMED EAN 606529140939	23542	30/09/2028	90183929	000	6.102	CX	10	0.00	30.0000	0.00	300.00	300.00	36.00	0.00	12.00	0.00
0003594	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0.5% 1LT.(RIOHEX) MARCA RIOQUIMICA EAN 7897780203164	2304023	30/09/2026	30049047	000	6.102	FR	4	0.00	4.8000	0.00	19.20	19.20	2.30	0.00	12.00	0.00
0005477	CLOREXIDINA DEGER. 2% 1LT. MARCA VICPHARMA EAN 7897877708756	M36366	31/12/2026	30039099	000	6.102	FR	4	0.00	7.8000	0.00	31.20	31.20	3.74	0.00	12.00	0.00
0003107	COLETOR PERF. CORTANTE 20LT. C/20 MARCA DESCARBOX EAN 7898951599543	8761	28/02/2029	48191000	000	6.102	CX	5	0.00	50.0000	0.00	250.00	250.00	30.00	0.00	12.00	0.00
0005377	COMPRESSA DE GAZE 7.5X7.5 13F C/500(HEMOGAZE) MARCA BIOTEXTIL EAN 7898401410039	H324039	28/02/2029	30059090	000	6.102	PCT	30	0.00	6.5000	0.00	195.00	195.00	23.40	0.00	12.00	0.00
0006518	METRONIDAZOL INJ. BLS. 60X100ML(G) MARCA HALEXISTAR EAN 7896727869678	0000177810	23/05/2025	30049099	000	6.102	CX	2	0.00	123.0000	0.00	246.00	246.00	29.52	0.00	12.00	0.00
0004015	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML C/100BLS. MARCA	188681	04/03/2026	30049099	000	6.102	CX	5	0.00	145.0000	0.00	725.00	725.00	87.00	0.00	12.00	0.00

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

TERMINAL DE PAGAMENTO CANTO DE PAGAMENTO POR TERMINAL DE PAGAMENTO

5227

 HOSPITALAR <small>CNPJ: 26.457.348/0001-04</small> <small>Uma empresa comprometida com a saúde de Todos!</small>		C.A. HOSPITALAR LTDA AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11 JARDIM LUZ APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025 Telefone: (62) 3983-2239		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 000.078.368 Série 001 Folha 2 de 2		 CHAVE DE ACESSO 5224 0326 4573 4800 0104 5500 1000 0783 6810 2479 1817 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 152247382851499 28/03/2024 18:09:10													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106759701		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 127485333		CNPJ 26.457.348/0001-04													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0004016	HALEXISTAR EAN 7896727841247 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/50BLS. MARCA HALEXISTAR EAN 7896727841308	188101	13/02/2026	30049099	000	6.102	CX	5	0,00	98,0000	0,00	490,00	490,00	58,80	0,00	12,00	0,00
0004226	HALEXISTAR EAN 7896727841315 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30BLS. MARCA HALEXISTAR EAN 7896727841315	187413	18/01/2026	30049099	000	6.102	CX	10	0,00	65,0000	0,00	650,00	650,00	78,00	0,00	12,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00			VALOR DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020 Isencao de ICMS conforme Anexo IX, Art 6§, Inciso LXVIII RCTE/GO (Convenio de ICMS 126/2010) - Isencao de ICMS conforme Artigo 1§, inciso LXIII, alinea b, do Anexo 1.1 do RICMS/MA PEDIDO 0148925 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 87 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R\$ 0,00										RESERVADO AO FISCO							

DI: lsten onqRt@ Rtr sll ' r , '51(3/ / 4,744/ , v v v - r ã br fr s dl ' r -bnl -aq

5228

Terrasul

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024.

Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

RAZÃO SOCIAL: Terra Sul Comercio de Medicamentos Ltda.

CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL 32.364.822/0001-48 e 039/0182427

REPRESENTANTE E CARGO: Maria Ferrari Spazzini sócia - proprietária

CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF: 2060821011 883.741.060-34

ENDEREÇO: Rua Machado de Assis, 1355 Bela Vista Erechim Rs Cep: 99.704-066 Fone: (54) 3712-2155

Dados Bancários: Banco do Brasil Ag. 0132-5 CC: 81132-7 Banco Sicredi Ag. 217 CC: 82.866-8

ENDEREÇO ELETRÔNICO: terrasulmedicamentos@gmail.com whatsapp: (54) 99667-3168

Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006, não podemos fornecer medicamentos fracionados

e fora da embalagem original. Desta formar, solicitamos que ao encaminharem os empenhos observem a quantidade por embalagem.

Item	Quant.	Unid	Descrição	Marca	Custo Compra	ICMS 17%	Frete 4%	Lucro 20%	Total de compra	Custo Fixo 4%	V. unit.	V. total
31	6.400	amp.	ESCOPOLAMINA COMPOSTA 4MG+500MG 5ML	farmace	R\$ 1,66	R\$ 0,282	R\$ 0,066	R\$ 0,332	R\$ 10.624,000	R\$ 0,066	R\$ 2,07	R\$ 13.248,00
4	2.432	cx	ACICLOVIR 200 MG CX C/ 30 CPR	cimed	R\$ 5,70	R\$ 0,969	R\$ 0,228	R\$ 1,140	R\$ 13.862,400	R\$ 0,228	R\$ 9,31	R\$ 22.641,92
65	40	frs	BUDESONIDA 32 MCG	e m s	R\$ 10,00	R\$ 1,700	R\$ 0,400	R\$ 2,000	R\$ 400,000	R\$ 0,400	R\$ 14,31	R\$ 572,40
67	40	frs	BUDESONIDA 64 MCG	e m s	R\$ 13,39	R\$ 2,276	R\$ 0,536	R\$ 2,678	R\$ 535,600	R\$ 0,536	R\$ 20,00	R\$ 800,00
232	452	cx	LORATADINA 10 MG CX/12 COMP	vitamedic	R\$ 0,74	R\$ 0,126	R\$ 0,030	R\$ 0,148	R\$ 334,480	R\$ 0,030	R\$ 1,48	R\$ 668,96
333	228	cx	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX/ 30 COMPRIMIDOS	accord	R\$ 7,35	R\$ 1,250	R\$ 0,294	R\$ 1,470	R\$ 1.675,800	R\$ 0,294	R\$ 19,79	R\$ 4.512,12
410	60	cx	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG CX C/ 20	união quimica	R\$ 15,00	R\$ 2,550	R\$ 0,600	R\$ 3,000	R\$ 900,000	R\$ 0,600	R\$ 22,75	R\$ 1.365,00
											R\$ 43.808,40	

A validade da presente proposta é de 60(sessenta) dias.

As propostas apresentadas e os lances incluem todas e quaisquer despesas necessárias para o objeto desta licitação, tais como: tributos, fretes, contribuições, seguros e demais despesas inerentes, correspondendo o preço ofertado rigorosamente às especificações do objeto licitado.

Demais prerogativas concordamos com o edital.

TERRA SUL COMERCIO
DE MEDICAMENTOS
LTDA:32364822000148

Assinado de forma digital por
TERRA SUL COMERCIO DE
MEDICAMENTOS
LTDA:32364822000148
Dados: 2024.05.20 09:18:51 -03'00'

Erechim, 20 de maio de 2024.

TERRASUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ 32.364.822/0001-48
IE 039/0182427 RUA MACHADO DE ASSIS,
Nº1355, BAIRRO BELA VISTA, ERECHIM/RS Fone : (54) 3712-2155

5529

RECEBEMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR R\$ 2.257,10

RECEBIDO POR RG-CPF ASSINATURA

Nº 326133 SÉRIE 0

5530

CENTERMEDI Identificação do Emitente

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RODOVIA BR 480 795
Centro FONE: 5435232700
BARAO DE COTEGIPE RS CEP 99740000

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA Nº 326133
SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 4324 0403 6520 3000 0170 5500 0000 3261 3310 3366 8218

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240084720793 08/04/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004449 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Terra Sul Comercio de Medicamentos Ltda - 6723 CNPJ CPF 32.364.822/0001-48 DATA DA EMISSÃO 08/04/2024

ENDEREÇO Rua Machado de Assis N.: 1355 BAIRRO/DISTRITO Bela Vista CEP 99704066 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/04/2024

MUNICÍPIO ERECHIM FONE/FAX 54 3712-2155 UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390182427 HORA DE SAÍDA 08:24:00

FATURA

326133/1 08/05/2024 1128,55 326133/2 23/05/2024 1128,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2257,10	270,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.257,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT.TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715,74	0,00	2.257,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO QUZ1579 UF RS CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO Todos UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXAS MARCA 0 NUMERAÇÃO PESO BRUTO 18,000 PESO LÍQUIDO 17,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3514	LEVOFLOXACINO 500MG CPR (G) GEOLAB G) PRATI DONADUZZI FCI: 3BC7E8B5-A5DA-4248-B309-7890B1B2B605 GENCERICO LOTE 2302313 Fab/Vet. 23/02/2023 - 28/02/2025 -EAN 7899095257887 - Anvisa: 1542302410026	30049079	051	5102	CPR	200	0,7000	0,7000	140,0000	140,00	16,80	0,0000	17	
801	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI: 3BC7E8B5-A5DA-4248-B309-7890B1B2B605 GENCERICO LOTE 2315D1 Fab/Vet. 26/09/2023 - 26/09/2025 -EAN 7898148291496 - Anvisa: 1256801280064	30042069	551	5102	TB	600	2,2000	2,2000	1320,0000	1320,00	158,40	0,0000	17	
3725	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG CPR (G) CIMED GENCERICO LOTE C2308509 Fab/Vet. 02/06/2023 - 31/05/2025 -EAN 7896523201528 - Anvisa: 1438102800063	30049039	251	5102	CPR	1980	0,2450	0,2450	485,1000	485,10	58,21	0,0000	17	
1336	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR (G) ACCORD GENCERICO LOTE M2308751 Fab/Vet. 01/06/2023 - 31/05/2025 -EAN 7898947385730 - Anvisa: 1553700400085	30049039	251	5102	CPR	780	0,4000	0,4000	312,0000	312,00	37,44	0,0000	17	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 24 CENTERMEDI OUTRAS

Informações Complementares Pedido Interno: 395864

RESERVADO AO FISCO

Vlr Aprox.Trib.RS 715,74 (31,71%) assim distribuído: Uniao: 14,71% Estado: 17,00% Fonte:IBPT - Operação com diferimento parcial do imposto no valor de R\$ 112,86(29,41% de R\$ 383,71) nos termos do Livro III Art 1º-K do Decreto nº 55797/21. COMPRA DIRETA REF. ANO 2024 ORÇAMENTO Nº 395847 - MUNICIPIO DE ERECHIM/RS

Deposito: Banco do Brasil: Ag.0132-5 CC. 12871-6 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul:Ag.0122 CC.2400892804 Caixa:Ag.4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag.0217 CC.12924-0

RECEBIMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.673,24 DESTINATÁRIO: TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. R. MACHADO DE ASSIS, 1355, SALA 02 BELA VISTA ERECHIM-RS

Sér/Nº. 001/000.174.296

PED. 444845

DATA DE EMISSÃO: 22/09/2023
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Montebello
Medicamentos • Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.174.296
Série 001

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2623 0908 6747 5200 0140 5500 1000 1742 9618 1166 9038

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126230083884533 - 22/09/2023 15:50:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

035273950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (4220) (ALVARA=12516/2023)

CNPJ CPF

32.364.822/0001-48

DATA DE EMISSÃO

22/09/2023

ENDEREÇO

R. MACHADO DE ASSIS, 1355, SALA 02

BAIRRO DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-066

DATA SAÍDA ENTRADA

22/09/2023

MUNICÍPIO

ERECHEM

UF

FONE FAX

(54)3712-2155

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390182427

HORA DA SAÍDA

15:49:10

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	20/10/2023	Venc.	27/10/2023	Venc.	03/11/2023
valor	RS 552,17	valor	RS 552,17	valor	RS 568,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.673,24	200,79	0,00	0,00	0,00	0,00	1.673,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.673,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ CPF	
AMPLA LOGISTICA LTDA	(0) Emitente			29.219.812/0001-04	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		2	2,388	2,388

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VIR	UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
2	BIPERIDENO 2 MG (CINETOL) (C1) CX C/200 CMP (CRIST) (C1) Lote: 23010096 Fab: 01/01/2023 Val: 01/01/2026 PMC: 0,00 PF: 0,36; Lista (+): Repasse 5,68%; Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7896676403251	30049069	500	6102	CMP	600		0,3108	0,00%	186,48	186,48	22,38	12,00	0,00	0,00
7694	BUDESONIDA 64MCG SUS SPRAY (G) FR. 120ML (EMS) Lote: 3N3061 Fab: 30/06/2023 Val: 30/06/2025 PMC: 0,00 Lista (+): Repasse 5,68%; Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7896004758275	30043999	500	6102	UN	120		12,3897	0,00%	1.486,76	1.486,76	178,41	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: TERRA SUL RS052413 / Convenio ICMS 234/2017 PORTARIA 344/98: PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS: C1 Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140 Prazo de troca e devolução de 24 horas exceto controlados e termolabels, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 REPRES.:56 OPERAD.:160 AG. COB:BANCO ITAU S/A Rota: RIO GRANDE DO SUL-RS PED.VENDA: 444845	

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1150015532



NF-e
Nº. 322475
SÉRIE 1

5532

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

322475

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
inovamed hospitalar
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 322475
SÉRIE 1
FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO
4323 1212 8890 3500 0102 5500 1000 3224 7511 1220 1219

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143230288232305 11/12/2023 18:54:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 3053 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ/CPF 32.364.822/0001-48 DATA DA EMISSÃO 11/12/2023

LOGRADOURO RUA MACHADO DE ASSIS 1355 COMPLEMENTO BARRIO/DISTRITO BELA VISTA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/12/2023

CEP 99704-066 MUNICÍPIO ERECHIM Telefone/Fax (54)3712-2155 UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0182427 HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	26/12/23	653,97	2	01/01/24	653,97	3	08/01/24	653,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.858,98	226,68	0,00	0,00	1.961,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.961,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 155 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11

LOGRADOURO ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL MUNICÍPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 4 PESO BRUTO 8,71 PESO LÍQUIDO 8,71

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO RUA MACHADO DE ASSIS 1355 COMPLEMENTO BARRIO BELA VISTA CEP 99704-066 MUNICÍPIO ERECHIM UF RS

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
17	ENDROSTAN 70 MG CP (S) ALENDRONATO DE SODIO PRINCIPIO ATIVO: ALENDRONATO DE SODIO CX C/4 CP FAB: CELLERA SIMI (PO) EAN: 7893454213118 FCI: 3AD6A886-4BEB-4937-96AB-83B62F782877 FAB: 28/02/2023 VAL: 28/02/2025 LT: 00040530 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 1044001570030	30049059	051	5102	CP	60	0,198	11,88	17,61	11,88	1,43	17,00	0,00	0,00
1141	ACICLOVIR 200 MG CP HOSP (G) ACICLOVIR PRINCIPIO ATIVO: ACICLOVIR CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523226514 FCI: FAB: 28/09/2023 VAL: 28/09/2025 LT: 2323444 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 1438101810057	30039069	051	5102	CP	990	0,19	188,10	3,82	188,10	22,57	17,00	0,00	0,00
1240	TOPIRAMATO 25 MG CP (C1)(G) TOPIRAMATO (C1) PRINCIPIO ATIVO: TOPIRAMATO CX C/60 CP FAB: EMS GEN (PO) EAN: 7896004713021 FCI: FEA2B8CA-BD31-4026-8BBB-BADC91BCD651 FAB: 12/03/2023 VAL: 30/03/2025 LT: 3K4192 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 1023507530092	30049059	551	5102	CP	480	0,18	86,40	2,51	86,40	10,37	17,00	0,00	0,00
1309	ESC + DIPIRONA 4/500 MG/ML 5 ML AMP (G) BUTILBR DE PRINCIPIO ATIVO: BUTILBR DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA CX C/100 AMP FAB: FARMACE GEN (NG) EAN: 7898166040670 FCI: FAB: 30/01/2023 VAL: 30/11/2024 LT: HC22L108 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 1108500260033	30049069	051	5102	AM	200	1,66	332,00	0,00	332,00	39,84	17,00	0,00	0,00
1802	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP HOSP (G) HIDROCLOROTIAZIDA PRINCIPIO ATIVO: HIDROCLOROTIAZIDA CX C/500 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523210087 FCI: FAB: 26/07/2023 VAL: 30/07/2025 LT: 2318000 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 1438102100053	30049079	020	5102	CP	7000	0,025	175,00	0,30	72,07	12,25	17,00	0,00	0,00
1830	ALGY-FLANDERIL 300 MG CP (S) IBUPROFENO PRINCIPIO ATIVO: IBUPROFENO CX C/500 CP FAB: VITAMEDIC SIMI (NG) EAN: 7898049792450 FCI: FAB: 01/11/2022 VAL: 30/11/2024 LT: 073545	30049029	051	5102	CP	4000	0,123	492,00	0,00	492,00	59,04	17,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 338.81 (17.27%)
HOR DE RECEBIMENTO: / /
/OBSERVAÇÃO:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02
PRODUTOS CESTA BASICA CFE. ART. 23 CAP VIII E APENDICE V RICMS RS, DESCONTO CONCEDIDO NO VALOR DE R\$ 14.96
OBS.: DIFERIMENTO PARCIAL CFE DECRETO 55.797/21 ICMS/RS / BASE DE CALCULO: 1786.91 / VALOR ICMS: 303.78 / ICMS DIFERIDO: 89.35.
OPERACOES SEM ST SOBRE PROD. FARM. DESTINATARIO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR CFE. LIVRO III ART. 103

Num WMS:

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (STMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SK. TRANSPORTADOR, favor agendar horario de entrega"

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PEDE.: 1150015532



5583
-NF-e
Nº. 322475
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

322475

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
inovamed hospitalar
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 322475
SÉRIE 1 FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
4323 1212 8890 3500 0102 5500 1000 3224 7511 1220 1219

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143230288232305

11/12/2023 18:54:26

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
2068	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1039200650042 DEXAMETASONA 4MG CP (G) DEXAMETASONA PRINCIPIO ATIVO: DEXAMETASONA CX C/200 CP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112194583 FCI: FAB: 27/06/2023 VAL: 30/06/2025 LT: 94580086 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037005520112	30049099	551	5102	CP	1200	0,175	210,00	0,00	210,00	25,20	17,00	0,00	0,00
2310	WARYZ 450 + 50 MG CP (S) DIOSMINA + HESPERIDINA PRINCIPIO ATIVO: DIOSMINA + HESPERIDINA CX C/30 CP FAB: CIMED SIMI (PO) EAN: 7896523200231 FCI: FAB: 20/07/2023 VAL: 30/07/2025 LT: 2318003 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102430037	30049099	551	5102	CP	450	0,45	202,50	2,08	202,50	24,30	17,00	0,00	0,00
3848	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG CP (G) SUC DE METOPROLOL PRINCIPIO ATIVO: SUC DE METOPROLOL CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523201535 FCI: FAB: 09/05/2023 VAL: 30/04/2025 LT: C2307235 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102800136	30049039	251	5102	CP	480	0,39	187,20	1,91	187,20	22,46	17,00	0,00	0,00
4335	ESPIRONOLACTONA 25 MG CP HOSP (G) ESPIRONOLACTONA PRINCIPIO ATIVO: ESPIRONOLACTONA CX C/30 CP FAB: GEOLAB GEN (PO) EAN: 7899095203372 FCI: FAB: 04/10/2023 VAL: 31/10/2025 LT: 2314327 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1542302660049	30043220	051	5102	CP	390	0,197	76,83	0,94	76,83	9,22	17,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								1.961,91						

RECEBEMOS DE GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 08/01/2024 - DEST. / REM.: TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 3.302,30

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e **5534**
 Nº 00003833
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R PERNAMBUCO, 1647 - LINHO - CEP:99704-480 - ERECHIM - RS
 TEL: (54)9914-9786

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 00003833 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4324 0142 0923 7400 0124 5500 1000 0038 3310 0015 9824

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143240005023402 08/01/2024 14:25:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0390189979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 42.092.374/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF
 32.364.822/0001-48

DATA DA EMISSÃO
 08/01/2024

ENDEREÇO
R MACHADO DE ASSIS, 1355 SALA 02

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
 99704-066

DATA SAÍDA / ENTRADA
 08/01/2024

MUNICÍPIO
ERECHIM

FONE / FAX
 (54)3712-2155

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0390182427

HORA DA SAÍDA
 14:25:25

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	3833	3.302,30	0,00	3.302,30

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/02/2024	3.302,30										

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.302,30	561,40	0,00	0,00	3.302,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.302,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
4 - PROP/DEST

CODIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
4

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
5,000

PESO LÍQUIDO
5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
908	DESVENLAFAXINA 50MG (G) (C1) - ALTHAIA - 23030035 - Val.:09/02/2025 C.P. ANVISA 1351700340131 LOTE: 23030035 QTD: 2.010,00 FAB: 09/02/2023 VAL: 09/02/2025	30039033	000	5102	UN	2.010,00	0,770000	1.547,70	0,00	1.547,70	263,11	0,00	17,00	0,00
663	BUDESONIDA 32MCG NASAL120 DOSES (G) -EMS - 3P1597 - Val.:17/07/2025 C.P. ANVISA 1023511800015 LOTE: 3P1597 QTD: 50,00 FAB: 17/07/2023 VAL: 17/07/2025	30043999	000	5102	FR	50,00	10,000000	500,00	0,00	500,00	85,00	0,00	17,00	0,00
663	BUDESONIDA 32MCG NASAL120 DOSES (G) -EMS - 3T4396 - Val.:18/10/2025 C.P. ANVISA 1023511800015 LOTE: 3T4396 QTD: 40,00 FAB: 18/10/2023 VAL: 18/10/2025	30043999	000	5102	FR	40,00	10,000000	400,00	0,00	400,00	68,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PIS COFINS Aliquota zero cfe Lei nº 10.833, de 2003, art. 25
 Banco do Brasil: AG 8013-6 C/C 181-3 / Sicredl: AG 0217 C/C 43663-3 PIX 42092374000124. |

RESERVADO AO FISCO

5535

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R PERNAMBUCO, 1647 - LINHO - CEP:99704-480 - ERECHIM - RS
 TEL.: (54)9914-9786

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº **000003833** fl. 2 / 2
 SÉRIE 001


 CHAVE DE ACESSO
 4324 0142 0923 7400 0124 5500 1000 0038 3310 0015 9824
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143240005023402 08/01/2024 14:25:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0390189979


INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 42.092.374/0001-24

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR IC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPÍ
1111	DULOXETINA 30MG (G) (C1) - NOVA QUIMICA - 3N6342 - Val.:28/05/2025 C.P. ANVISA 1181902380034 LOTE: 3N6342 QTD: 150,00 FAB: 28/05/2023 VAL: 28/05/2025	30049079	000	5102	UN	150,00	1,350000	202,50	0,00	202,50	34,43	0,00	17,00	0,00
675	DULOXETINA 30MG (G) (C1) - NOVA QUIMICA - 3N6342 - Val.:30/05/2025 C.P. ANVISA 1267503730024 LOTE: 3N6342 QTD: 120,00 FAB: 01/05/2023 VAL: 30/05/2025	30049079	000	5102	CP	120,00	1,350000	162,00	0,00	162,00	27,54	0,00	17,00	0,00
887	GLICOSE 50% 10ML - FARMACE - 23B10121D - Val.:05/02/2025 C.P. ANVISA 1108500090091 LOTE: 23B10121D QTD: 200,00 FAB: 05/02/2023 VAL: 05/02/2025	30039099	000	5102	AMP	200,00	0,520000	104,00	0,00	104,00	17,68	0,00	17,00	0,00
901	GLICLAZIDA 60 MG (DIAMICRON MR) - SERVIER - 3021592 - Val.:30/05/2025 C.P. ANVISA 1127800040094 LOTE: 3021592 QTD: 990,00 FAB: 30/05/2023 VAL: 30/05/2025	30049079	000	5102	CP	990,00	0,390000	386,10	0,00	386,10	65,64	0,00	17,00	0,00

RECEBEMOS DE: GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e 5536 Nº 00003996 SÉRIE 001
EMISSÃO: 16/04/2024 - DEST. / REM.: TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 11.716,16		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R PERNAMBUCO, 1647 - LINHO - CEP:99704-480 - ERECHIM - RS TEL: (54)9914-9786		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00003996 fl. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240094437975 16/04/2024 13:24:45		CHAVE DE ACESSO 4324 0442 0923 7400 0124 5500 1000 0039 9610 0016 1744	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390189979		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 42.092.374/0001-24	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			CNPJ / CPF 32.364.822/0001-48		DATA DA EMISSÃO 16/04/2024
ENDEREÇO R MACHADO DE ASSIS, 1355 SALA 02			BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA		DATA SAÍDA / ENTRADA 16/04/2024
MUNICÍPIO ERECHIM		FONE / FAX (54)3712-2155	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390182427	HORA DA SAÍDA 13:24:32

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	3996	11.716,16	0,00	11.716,16

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/05/2024	11.716,16									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.770,16		470,93	0,00		0,00	11.716,16	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	11.716,16			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
				4 - PROP/DEST				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
14	VOLUMES			14,000	14,000			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1437	METILDOPA 500MG (G)- HIPOLABOR - 1328/23M - Val.:31/07/2025 LOTE: 1328/23M QTD: 1.500,00 FAB: 23/08/2023 VAL: 31/07/2025	30049035	000	5102	CP	1.500,00	0,920000	1.380,00	0,00	1.380,00	234,60	0,00	17,00	0,00
268	TIORIDAZINA 50MG CPR (UNITIDAZIN) (C1) - U. QUIMICA - 2317920 - Val.:31/05/2025 C.P. ANVISA 1049712300031 LOTE: 2317920 QTD: 1.220,00 FAB: 01/05/2023 VAL: 31/05/2025	30049079	000	5102	CP	1.220,00	0,750000	915,00	0,00	915,00	155,55	0,00	17,00	0,00
598	OXCARBAZEPINA 60MG/ML 100ML (G) (C1) - UNIAO QUIMICA - 2357359 - Val.:31/12/2025 C.P. ANVISA 1049714210097 LOTE: 2357359 QTD: 300,00 FAB: 30/12/2023 VAL: 31/12/2025	30049069	040	5102	FR	300,00	29,820000	8.946,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PIS COFINS Aliquota zero cfe Lei nº 10.833, de 2003, art. 25 Banco do Brasil: AG 8013-6 C/C 181-3 / Sicredl: AG 0217 C/C 43663-3 PIX 42092374000124.	

5537

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R PERNAMBUCO, 1647 - LINHO - CEP:99704-480 - ERECHIM - RS TEL: (54)9914-9786		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003996 fl. 2 /2 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 4324 0442 0923 7400 0124 5500 1000 0039 9610 0016 1744		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240094437975 16/04/2024 13:24:45		CNPJ / CPF 42.092.374/0001-24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390189979		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSU	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI
1009	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML (LEVOTAC) - CRISTALIA - 23020177 - Val.:01/02/2025 C.P. ANVISA 1029803030138 LOTE: 23020177 QTD: 2,00 FAB: 01/02/2023 VAL: 01/02/2025	30042099	000	5102	UN	2,00	12,200000	24,40	0,00	24,40	4,15	0,00	17,00	0,00
955	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (G) - CIMED - 2320110 - Val.:17/08/2025 C.P. ANVISA 1438102100029 LOTE: 2320110 QTD: 1.000,00 FAB: 17/08/2023 VAL: 17/08/2025	30049079	000	5102	UN	1.000,00	0,028000	28,00	0,00	28,00	4,76	0,00	17,00	0,00
715	METRONIDAZOL 400MG (CANDERM)-LEGRAND - 3R0511 - Val.:02/08/2025 C.P. ANVISA 1677301810054 LOTE: 3R0511 QTD: 820,00 FAB: 02/08/2023 VAL: 02/08/2025	30049066	000	5102	UN	820,00	0,390000	319,80	0,00	319,80	54,37	0,00	17,00	0,00
886	METRONIDAZOL 400MG (G)- TEUTO - 42660105 - Val.:28/04/2025 C.P. ANVISA 1037007140082 LOTE: 42660105 QTD: 264,00 FAB: 10/04/2023 VAL: 28/04/2025	30049066	000	5102	UN	264,00	0,390000	102,96	0,00	102,96	17,50	0,00	17,00	0,00

RECEBEMOS DE GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/04/2024 - DEST. / REM.: TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - VALOR TOTAL: RS 11.716,16		NF-e 5538 Nº 000003996 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R PERNAMBUCO, 1647 - LINHO - CEP:99704-480 - ERECHIM - RS TEL: (54)9914-9786		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003996 fl. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240094437975 16/04/2024 13:24:45		CHAVE DE ACESSO 4324 0442 0923 7400 0124 5500 1000 0039 9610 0016 1744	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390189979		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 42.092.374/0001-24	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			CNPJ / CPF 32.364.822/0001-48		DATA DA EMISSÃO 16/04/2024
ENDEREÇO R MACHADO DE ASSIS, 1355 SALA 02			BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA		CEP 99704-066
MUNICÍPIO ERECHIM		FONE / FAX (54)3712-2155	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390182427	HORA DA SAÍDA 13:24:32

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	3996	11.716,16	0,00	11.716,16


PLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/05/2024	11.716,16										

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.770,16		470,93	0,00		0,00	11.716,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.716,16				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				4 - PROP/DEST				
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			
14	VOLUMES			14,000	14,000			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1437	METILDOPA 500MG (G)- HIPOLABOR - 1328/23M - Val.:31/07/2025 LOTE: 1328/23M QTD: 1.500,00 FAB: 23/08/2023 VAL: 31/07/2025	30049035	000	5102	CP	1.500,00	0,920000	1.380,00	0,00	1.380,00	234,60	0,00	17,00	0,00
568	TIORIDAZINA 50MG CPR (UNITIDAZIN) (C1) - U. QUIMICA - 2317920 - Val.:31/05/2025 C.P. ANVISA 1049712300031 LOTE: 2317920 QTD: 1.220,00 FAB: 01/05/2023 VAL: 31/05/2025	30049079	000	5102	CP	1.220,00	0,750000	915,00	0,00	915,00	155,55	0,00	17,00	0,00
598	OXCARBAZEPINA 60MG/ML 100ML (G) (C1) - UNIAO QUIMICA - 2357359 - Val.:31/12/2025 C.P. ANVISA 1049714210097 LOTE: 2357359 QTD: 300,00 FAB: 30/12/2023 VAL: 31/12/2025	30049069	040	5102	FR	300,00	29,820000	8.946,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PIS COFINS Aliquota zero cfe Lei nº 10.833, de 2003, art. 25 Banco do Brasil: AG 8013-6 C/C 181-3 / SicredI: AG 0217 C/C 43663-3 PIX 42092374000124.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R PERNAMBUCO, 1647 - LINHO - CEP:99704-480 - ERECHIM - RS TEL: (54)9914-9786		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003996 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4324 0442 0923 7400 0124 5500 1000 0039 9610 0016 1744 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240094437975 16/04/2024 13:24:45		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390189979		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 42.092.374/0001-24	

5539

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1009	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML (LEVOTAC) - CRISTALIA - 23020177 - Val.:01/02/2025 C.P. ANVISA 1029803030138 LOTE: 23020177 QTD: 2,00 FAB: 01/02/2023 VAL: 01/02/2025	30042099	000	5102	UN	2,00	12,200000	24,40	0,00	24,40	4,15	0,00	17,00	0,00
955	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (G) - CIMED - 2320110 - Val.:17/08/2025 C.P. ANVISA 1438102100029 LOTE: 2320110 QTD: 1.000,00 FAB: 17/08/2023 VAL: 17/08/2025	30049079	000	5102	UN	1.000,00	0,028000	28,00	0,00	28,00	4,76	0,00	17,00	0,00
715	METRONIDAZOL 400MG (CANDERM)-LEGRAND - 3R0511 - Val.:02/08/2025 C.P. ANVISA 1677301810054 LOTE: 3R0511 QTD: 820,00 FAB: 02/08/2023 VAL: 02/08/2025	30049066	000	5102	UN	820,00	0,390000	319,80	0,00	319,80	54,37	0,00	17,00	0,00
886	METRONIDAZOL 400MG (G)- TEUTO - 42660105 - Val.:28/04/2025 C.P. ANVISA 1037007140082 LOTE: 42660105 QTD: 264,00 FAB: 10/04/2023 VAL: 28/04/2025	30049066	000	5102	UN	264,00	0,390000	102,96	0,00	102,96	17,50	0,00	17,00	0,00



3º

OK

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA

PREGÃO ELETRÔNICO: Nº 05/2024 - SRP

ABERTURA: 02 DE MAIO DE 2024

HORÁRIO: 09:00 (NOVE) HORAS

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO DA LICITAÇÃO: FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS, INSUMOS PARA LABORATÓRIO, VISANDO SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE: HOSPITAL DR. ROOSEVELT MOREIRA CURY - HBU, UPA-24HS, SAMU, FARMÁCIA BÁSICA, PSF, CAPS, DST/AIDS, HIPERDIA, IMUNIZAÇÃO E PROGRAMA DA MULHER AME, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NO MUNICÍPIO DE BALSAS/MA.

PREZADO SENHOR PREGOEIRO (A),

A EMPRESA **COCAIS DISTRIBUIDORA (A R DE ABREU LTDA)**, SEDIADA NA RUA FIRMINO GONÇALVES PEDREIRAS; Nº 686, BAIRRO CENTRO, TIMON-MA, CEP 65.631-040, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº **10.464.744/0001-10**, INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 123088240, NÃO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, VEM, PELO SEU REPRESENTANTE LEGAL INFRA-ASSINADO, PORTADOR (A) DO RG Nº **990.863 SSP-PI** E DO CPF Nº **398.279.333-53**, APRESENTAR SUA **COMPOSIÇÃO DE PREÇOS**, CONFORME SOLICITADO VIA CHAT: **17/05/2024 17:04:45 - Sistema - Motivo: ATENÇÃO: A R DE ABREU CIA LTDA, intimo-A para enviar, através do sistema em campo próprio e único que será aberto pelo pregoeiro, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, a composição dos preços finais ofertados pelos mesmos, nos itens 13, 14, 15, 16, 19, 21, 22, 25, 75, 120, 134, 195, 270, 307, 323, 324, 327, 328, 329, 330, 365, 388, 395, 405, 418, 432, 885, 888, 891, 915, 945 e 950, através de PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS (demostrando valores de INSUMOS, MÃO DE OBRA, ENCARGOS, entre outros), juntamente com cópias de NOTAS FISCAIS de entrada e/ou saída e demais insumos relativos ao objeto licitado, com data de emissão anterior a 12/04/2024 (data de publicação do edital), que demonstrem a execução do objeto com valores compatíveis com os lances ofertados, para que possamos aferir a exequibilidade dos preços propostos, sob pena de desclassificação.**

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma

CNPJ: 10.464.744/0001-10

Inscrição Estadual: 12.308824-0

E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com

Fone: (99) 3212 - 0681

520



COMPOSIÇÃO NOTAS DE ENTRADA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	CUSTO	PIS	CONFINS	IRPJ	CSLL	ICMS (REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO)	OPERACIONAL(FRETE E DESPESAS ADM)	LUCRO	% TOTAL APLICADA	VALOR DE VENDA MINIMO	VALOR ARREMATADO	NOTA	OBS	TIPO
15	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML CX/30 - COTA PRINCIPAL 75%. REGISTRO ANVISA: 100410100. VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 78,60	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 95,84	R\$ 99,13	903	NECESSARIO A MUTIPICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE BOLSA.	ENTRADA
16	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML CX/30 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%. REGISTRO ANVISA: 100410100. VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 78,60	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 95,84	R\$ 99,13	903	NECESSARIO A MUTIPICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE BOLSA.	ENTRADA
120	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR - COTA PRINCIPAL 75%. REGISTRO ANVISA: 125680151. VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 14,00	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 17,07	R\$ 23,81	901	NECESSARIO A MUTIPICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 200 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE COMPRIMIDO.	ENTRADA

OK

OK

OK

5011



195	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CX/300 CPR. REGISTRO ANVISA: 1037006090065. VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 6,00	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 7,32	R\$ 7,35	904	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 300 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE COMPRIMIDO.	ENTRADA	OK
307	SECNIDAZOL 1000 MG EMBALGEM COM 02 COMPRIMIDOS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%. REGISTRO ANVISA: 105350187. VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 1,84	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 2,23	R\$ 2,25	901	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 02 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE DE UND.	ENTRADA	OK
327	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND - COTA PRINCIPAL 75% - REGISTRO ANVISA: 1034600150021 VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 128,40	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 156,56	R\$ 176,17	907	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE BOLSA.	ENTRADA	OK
328	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25% - REGISTRO ANVISA: 1034600150021 VALIDADE: 2 ANOS	CX	R\$ 128,40	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 156,56	R\$ 176,17	907	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE BOLSA.	ENTRADA	OK



COMPOSIÇÃO NOTAS DE SAIDA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	PIS	CONFINS	IRPJ	CSLL	ICMS (REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO)	OPERACIONAL(FRETE E DESPESAS ADM)	LUCRO	% TOTAL APLICADA	VALOR DE VENDA MINIMO	VALOR ARREMATADO	NOTA	OBS	TIPO
75	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ CX/100 AMP. REGISTRO ANVISA: 1108500430028. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 79,00	R\$ 103,88	2249	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA 100 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE AMPOLA.	SAIDA
134	COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO ADU E PED). REGISTRO ANVISA: 1384100510251. VALIDADE: 2 ANOS	UNID	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 2,03	R\$ 2,48	2250	SEM	SAIDA
270	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA PRINCIPAL 75%. REGISTRO ANVISA: 1542300550017. VALIDADE: 2 ANOS	FRASCO	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 0,00	R\$ 5,93	2250	SEM	SAIDA

OK
OK
OK

5113



323	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND - COTA PRINCIPAL 75%. REGISTRO ANVISA: 110850022. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 131,52	R\$ 149,72	2249	NECESSARIO A MUTIPICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 48 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE BOLSA.	SAIDA	OK
324	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%. REGISTRO ANVISA: 110850022. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 131,52	R\$ 149,72	2249	NECESSARIO A MUTIPICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 48 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE BOLSA.	SAIDA	OK
329	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID - COTA PRINCIPAL 75% - REGISTRO ANVISA: 1031100090503. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 128,70	R\$ 171,93	2251	NECESSARIO A MUTIPICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE BOLSA.	SAIDA	OK

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma

CNPJ: 10.464.744/0001-10

Inscrição Estadual: 12.308824-0

E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com

Fone: (99) 3212 - 0681

5344



330	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25% - REGISTRO ANVISA: 1031100090503. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 128,70	R\$ 171,93	2251	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE BOLSA.	SAIDA	OK
365	ACIDO VALPROICO 250MG CX /C 25 CÁPSULAS - REGISTRO ANVISA: 109740258. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 10,00	R\$ 10,00	2248	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 25 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE COMPRIMIDO.	SAIDA	OK
388	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 10ML - REGISTRO ANVISA: 102350752. VALIDADE: 2 ANOS	FRASCO	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 2,67	R\$ 2,67	2248	SEM	SAIDA	OK
395	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO DE 20ML - REGISTRO ANVISA: 183260385. VALIDADE: 2 ANOS	FRASCO	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 7,70	R\$ 7,83	2248	SEM	SAIDA	OK

Rua Firmino Gonçalves Pedreiras, Nº 686, Bairro, Centro – Timon – Ma

CNPJ: 10.464.744/0001-10

Inscrição Estadual: 12.308824-0

E-mail: cocais.distribuidora@hotmail.com

Fone: (99) 3212 - 0681

5245



*Caract. de injeção
diversas
A 50mg*

*Caract. de injeção
diversas
A 5mg*

405	CLORIDRATO DE PETIDINA 100MG/2ML CX C/ 25 AMPOLAS - REGISTRO ANVISA: 104971339. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 92,50	R\$ 130,13	2248	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 25 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE AMPOLA.	SAIDA
418	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 1ML - REGISTRO ANVISA: 1029802400047 VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 43,35	R\$ 43,95	2248	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 05 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE AMPOLA.	SAIDA
432	FENOBARBITAL 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS - REGISTRO ANVISA: 1049702850029. VALIDADE: 2 ANOS	CX	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 5,40	R\$ 5,44	2248	NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR DA NOTA POR 30 PARA CHEGAR AO CUSTO, POIS A NOTA TRATA-SE COMPRIMIDO.	SAIDA

OK

COCAIS



885	AMILASE CNPG: Finalidade - Sistema para determinação da alfa- Amilase em amostras de sangue, urina e outros líquidos biológicos. Aplicação semi-automática e automática. - VAL: 02 ANOS - REGISTRO ANVISA: 10009010053	KIT	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 276,47	R\$ 278,85	2240	SEM	SAIDA	OK
888	ASO: Teste de aglutinação para determinação qualitativa e quantitativa da Antiestreptolisina-O (ASO) no soro sem diluição. - VAL: 02 ANOS - REGISTRO ANVISA: 10159820031	KIT	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 118,90	R\$ 119,82	2240	SEM	SAIDA	OK
891	BETA HCG CROMAGRÁFICO - VAL: 02 ANOS - REGISTRO ANVISA: 81325990064	KIT	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 32,89	R\$ 34,86	2240	SEM	SAIDA	OK
915	KIT REAGENTE TRIGLICERIDES - VAL: 02 ANOS - REGISTRO ANVISA: 10009010070	KIT	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 185,89	R\$ 188,83	2240	SEM	SAIDA	OK
945	TESTE RÁPIDO DE TROPONINA CX C/ 20 TESTES - VAL: 02 ANOS - REGISTRO ANVISA: 80954880006	KIT	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 78,78	R\$ 94,82	2240	SEM	SAIDA	OK



950	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 5 ML C/ TAMPA - VAL: 02 ANOS - REGISTRO ANVISA: 10379860172	UNID	0,65%	3%	1,20%	1,08%	6%	5%	5%	21,93%	R\$ 0,11	R\$ 0,65	2240	SEM	SAIDA	OK
-----	---	------	-------	----	-------	-------	----	----	----	--------	----------	----------	------	-----	-------	----

OBS: EM ALGUNS ITENS PARA SE ACHEGAR AO CUSTO TOTAL DA CAIXA SOLICITADA NA PRESENTE LICITAÇÃO É NECESSARIO A MULTIPLICAÇÃO DO VALOR UNITARIO PELA QUANTIDADE DE COMPRIMIDOS, FRASCOS OU AMPOLAS, UMA VEZ QUE NA MAIOR PARTE DAS NOTAS DE COMPROVAÇÃO SE REFERE A UNIDADE DE CADA PRODUTO. POR EXEMPLO COMPRIMIDO ESTÁ DESCRITO O VALOR UNITARIO DE CADA COMPRIMIDO, NA PLANILHA EXPLICAMOS ITEM A ITEM, E ESTAMOS A DISPOSIÇÃO PARA QUALQUER DUVIDA.

NOTAS FISCAIS EM ANEXO

TIMON (MA), 20 DE MAIO DE 2024

A R DE
ABREU

LTDA:10464
7440001/10

Assinado de forma
digital por A R DE
ABREU
LTDA:10464744000
1.10
Dados: 2024.05.19
11:48:53 -03'00'

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
 CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
 TEL: (99)3212-0681

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 00002240 fl. 1 / 3
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2123 1110 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4010 0072 2405

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421230037121246 23/11/2023 16:46:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE BALSAS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

11.236.050/0001-99

DATA DA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

R RUA PADRE FRANCO, 405, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65800-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

BALSAS

FONE / FAX

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

24.444,95

VALOR DO ICMS

4.889,01

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

28.614,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

28.614,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMITENTE

1 - DESTINATARIO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO, DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3315	ACIDO URICO REF 140	21069030	000	5102	KIT	5,00	52,38	261,90	0,00	261,90	52,38	0,00	20,00	0,00
2129	AGUA DESTILADA 05 LITROS	33019030	060	5102	UNI	6,00	8,62	51,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4280	AMILASE CNPG REF 142	35079019	060	5102	KIT	2,00	276,47	552,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4281	AMILASE REF. 142	35079019	060	5102	KIT	3,00	229,59	688,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2061	ANTI A	38221300	000	5102	UNI	4,00	17,89	71,56	0,00	71,56	14,31	0,00	20,00	0,00
2062	ANTI B	38221300	000	5102	UNI	4,00	17,94	71,76	0,00	71,76	14,35	0,00	20,00	0,00
2063	ANTI D	38221300	000	5102	UNI	4,00	28,02	112,08	0,00	112,08	22,42	0,00	20,00	0,00
4283	ASO REF. 157	38229000	000	5102	KIT	3,00	118,90	356,70	0,00	356,70	71,34	0,00	20,00	0,00
2200	AST/GOT REF 109	38229000	000	5102	KIT	6,00	90,32	541,92	0,00	541,92	108,38	0,00	20,00	0,00
2201	ALT/GPT REF 108	38229000	000	5102	KIT	6,00	104,65	627,90	0,00	627,90	125,58	0,00	20,00	0,00
4284	BANDAGEM - ADESIVO POS COLETA - BLOOD STOP - CX C/ 500	30051090	000	5102	CX	1,00	12,29	12,29	0,00	12,29	2,46	0,00	20,00	0,00
4285	BANDAGEM INFANTIL - BLOOD STOP - CX C/ 500	30051090	000	5102	CX	1,00	14,26	14,26	0,00	14,26	2,85	0,00	20,00	0,00
3317	BHCG CROMATOGRÁFICO (BETATEST)	29371920	060	5403	KIT	3,00	32,89	98,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2053	BILIRRUBINA DIRETA REF 93	38229000	000	5102	KIT	3,00	116,25	348,75	0,00	348,75	69,75	0,00	20,00	0,00
4286	BILIRRUBINA REF 31	38229000	000	5102	KIT	3,00	41,92	125,76	0,00	125,76	25,15	0,00	20,00	0,00
4287	BILIRRUBINA TOTAL REF 94	38229000	000	5102	KIT	3,00	116,08	348,24	0,00	348,24	69,65	0,00	20,00	0,00
4288	CALCIO ARSENAZO REF 95	38229000	000	5102	KIT	1,00	97,85	97,85	0,00	97,85	19,57	0,00	20,00	0,00
2197	CALIBRA H REF 80	38229000	000	5102	KIT	3,00	39,84	119,52	0,00	119,52	23,90	0,00	20,00	0,00
4291	CALIBRADOR HEMOGLOBINA GLICADA REF. 386	38229000	000	5102	KIT	1,00	398,99	398,99	0,00	398,99	79,80	0,00	20,00	0,00
2254	COLESTEROL HDL DIRETO REF 145	38229000	000	5102	KIT	6,00	270,71	1.624,26	0,00	1.624,26	324,85	0,00	20,00	0,00
4292	COLESTEROL LDL REF 146	38229000	000	5102	KIT	1,00	102,94	102,94	0,00	102,94	20,59	0,00	20,00	0,00
4293	COLESTEROL REF 76	38229000	000	5102	KIT	6,00	78,81	472,86	0,00	472,86	94,57	0,00	20,00	0,00
4294	COLESTEROL LDH REF. 86	38229000	000	5102	KIT	6,00	54,12	324,72	0,00	324,72	64,94	0,00	20,00	0,00
4377	COLETOR UNIVERSAL 70ML	38122000	000	5102	UNI	182,00	0,34	61,88	0,00	61,88	12,38	0,00	20,00	0,00
4296	COMPRESSAS DE GAZE	30059090	000	5403	PCT	3,00	8,44	25,32	0,00	25,32	5,06	0,00	20,00	0,00
4298	CORANTE HEMATOLOGICO PANOTICO N 1, 2,3	38229000	000	5102	UNI	1,00	34,80	34,80	0,00	34,80	6,96	0,00	20,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO N 399/2023 - ATA N 114/2023- PE N 25/2023 PROC.ADM N 23313/2023 (HBU) - PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS -SECRETARIA DE SAUDE. DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 4249-8, CONTA: 36098-8, BANCO DO BRASIL.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

A R DE ABREU LTDA

R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
TEL: (99)3212-0681



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000002240 fl. 2 / 3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2123 1110 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4010 0072 2405

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

421230037121246 23/11/2023 16:46:29

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ/CPF

123088240

10.464.744/0001-10

CONTIÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR.	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
4300	CREATININA REF 96	38229000	000	5102	KIT	4,00	39,82	159,28	0,00	159,28	31,86	0,00	20,00	0,00
3983	CUBETAS PARA BIOQUIMICA PCT/100UND	30081020	000	5102	PCT	2,00	70,96	141,92	0,00	141,92	28,38	0,00	20,00	0,00
4302	DETERGENTE CONCENTRADO ZYBIO Z5 EBRACLEAN 50ML	35079019	000	5102	UNI	5,00	31,25	156,25	0,00	156,25	31,25	0,00	20,00	0,00
4303	DIFF LYSE (PROKAN)	35079019	000	5102	UNI	6,00	366,20	2.197,20	0,00	2.197,20	439,44	0,00	20,00	0,00
4304	DILUENTE BIOSYN (PROKAN)	38140090	000	5102	UNI	6,00	155,30	931,80	0,00	931,80	186,36	0,00	20,00	0,00
4305	DILUENTE ZYBIO Z5 20 LITROS	38140090	000	5102	UNI	5,00	206,41	1.032,05	0,00	1.032,05	206,41	0,00	20,00	0,00
4306	FATOR REUMATOIDE	38221990	060	5405	KIT	3,00	44,82	134,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
349	FITA CREPE BEGE BEBE	58063200	000	5102	UNI	2,00	2,76	5,52	0,00	5,52	1,10	0,00	20,00	0,00
3313	FITA PARA URINA C/ 150 TIRAS	38229000	000	5102	CX	6,00	99,89	599,34	0,00	599,34	119,87	0,00	20,00	0,00
2263	FOSFATASE ALCALINA REF 79	38229000	000	5102	KIT	1,00	82,68	82,68	0,00	82,68	16,54	0,00	20,00	0,00
4309	GARROTE ELASTICO COM TRAVA	90189099	060	5405	UNI	1,00	10,15	10,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4310	GAZE TIPO QUEIJO (ROLO)	58030010	000	5102	PCT	3,00	16,25	48,75	0,00	48,75	9,75	0,00	20,00	0,00
4311	G-GT REF 105	38221990	060	5405	KIT	3,00	63,87	191,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4312	GLICOSE REF 84	38221990	060	5405	KIT	3,00	47,39	142,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4314	LAMINA PONTA FOSCA CX/50UND	70179000	000	5102	CX	2,00	6,32	12,64	0,00	12,64	2,53	0,00	20,00	0,00
4315	LAMINULAS 20 X 20 MM	70179000	000	5102	CX	2,00	3,18	6,36	0,00	6,36	1,27	0,00	20,00	0,00
4318	LH LYSE (PROKAN)	82159910	000	5102	UNI	6,00	237,74	1.426,44	0,00	1.426,44	285,29	0,00	20,00	0,00
1223	LUVAS DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100	40151900	060	5403	CX	6,00	13,69	82,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1224	LUVAS DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100	40151900	060	5403	CX	6,00	14,34	86,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4319	MASCARA DESCARTAVEL C/50	39262000	060	5405	CX	3,00	4,44	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4321	MICROTUBO DE EPPENDORF 2ML	35021100	000	5102	UNI	10,00	40,96	409,60	0,00	409,60	81,92	0,00	20,00	0,00
4325	PCR LATEX SD REF 144K	38229000	000	5102	KIT	8,00	73,25	586,00	0,00	586,00	117,20	0,00	20,00	0,00
4326	PCR TURBQUEST MAX REF 3002	38229000	000	5102	KIT	1,00	323,84	323,84	0,00	323,84	64,77	0,00	20,00	0,00
2183	PIPETA DE WESTERGREN (VHS)	70179000	000	5102	UNI	1,00	3,52	3,52	0,00	3,52	0,70	0,00	20,00	0,00
4327	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 10 ML	70179000	000	5102	UNI	1,00	3,56	3,56	0,00	3,56	0,71	0,00	20,00	0,00
4328	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 2 ML	70179000	000	5102	UNI	1,00	3,53	3,53	0,00	3,53	0,71	0,00	20,00	0,00
4329	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 20 ML	70179000	000	5102	UNI	1,00	4,48	4,48	0,00	4,48	0,90	0,00	20,00	0,00
4330	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 5 ML	70179000	000	5102	UNI	1,00	3,54	3,54	0,00	3,54	0,71	0,00	20,00	0,00
4332	PONTEIRA PARA PIPETA AUTOMATICA 1ML (AZUL) PCT/1000UND	70179000	000	5102	PCT	1,00	20,89	20,89	0,00	20,89	4,18	0,00	20,00	0,00
4333	PONTEIRAS AMARELAS PARA MICROPIPETAS PCT/1000UND	70179000	000	5102	PCT	1,00	9,89	9,89	0,00	9,89	1,98	0,00	20,00	0,00
4335	PROTEINAS TOTAIS REF 99	38229000	000	5102	KIT	5,00	23,41	117,05	0,00	117,05	23,41	0,00	20,00	0,00
2196	QUALITROL 1H REF. 71	38229000	000	5102	KIT	2,00	53,52	107,04	0,00	107,04	21,41	0,00	20,00	0,00
2202	QUALITROL 2H REF 72	38229000	000	5102	KIT	2,00	50,27	100,54	0,00	100,54	20,11	0,00	20,00	0,00
4336	QUALITROL ASO-RF-PCR REF 374	38229000	000	5102	KIT	1,00	167,83	167,83	0,00	167,83	33,57	0,00	20,00	0,00
4337	QUALITROL CK REF 106	38229000	000	5102	KIT	1,00	72,13	72,13	0,00	72,13	14,43	0,00	20,00	0,00
4338	QUALITROL FERRITINA REF. 377	38229000	000	5102	KIT	1,00	168,61	168,61	0,00	168,61	33,72	0,00	20,00	0,00
4339	QUALITROL HEMOGLOBINA GLICADA REF. 303	38229000	000	5102	KIT	1,00	193,50	193,50	0,00	193,50	38,70	0,00	20,00	0,00
4340	REAGENTE LISANTE ZYBIO LISE Z5 LB 100ML	38229000	000	5102	KIT	5,00	235,65	1.178,25	0,00	1.178,25	235,65	0,00	20,00	0,00
4341	REAGENTE LISANTE ZYBIO LISE Z5 LD 500ML	38229000	000	5102	KIT	5,00	312,47	1.562,35	0,00	1.562,35	312,47	0,00	20,00	0,00
4342	REAGENTE CLOP TAP	38229000	000	5102	KIT	6,00	83,87	503,22	0,00	503,22	100,64	0,00	20,00	0,00
4343	REAGENTE CLOP TTPA	38229000	000	5102	KIT	6,00	28,20	169,20	0,00	169,20	33,84	0,00	20,00	0,00
4344	REUMALATEX (FR) REF 114 / 114K	38221990	060	5405	KIT	1,00	43,92	43,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1807	SCALP N 23 PARA COLETA A VACUO CX/100UND	90183929	000	5102	CX	2,00	29,48	58,96	0,00	58,96	11,79	0,00	20,00	0,00
2856	SCALPS N 21 CX/100UND	90183929	060	5405	CX	2,00	19,81	39,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2857	SCALPS N 23 CX/100UND	90183929	060	5405	CX	3,00	19,97	59,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4345	SENSIPROT REF 36	90271000	000	5102	KIT	1,00	32,59	32,59	0,00	32,59	6,52	0,00	20,00	0,00
4346	SOLUCAO ANTIBACTERIANA 500 ML REF CS ANTIBACT/500	30049069	060	5405	UNI	1,00	100,39	100,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4347	SOLUCAO GLICOTEST (TESTE DE TOLERANCIA A GLICOSE)	38229000	060	5405	KIT	18,00	48,73	877,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4348	SOLUCAO PARA TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	30049069	060	5405	UNI	9,00	5,72	51,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4349	TAP = PT HEMOSTASIS REF. 501	30049069	060	5405	KIT	2,00	101,74	203,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4350	TESTE RAPIDO COVID-19 AG CX/25T	30049069	060	5405	CX	2,00	159,80	319,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4351	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM CX/25T	30049069	060	5405	CX	1,00	84,84	84,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4352	TESTE RAPIDO HENGUE IGG-IGM	30049069	060	5405	KIT	1,00	161,86	161,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4353	TESTE RAPIDO HBSAG	30049069	060	5405	KIT	2,00	43,86	87,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4354	TESTE RAPIDO HCV	38221990	060	5405	KIT	2,00	43,81	87,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2278	TESTE RAPIDO HIV	38229000	000	5102	KIT	2,00	58,88	117,76	0,00	117,76	23,55	0,00	20,00	0,00
4355	TESTE RAPIDO SIFILIS	38229000	000	5102	KIT	2,00	51,88	103,76	0,00	103,76	20,75	0,00	20,00	0,00
4356	TESTE RAPIDO TROPONINA	38229000	000	5102	KIT	6,00	78,78	472,68	0,00	472,68	94,54	0,00	20,00	0,00
4357	TOUCAS DESCARTAVES SANFONADAS PCT/100UND	63079010	000	5102	CX	2,00	6,80	13,60	0,00	13,60	2,72	0,00	20,00	0,00
4358	TOXOPLASMOSE IGG/IGM	63079010	000	5102	UNI	15,00	6,74	101,10	0,00	101,10	20,22	0,00	20,00	0,00
2057	TRIGLICERIDES REF 87	38229000	000	5102	KIT	6,00	185,89	1.115,34	0,00	1.115,34	223,07	0,00	20,00	0,00
4359	TTPA = APTT HEMOSTASIS REF. 502	38229000	000	5102	KIT	2,00	27,81	55,62	0,00	55,62	11,12	0,00	20,00	0,00
4360	TUBO A VACUO PARA VHS COM CITRATO DE SODIO 1,6ML	79070010	000	5102	UNI	93,00	0,58	53,94	0,00	53,94	10,79	0,00	20,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
TEL: (99)3212-0681

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000002240 fl. 3 / 3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2123 1110 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4010 0072 2405

5551

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421230037121246 23/11/2023 16:46:29

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

123088240

10.464.744/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4361	TUBO CAPILAR P/ MICROHEMATOCRITO C/ 500	79070010	000	5102	CX	2,00	22,71	45,42	0,00	45,42	9,08	0,00	20,00	0,00
4362	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO C/ GEL E ATIVADOR 5ML	39269040	000	5102	UNI	3.016,00	0,34	1.025,44	0,00	1.025,44	205,09	0,00	20,00	0,00
4363	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO CITRATO DE SODIO 2ML	39269040	000	5102	UNI	187,00	0,42	78,54	0,00	78,54	15,71	0,00	20,00	0,00
2283	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO EDTA 4ML	39269040	000	5102	UNI	3.151,00	0,33	1.039,83	0,00	1.039,83	207,97	0,00	20,00	0,00
4364	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO HEPARINA SODICA 4ML	90183999	000	5102	UNI	5,00	0,34	1,70	0,00	1,70	0,34	0,00	20,00	0,00
4365	TUBO P/ URINALISE CONICO	70179000	000	5102	UNI	3,00	0,93	2,79	0,00	2,79	0,56	0,00	20,00	0,00
4366	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO 13,5ML	70179000	000	5102	UNI	5,00	0,25	1,25	0,00	1,25	0,25	0,00	20,00	0,00
4367	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO 4ML	70179000	000	5102	UNI	26,00	0,13	3,38	0,00	3,38	0,68	0,00	20,00	0,00
4368	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO 5ML	70179000	000	5102	UNI	26,00	0,11	2,86	0,00	2,86	0,57	0,00	20,00	0,00
3318	UREIA CE REF 27	31021010	000	5102	KIT	3,00	100,85	302,55	0,00	302,55	60,51	0,00	20,00	0,00
4369	UREIA UV REF 104	31021010	000	5102	KIT	5,00	149,75	748,75	0,00	748,75	149,75	0,00	20,00	0,00
70	VDRL ESTABILIZADO	38229000	000	5102	KIT	3,00	66,15	198,45	0,00	198,45	39,69	0,00	20,00	0,00
371	VDRL IMUNOCROMATOGRÁFICA	38229000	000	5102	KIT	3,00	67,86	203,58	0,00	203,58	40,72	0,00	20,00	0,00

RECEBIMENTO DE A R DE ABREU LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 21/12/2023 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DOS LOPES - VALOR TOTAL: R\$ 21.235,16

NF-e 5552
Nº 00002248
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
TEL: (99)3212-0681

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00002248 fl. 1 / 3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2123 1210 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4810 0072 2482

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

421230040808475 21/12/2023 15:30:49

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DOS LOPES

CNPJ / CPF

06.172.720/0001-10

DATA DA EMISSÃO

21/12/2023

ENDEREÇO

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 464, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65730-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICIPIO

SANTO ANTONIO DOS LOPES

FONE / FAX

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122226372

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.123,62

624,73

0,00

0,00

21.235,16

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

21.235,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMITENTE

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2962	ACIDO VALPROICO DOSAGEM: 250 MG REGISTRO: 109740258 VALIDADE: 2 ANOS	30049099	060	5405	COM	937,00	0,40	374,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4382	ACIDO VALPROICO - DOSAGEM: 500 MG REGISTRO: 109740258 VALIDADE: 2 ANOS	30049029	060	5405	COM	937,00	0,81	758,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3738	ALPRAZOLAM DOSAGEM: 0,50 MG REGISTRO: 1565100240048 VALIDADE: 2 ANOS	30049064	060	5405	COM	937,00	0,11	103,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3739	ALPRAZOLAM - DOSAGEM: 2 MG REGISTRO: 1565100240048 VALIDADE: 2 ANOS	30049064	060	5405	COM	937,00	0,16	149,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2989	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG REGISTRO: 1058307990033 VALIDADE: 2 ANOS	30049039	060	5405	COM	1.875,00	0,34	637,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
086	BIPERIDENO DOSAGEM: 2 MG REGISTRO: 1029800960071 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	000	5102	COM	937,00	0,32	299,84	0,00	299,84	59,97	0,00	20,00	0,00
3747	BROMAZEPAM DOSAGEM: 3 MG REGISTRO: 1037004950016 VALIDADE: 2 ANOS	30049064	060	5405	COM	937,00	0,10	93,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3554	BROMAZEPAM DOSAGEM: 6 MG REGISTRO: 1037004950016 VALIDADE: 2 ANOS	30049064	060	5405	COM	937,00	0,12	112,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3485	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 100 ML REGISTRO: 1134301800053 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	FRA	62,00	8,88	550,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3090	CARBAMAZEPINA DOSAGEM: 200 MG REGISTRO: 1558400860023 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	COM	1.875,00	0,17	318,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3091	CARBAMAZEPINA - DOSAGEM: 400 MG REGISTRO: 1037004720053 VALIDADE: 2 ANOS	30049069	060	5405	COM	937,00	0,39	365,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO N 19/2023
CONTRATO ADMINISTRATIVO N 20231015 ORDEM DE COMPRA 20231015-TA
MUNICIPIO SANTO ANTONIO DOS LOPES // DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 4249-8,
CONTA: 36098-8, BANCO DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

5553

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 - CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA TEL: (99)3212-0681

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000002248 fl. 2 / 3 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2123 1210 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4810 0072 2482

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

421230040808475 21/12/2023 15:30:49

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO DO PROD. / SERV., DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR VALOR, DESCONTO DESCONTO, BASE CALC. ICMS, VALOR I.C.M.S., VALOR I.P.I., ALIQUOTAS ICMS IPI. Rows include items like CARBONATO DE LÍTIU, CETAMINA, CLONAZEPAM, CLORPROMAZINA, DECANOATO DE HALOPERIDOL, DIAZEPAM, DIVALPROATO DE SÓDIO, FENOBARBITAL, GABAPENTINA, GLIMEPIRIDA, HALOPERIDOL, LEVOMEPRIMAZINA, MISOPROSTOL.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
 CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
 TEL: (99)3212-0681

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 00002251 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2123 1210 4647 4400 0110 5500 1000 0022 5110 0072 2518

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

421230040817336 21/12/2023 16:07:20

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES-MA

CNPJ / CPF

11.745.309/0001-27

DATA DA EMISSÃO

21/12/2023

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, N 446, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65730-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTO ANTONIO DOS LOPES

FONE / FAX

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

39.518,16

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

39.518,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMITENTE

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3532	AMPICILINA, DOSAGEM: 1 G, TIPO USO: INJETaVEL VALIDADE: 02 ANOS	30041011	060	5405	FRA	120,00	3,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3553	ATROPINA SULFATO DOSAGEM: 0,25 MG/ML, USO: SOLUcaO INJETaVEL, AMPOLA 1 ML VALIDADE: 02 ANOS	30039099	060	5405	AMP	24,00	1,26	30,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3334	BENZILPENICILINA - APRESENTAcao: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETaV	30041013	060	5405	FRA	600,00	4,10	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3666	CEFTRIAxONA SoDICA - FORMA FARMACEUTICA: Po P/ SOLUcaO INJETaVEL,,CONCENTRAcao: 1 G. AMPLA;PARTICI	30042059	060	5405	FRA	900,00	4,26	3.834,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3082	CETOPROFENO - FORMA FARMACEUTICA: SOLUcaO INJETaVEL, CONCENTRAcao: 50;MG/ML, AMPO	30049039	060	5405	AMP	240,00	1,76	422,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4390	CIMETIDINA FORMA;FARMACEUTICA: SOLUcaO INJETaVEL, CONCENTRAcao:;150	30049062	060	5405	AMP	600,00	1,73	1.038,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3430	CLORETO DE POTaSSIO DOSAGEM: 10% , APRESENTAcao: SOLUcaO INJETaVEL, AMPOLA 10;ML VALIDADE: 02	30049099	060	5405	AMP	120,00	0,27	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3092	CLOREXIDINA DIGLUCONATO APLICaao: SOLUcaO ToPICA, DOSAGEM: 2%, FRASCO 1 L VALIDADE: 02 ANOS	30049047	060	5405	FRA	144,00	13,83	1.991,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3482	SORO RINGER CLACTADO;500ML, AMPLA PARTICIPaao, 75%. VALIDADE: 02 ANOS	30049099	060	5405	BOL	2.700,00	7,14	19.278,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3276	SORO RINGER SIMPLES 500ML.;AMPLA PARTICIPaao, 75%. VALIDADE: 02 ANOS	30049099	060	5405	BOL	1.350,00	4,29	5.791,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3549	SORO RINGER SIMPLES 500ML.;COTA RESERVADA, 25%. VALIDADE: 02 ANOS	30049099	060	5405	BOL	450,00	4,29	1.930,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO N 023/2023
 CONTRATO ADMINISTRATIVO N 20231142 ORDEM DE COMPRA 20231142-3 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES // DADOS BANCARIOS:
 AGENCIA: 4249-8, CONTA: 36098-8, BANCO DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE A R DE ABREU LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 21/12/2023 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES-MA - VALOR TOTAL: RS 30.948,66

NF-e 5557
Nº 000002249-
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
TEL: (99)3212-0681

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000002249 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2123 1210 4647 4400 0110 5500 1000 0022 4910 0072 2498

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDAS

421230040811684 21/12/2023 15:45:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

123088240

10.464.744/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES-MA

11.745.309/0001-27

21/12/2023

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

AV PRESIDENTE VARGAS, N 446, -

CENTRO

65730-000

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

SANTO ANTONIO DOS LOPES

MA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.126,32

2.025,26

0,00

0,00

30.948,66

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACESS.

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

30.948,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

EMITENTE

1 - DESTINATARIO

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIT	CST	CFOP	UNID.	Q'ANT	VALOR UNITARIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3539	ACIDO ASCORBICO TIPO USO: INJETAVEL, DOSAGEM: 100 MG/M. AMPOLA 5 ML VALIDADE: 02 ANOS	30039019	080	5405	AMP	1.200,00	1,06	1.272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1722	AGUA DESTILADA ASPECTO FISICO: LIQUIDO INCOLOR, INODORO, INSIPIDO, CARACTERISTICAS ADICIONAIS: CONFOR	30049099	080	5405	AMP	120,00	0,37	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1794	ALCOOL ETILICO - TEOR ALCOOLICO: 70% (70 GL), TIPO: HIDRATADO, APRESENTAÇÃO: LIQUIDO, LITRO VALIDADE: 02 ANOS	22072019	000	5102	FRA	600,00	4,51	2.706,00	0,00	2.706,00	541,20	0,00	20,00	0,00
2298	AMINOFILINA FORMA:FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, DOSAGEM: 24 MG/	30049099	000	5102	AMP	24,00	15,48	371,52	0,00	371,52	74,30	0,00	20,00	0,00
4334	AMPICILINA - FORMA FARMACEUTICA: Po P/ SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO: 500;MG VALIDADE:	30041011	080	5405	FRA	120,00	1,98	237,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
661	CLORETO DE SODIO - FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO: 0,9%, AMPOLA	30049099	060	5405	AMP	120,00	0,27	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3394	CLORETO DE SODIO PRINCIPIO ATIVO: 0,9% SOLUCAO INJETAVEL, APLICACAO: SISTEMA FECHADO. FRASCO 250	30049066	060	5405	FRA	450,00	2,85	1.282,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3385	CLORETO DE SODIO FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL	30049099	060	5405	FRA	2.700,00	4,06	10.962,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3102	DEXAMETASONA, DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO:INJETAVEL. AMPOLA 2.50 ML VA	30039099	060	5405	AMP	1.200,00	1,43	1.716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3258	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO DOSAGEM: 20 MG/ML, INDICACAO: SOLUCAO INJETAVEL.;AMPOLA 5 ML VALIDAD	30049099	060	5405	AMP	1.200,00	0,79	948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2289	ETILEFRINA CLORIDRATO - COMPOSICAO: 10MG/ML.;APRESENTAÇÃO: INJETAVEL. AMPOLA	30049067	060	5405	AMP	120,00	1,43	171,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO N 023/2023
CONTRATO ADMINISTRATIVO N 20231142 ORDEM DE COMPRA 20231142-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES // DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 4249-8, CONTA: 36098-8, BANCO DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
 CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
 TEL: (99)3212-0681

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 00002250 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2123 1210 4647 4400 0110 5500 1000 0022 5010 0072 2502

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421230040816141 21/12/2023 16:03:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES-MA

CNPJ / CPF

11.745.309/0001-27

DATA DA EMISSÃO

21/12/2023

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE VARGAS, N 446, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65730-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

SANTO ANTONIO DOS LOPES

FONE / FAX

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

29.012,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

29.012,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMITENTE

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4485	ACETILCISTEÍNA - DOSAGEM: 20 MG/ML, INDICAÇÃO: XAROPE. FRASCO 120 ML VALIDADE: 02 ANOS	21069030	060	5403	FRA	360,00	4,49	1.616,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3599	ACETILCISTEÍNA FORMA FARMACEUTICA: XAROPE , CONCENTRAÇÃO: 40/MG	21069030	060	5405	FRA	180,00	5,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3603	ACIDO ASCORBICO - TIPO USO: SOLUÇÃO ORAL, DOSAGEM: 200 MG/ML. FRASCO 20 ML VALIDADE: 02 ANOS	30039033	060	5405	FRA	360,00	1,68	604,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3135	ALBENDAZOL FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL, CO	30049063	060	5405	FRA	1.200,00	1,08	1.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3895	AMBROXOL FORMA FARMACEUTICA: XAROPE , COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO , CONCENT	30049099	060	5405	FRA	480,00	2,58	1.238,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3072	AMOXICILINA CONCENTRAÇÃO: 500MG VALIDADE: 02 ANOS	30041012	060	5405	CAP	2.400,00	0,26	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
325	ANLÓDIPINO BESILATO DOSAGEM: 10 MG VALIDADE: 02 ANOS	30049069	060	5405	COM	4.800,00	0,09	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3050	AZITROMICINA DOSAGEM: 500 MG. AMPLA PARTICIPAÇÃO, 75%. VALIDADE: 02 ANOS	30042029	060	5405	COM	4.500,00	0,84	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3354	BROMOPRIDA APRESENTAÇÃO: GOTAS , DOSAGEM: 4 MG/MG. FRASCO 20 ML VALIDADE: 02 ANOS	30049045	060	5405	FRA	84,00	2,10	176,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3602	CETOCONAZOL DOSAGEM: 200 MG VALIDADE: 02 ANOS	30049077	060	5403	COM	2.400,00	0,25	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3613	CINARIZINA - DOSAGEM: 75 MG. VALIDADE: 02 ANOS	30049099	060	5405	COM	480,00	0,30	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3917	VITAMINAS DO COMPLEXO B USO: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS , COMPOSIÇÃO BÁSICA: VITAMINAS: B	30045090	060	5405	FRA	180,00	2,03	365,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3655	DEXAMETASONA - APRESENTAÇÃO: CREME. DOSAGEM: 0,1%.; BISNAGA 10 G VALIDADE: 02 ANOS	30043999	060	5405	BIS	720,00	1,61	1.159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3550	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - DOSAGEM: 2 MG, FRASCO 100 ML VALIDADE: 02 ANOS	30049069	060	5405	FRA	840,00	1,39	1.167,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO ELETRONICO N 023/2023
 CONTRATO ADMINISTRATIVO N 20231142 ORDEM DE COMPRA 20231142-2 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES // DADOS BANCARIOS:
 AGENCIA: 4249-8, CONTA: 36098-8, BANCO DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

5561

RECEBEMOS DE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/10/2023 - DEST. / REM.: A R DE ABREU LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 5.323,90		NF-e Nº 00000907 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI RUA JOSE MARCOS N20, - BOM PASTOR - CEP:26110-278 - BELFORD ROXO - RJ TEL: (21)98364-8727		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000907 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230231050771 20/10/2023 16:37:25			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11832130		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 38.657.860/0001-75	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL A R DE ABREU LTDA			CNPJ / CPF 10.464.744/0001-10		DATA DA EMISSÃO 20/10/2023
ENDEREÇO RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA Te 1000/1001, .			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 65631-040
MUNICÍPIO TIMON		FONE / FAX (99)3212-0681	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240	HORA DA SAÍDA 16:37:04

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		5.323,90	372,65	0,00	0,00	0,00	5.323,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.323,90		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01415	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG EMS	30043939	000	6102	UN	1.000,0000	0,0400	40,00	0,00	40,00	2,80	0,00	7,00	0,00
01416	ACIDO ACETILSALICITICO 500M VAL. 2 ANOS EMS	30043939	000	6102	UN	1.000,0000	0,0900	90,00	0,00	90,00	6,30	0,00	7,00	0,00
01417	AMOXICILINA 500MG PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	15,00	1,05	0,00	7,00	0,00
01418	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400MG CIMED	30043939	000	6102	UN	1.000,0000	0,5500	550,00	0,00	550,00	38,50	0,00	7,00	0,00
01419	ALBENDAZOL SUSP 400MG FR 10ML PRATI	30043939	000	6102	UN	500,0000	0,9100	455,00	0,00	455,00	31,85	0,00	7,00	0,00
01420	VITAMINA COMPLEXO B INJ 2ML MEDQUIMICA	30043939	000	6102	UN	300,0000	1,1600	348,00	0,00	348,00	24,36	0,00	7,00	0,00
01421	AMBROXOL 3MG/ML XPE FR 100ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	100,0000	1,7900	179,00	0,00	179,00	12,53	0,00	7,00	0,00
01422	AMBROXOL 6MG/ML XPE FR 100ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,1200	212,00	0,00	212,00	14,84	0,00	7,00	0,00
01423	SORO GLICOSADO 5% 250ML FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	90,0000	2,3000	207,00	0,00	207,00	14,49	0,00	7,00	0,00
01424	AMOXICILINA SUSP ORAL 50MG/MI FR 60ML PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,5100	251,00	0,00	251,00	17,57	0,00	7,00	0,00
01425	AMPICILINA SUSP 250MG FR 60ML PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,8700	287,00	0,00	287,00	20,09	0,00	7,00	0,00
01426	TENOXICAM 20MG/ML INJ EUROFARMA	30043939	000	6102	UN	120,0000	3,2300	387,60	0,00	387,60	27,13	0,00	7,00	0,00
01427	ACETILCISTEINA XPE 20MG/MI FR 120ML GEOLAB	30043939	000	6102	UN	100,0000	3,2300	323,00	0,00	323,00	22,61	0,00	7,00	0,00
01428	SORO GLICOSADO 5% 500ML SISTEMA FECHADO FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	90,0000	3,4500	310,50	0,00	310,50	21,73	0,00	7,00	0,00
01429	SORO RINGER SIMPLES 500ML FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	90,0000	3,4800	313,20	0,00	313,20	21,92	0,00	7,00	0,00
01430	ACETILCISTEINA XPE 40MG/MI FR 120ML GEOLAB	30043939	000	6102	UN	100,0000	4,1600	416,00	0,00	416,00	29,12	0,00	7,00	0,00
01431	SORO RINGER C/LACTATO 500ML FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	90,0000	4,2800	385,20	0,00	385,20	26,96	0,00	7,00	0,00
01432	TENOXICAM 40MG/ML INJ EUROFARMA	30043939	000	6102	UN	120,0000	4,6200	554,40	0,00	554,40	38,80	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

5562

RECEBEMOS DE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 20/10/2023 - DEST. / REM.: A R DE ABREU LTDA - VALOR TOTAL: RS 4.061,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 00000901
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
WPJ DISTRIBUICAO EIRELI
 RUA JOSE MARCOS N20, - BOM PASTOR - CEP:26110-278
 - BELFORD ROXO - RJ
 TEL: (21)98364-8727

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 N° 00000901 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3323 1038 6578 6000 0175 5500 1000 0009 0112 5599 9960

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
 333230231045230 20/10/2023 16:32:58

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 11832130 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 38.657.860/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL A R DE ABREU LTDA CNPJ / CPF 10.464.744/0001-10 DATA DA EMISSÃO 20/10/2023

ENDEREÇO RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA Te 1000/1001, . BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 65631-040 DATA SAÍDA / ENTRADA 20/10/2023

MUNICÍPIO TIMON FONE / FAX (99)3212-0681 UF MA INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240 HORA DA SAÍDA 12:48:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.061,00	284,27	0,00	0,00	4.061,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				4.061,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
01402	LOSARTANA POTASSICA 50MG PRATI	30043939	000	6102	UN	960,0000	0,0500	48,00	0,00	48,00	3,36	0,00	7,00	0,00
01403	METFORMINA CLORIDRATO 500MG PRATI	30043939	000	6102	UN	1.000,0000	0,0500	50,00	0,00	50,00	3,50	0,00	7,00	0,00
01404	METFORMINA CLORIDRATO 850MG PRATI	30043939	000	6102	UN	1.000,0000	0,0700	70,00	0,00	70,00	4,90	0,00	7,00	0,00
01405	SINVASTATINA 40MG PHARLAB	30043939	000	6102	UN	500,0000	0,0900	45,00	0,00	45,00	3,15	0,00	7,00	0,00
01406	LOSARTANA POTASSICA 100MG PRATI	30043939	000	6102	UN	960,0000	0,1500	144,00	0,00	144,00	10,08	0,00	7,00	0,00
01407	SULFATO FERROSO 25MG/ML GT FR 100ML BELFAR	30043939	000	6102	UN	500,0000	0,4600	230,00	0,00	230,00	16,10	0,00	7,00	0,00
01408	SECNIDAZOL 1.000MG PRATI	30043939	000	6102	UN	500,0000	0,9200	460,00	0,00	460,00	32,20	0,00	7,00	0,00
01409	PARACETAMOL GOTA 200MG/ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	500,0000	1,0000	500,00	0,00	500,00	35,00	0,00	7,00	0,00
01410	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI BISNAGA 60G PRATI	30043939	000	6102	UN	200,0000	2,0800	416,00	0,00	416,00	29,12	0,00	7,00	0,00
01411	MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO 28G PRATI	30043939	000	6102	UN	300,0000	2,4200	726,00	0,00	726,00	50,82	0,00	7,00	0,00
01412	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML FR 50ML PRATI	30043939	000	6102	UN	300,0000	2,4400	732,00	0,00	732,00	51,24	0,00	7,00	0,00
01413	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G 50G PRATI	30043939	000	6102	UN	200,0000	3,2000	640,00	0,00	640,00	44,80	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 20/10/2023 - DEST. / REM.: A R DE ABREU LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 3.006,00

NE-e 5563
 Nº 00000904
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
WPJ DISTRIBUICAO EIRELI
 RUA JOSE MARCOS N20, - BOM PASTOR - CEP:26110-278
 - BELFORD ROXO - RJ
 TEL: (21)98364-8727

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 00000904 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3323 1038 6578 6000 0175 5500 1000 0009 0412 5600 2260

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 333230231046935 20/10/2023 16:34:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL 11832130 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 38.657.860/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL A R DE ABREU LTDA CNPJ / CPF 10.464.744/0001-10 DATA DA EMISSÃO 20/10/2023

ENDEREÇO RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA Te 1000/1001, BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 65631-040 DATA SAÍDA / ENTRADA 20/10/2023

MUNICÍPIO TIMON FONE / FAX (99)3212-0681 UF MA INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240 HORA DA SAÍDA 13:52:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.006,00	210,42	0,00	0,00	3.006,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.006,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01456	CEFALEXINA SUSP ORAL 50MG/ML FR 80ML TEUTO	30043939	000	6102	UN	100,0000	4,5800	458,00	0,00	458,00	32,06	0,00	7,00 0,00
01457	CLORETO DE POTASSIO 20MG/ML FR 100ML HIPOLABOR	30043939	000	6102	UN	100,0000	4,4700	447,00	0,00	447,00	31,29	0,00	7,00 0,00
01458	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL 15ML PHARLAB	30043939	000	6102	UN	100,0000	3,1400	314,00	0,00	314,00	21,98	0,00	7,00 0,00
01459	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG 120ML EMS	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,3200	232,00	0,00	232,00	16,24	0,00	7,00 0,00
01460	CETOCONAZOL CREME TOPICO 20MG 30G HIPOLABOR	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,0000	200,00	0,00	200,00	14,00	0,00	7,00 0,00
01461	HIDROXIDO DE ALUMIO 60MG/ML 100ML REENPHARM	30043939	000	6102	UN	200,0000	1,4300	286,00	0,00	286,00	20,02	0,00	7,00 0,00
01462	VITAMINA COMPLEXO B GT FR 20ML MEDQUIMICA	30043939	000	6102	UN	100,0000	1,2200	122,00	0,00	122,00	8,54	0,00	7,00 0,00
01463	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XPE MG/ML 100ML FARMACE 0,40MG	30043939	000	6102	UN	100,0000	1,1500	115,00	0,00	115,00	8,05	0,00	7,00 0,00
01464	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XPE 2 MG/ML 100ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	100,0000	1,1400	114,00	0,00	114,00	7,98	0,00	7,00 0,00
01465	DEXAMETASONA.CREME 0,1% 10G PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,9700	97,00	0,00	97,00	6,79	0,00	7,00 0,00
01466	AZITROMICINA 500MG MEDQUIMICA	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,7400	74,00	0,00	74,00	5,18	0,00	7,00 0,00
01467	DIPIRONA SODICA GT 500MG/ML 10ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	200,0000	0,6900	138,00	0,00	138,00	9,66	0,00	7,00 0,00
01468	IVERMECTINA 6MG VITAMEDIC	30043939	000	6102	UN	500,0000	0,4900	245,00	0,00	245,00	17,15	0,00	7,00 0,00
01469	CEFALEXINA 500MG ANTIBIOTICOS DO BRASIL	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,2700	27,00	0,00	27,00	1,89	0,00	7,00 0,00
01470	CETOCONAZOL 200MG PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,2000	20,00	0,00	20,00	1,40	0,00	7,00 0,00
01471	CAPTOPRIL 50MG PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,0800	8,00	0,00	8,00	0,56	0,00	7,00 0,00
01472	ATENOLOL 50MG PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,0500	5,00	0,00	5,00	0,35	0,00	7,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI RUA JOSÉ MARCOS N20, . - BOM PASTOR - CEP:26110-278 - BELFORD ROXO - RJ TEL: (21)98364-8727		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000904 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3323 1038 6578 6000 0175 5500 1000 0009 0412 5600 2260 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230231046935 20/10/2023 16:34:26		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11832130		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 38.657.860/0001-75	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
01473	ENALAPRIL MALEATO 20MG HIPOLABOR	30043939	000	6102	UN	1.000.0000	0,0500	50,00	0,00	50,00	3,50	0,00	7,00	0,00
01474	CAPTOPRIL 25MG PRATI	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,0400	4,00	0,00	4,00	0,28	0,00	7,00	0,00
01475	ENALAPRIL MALEATO 10MG HIPOLABOR	30043939	000	6102	UN	1.000.0000	0,0300	30,00	0,00	30,00	2,10	0,00	7,00	0,00
01476	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG MEDQUIMICA	30043939	000	6102	UN	1.000.0000	0,0200	20,00	0,00	20,00	1,40	0,00	7,00	0,00

RECEBEMOS DE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/10/2023 - DEST. / REM : A R DE ABREU LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 5.581,20		NF-e.. 5565 Nº 00000903 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI RUA JOSE MARCOS N20. - BOM PASTOR - CEP:26110-278 - BELFORD ROXO - RJ TEL: (21)98364-8727		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 00000903 fl. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230231046168 20/10/2023 16:33:45			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11832130		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 38.657.860/0001-75	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL A R DE ABREU LTDA		CNPJ / CPF 10.464.744/0001-10		DATA DA EMISSÃO 20/10/2023	
ENDEREÇO RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA ATe 1000/1001. .			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 65631-040
MUNICÍPIO TIMON		FONE / FAX (99)3212-0681	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240	HORA DA SAÍDA 13:24:20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.581,20	VALOR DO ICMS 390,65	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.581,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.581,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01433	ACIDO PERACETICO 0,25% 5L RIOQUIMICA	30043939	000	6102	UN	10,0000	94,5100	945,10	0,00	945,10	66,15	0,00	7,00	0,00
01434	AGUA DESTILADA AUTOCLAVE 5L HEMAFARMA	30043939	000	6102	UN	30,0000	8,2700	248,10	0,00	248,10	17,36	0,00	7,00	0,00
01435	CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	100,0000	6,2800	628,00	0,00	628,00	43,96	0,00	7,00	0,00
01436	AMINOFILINA INJ 24MG/ML AMP 10ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	50,0000	5,1100	255,50	0,00	255,50	17,88	0,00	7,00	0,00
01437	CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 500ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	100,0000	3,3300	333,00	0,00	333,00	23,31	0,00	7,00	0,00
01438	BENZILPENICILINA 1.200.000UI INJ TEUTO	30043939	000	6102	UN	150,0000	3,2900	493,50	0,00	493,50	34,54	0,00	7,00	0,00
01439	ALCOOL ETILICO 70 1L FC OLIVEIRA	30043939	000	6102	UN	60,0000	3,2700	196,20	0,00	196,20	13,73	0,00	7,00	0,00
01440	BENZILPENICILINA 600.000UI INJ TEUTO	30043939	000	6102	UN	100,0000	3,2700	327,00	0,00	327,00	22,69	0,00	7,00	0,00
01441	AGUA DESTILADA SISTEMA FECHADO 500ML JP	30043939	000	6102	UN	90,0000	2,6200	235,80	0,00	235,80	16,50	0,00	7,00	0,00
01442	CEFTRIAXONA SODICA PO INJ 1MG/ML EUROFARMA	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,5800	258,00	0,00	258,00	18,06	0,00	7,00	0,00
01443	CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,3300	233,00	0,00	233,00	16,31	0,00	7,00	0,00
01444	AMPICILINA 1G/ML AMP INJ TEUTO	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,0900	209,00	0,00	209,00	14,63	0,00	7,00	0,00
01445	ACIDO TRANEXAMICO 250MG AMP 5ML BLAU	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,0500	205,00	0,00	205,00	14,35	0,00	7,00	0,00
01446	CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 100ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	100,0000	1,7900	179,00	0,00	179,00	12,53	0,00	7,00	0,00
01447	CEFATOLINA SODICA 1G PO LIOFILO INJ + DILUENTE VAL: 2 ANOS BLAU	30043939	000	6102	UN	100,0000	1,5600	156,00	0,00	156,00	10,92	0,00	7,00	0,00
01448	ACIDO ASCORBICO 100MG/M AMP 5ML SANTISA	30043939	000	6102	UN	200,0000	1,4000	280,00	0,00	280,00	19,60	0,00	7,00	0,00
01449	AMPICILINA SOL INJ 500MG/ML TEUTO	30043939	000	6102	UN	100,0000	1,2000	120,00	0,00	120,00	8,40	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

5566

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>WPJ DISTRIBUICAO EIRELI</p> <p>RUA JOSE MARCOS N20, . - BOM PASTOR - CEP:26110-278 - BELFORD ROXO - RJ TEL: (21)98364-8727</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 00000903 fl. 2 / 2 SÉRIE 001</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3323 1038 6578 6000 0175 5500 1000 0009 0312 5600 1193</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	---	--

<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>333230231046168 20/10/2023 16:33:45</p>
---	---

<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>11832130</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ / CPF</p> <p>38.657.860/0001-75</p>
---	---	---

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPÍ
01450	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML NOVAFARMA	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,8800	88,00	0,00	88,00	6,16	0,00	7,00	0,00
01451	ATROPINA SULFATO 0,25MG/ML AMPOLA 1ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,8000	80,00	0,00	80,00	5,60	0,00	7,00	0,00
01452	AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML JP	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,2300	23,00	0,00	23,00	1,61	0,00	7,00	0,00
01453	CLORETO DE POTASSIO 10% INJ AMP 10ML HALEXISTAR	30043939	000	6102	UN	200,0000	0,2200	44,00	0,00	44,00	3,08	0,00	7,00	0,00
01454	CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10ML FARMACE	30043939	000	6102	UN	200,0000	0,2200	44,00	0,00	44,00	3,08	0,00	7,00	0,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
 CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
 TEL: (99)3212-0681

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

2123 1110 4647 4400 0110 5500 1000 0022 3910 0072 2390

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

421230037106303 23/11/2023 15:45:34

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE BALSAS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

11.236.050/0001-99

DATA DA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

R RUA PADRE FRANCO, 405, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65800-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

BALSAS

FONE / FAX

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

32.310,11

VALOR DO ICMS

6.462,01

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

39.617,61

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

39.617,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMITENTE

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR VALOR	DESCONTO. DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3315	ACIDO URICO REF 140	21069030	000	5102	KIT	7,00	52,38	366,66	0,00	366,66	73,33	0,00	20,00 0,00
4278	AEO SEROLATEX REF 67/67K	30021219	000	5403	KIT	1,00	118,79	118,79	0,00	118,79	23,76	0,00	20,00 0,00
2129	AGUA DESTILADA 05 LITROS	33019030	060	5102	UNI	18,00	8,62	155,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2937	ALBUMINA REF 19	30021236	060	5403	KIT	1,00	34,88	34,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4279	AMILASE CE REF 11	35079019	060	5102	KIT	1,00	33,81	33,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4280	AMILASE CNPG REF 142	35079019	060	5102	KIT	3,00	276,47	829,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2061	ANTI A	38221300	000	5102	UNI	13,00	17,89	232,57	0,00	232,57	46,51	0,00	20,00 0,00
2062	ANTI B	38221300	000	5102	UNI	13,00	17,94	233,22	0,00	233,22	46,64	0,00	20,00 0,00
2063	ANTI D	38221300	000	5102	UNI	7,00	28,02	196,14	0,00	196,14	39,23	0,00	20,00 0,00
2724	ANTICOAGULANTE UNIVERSAL EDTA 1L	90184999	000	5102	FR	1,00	62,43	62,43	0,00	62,43	12,49	0,00	20,00 0,00
2200	AST/GOT REF 109	30021219	000	5403	KIT	9,00	90,32	812,88	0,00	812,88	162,58	0,00	20,00 0,00
2201	ALT/GPT REF 108	30021219	000	5403	KIT	9,00	104,85	941,85	0,00	941,85	188,37	0,00	20,00 0,00
4284	BANDAGEM - ADESIVO POS COLETA - BLOOD STOP - CX C/ 500	30051090	000	5102	CX	3,00	12,29	36,87	0,00	36,87	7,37	0,00	20,00 0,00
4285	BANDAGEM INFANTIL - BLOOD STOP - CX C/ 500	30051090	000	5102	CX	3,00	14,26	42,78	0,00	42,78	8,56	0,00	20,00 0,00
3317	BHCG CROMATOGRÁFICO (BETATEST)	29371920	060	5403	KIT	11,00	32,89	361,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2053	BILIRRUBINA DIRETA REF 93	38229000	000	5102	KIT	6,00	116,25	697,50	0,00	697,50	139,50	0,00	20,00 0,00
4286	BILIRRUBINA REF 31	38229000	000	5102	KIT	6,00	41,92	251,52	0,00	251,52	50,30	0,00	20,00 0,00
4287	BILIRRUBINA TOTAL REF 94	38229000	000	5102	KIT	6,00	116,08	696,48	0,00	696,48	139,30	0,00	20,00 0,00
4288	CALCIO ARSENAZO REF 95	38229000	000	5102	KIT	3,00	97,85	293,55	0,00	293,55	58,71	0,00	20,00 0,00
4289	CALCIO REF 90	38229000	000	5102	KIT	1,00	51,53	51,53	0,00	51,53	10,31	0,00	20,00 0,00
2197	CALIBRA H REF 80	38229000	000	5102	KIT	11,00	39,84	438,24	0,00	438,24	87,65	0,00	20,00 0,00
4290	CALIBRA PCR MAX REF. 3003	38229000	000	5102	KIT	1,00	51,32	51,32	0,00	51,32	10,26	0,00	20,00 0,00
4291	CALIBRADOR HEMOGLOBINA GLICADA REF. 386	38229000	000	5102	KIT	3,00	398,99	1.196,97	0,00	1.196,97	239,39	0,00	20,00 0,00
2195	CK NAC REF 117	38229000	000	5102	KIT	1,00	144,87	144,87	0,00	144,87	28,97	0,00	20,00 0,00
2254	COLESTEROL HDL DIRETO REF 145	38229000	000	5102	KIT	10,00	270,71	2.707,10	0,00	2.707,10	541,42	0,00	20,00 0,00
4292	COLESTEROL LDL REF 146	38229000	000	5102	KIT	3,00	102,94	308,82	0,00	308,82	61,76	0,00	20,00 0,00
4377	COLETOR UNIVERSAL 70ML	39239090	000	5102	UNI	346,00	0,34	117,64	0,00	117,64	23,53	0,00	20,00 0,00
4303	DIFF LYSE (PROKAN)	35079019	000	5102	UNI	5,00	366,20	1.831,00	0,00	1.831,00	366,20	0,00	20,00 0,00
3313	FITA PARA URINA C/ 150 TIRAS	38229000	000	5102	CX	5,00	99,89	499,45	0,00	499,45	99,89	0,00	20,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO N 399/2023 - ATA N 114/2023- PE N 25/2023 PROC.ADM N 23313/2023 (CDB) - PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS -SECRETARIA DE SAUDE. DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 4249-8, CONTA: 36098-8, BANCO DO BRASIL.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
TEL: (99)3212-0681

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 00002239 fl. 2 / 3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2123 1110 4647 4400 0110 5500 1000 0022 3910 0072 2390

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

5568
JF

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421230037106303 23/11/2023 15:45:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.464.744/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	ICMS IPI
4310	GAZE TIPO QUEIJO (ROLO)	58030010	000	5102	PCT	9,00	16,25	146,25	0,00	146,25	29,25	0,00	20,00	0,00
4311	G-GT REF 105	38221990	060	5405	KIT	11,00	63,87	702,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4312	GLICOSE REF 84	38221920	060	5102	KIT	11,00	47,39	521,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4313	HEMOGLOBINA GLICADA HBA1C REF. 385	90184999	000	5102	UNI	1,00	410,88	410,88	0,00	410,88	82,18	0,00	20,00	0,00
4314	LAMINA PONTA FOSCA CX/50UND	70179000	000	5102	CX	7,00	6,32	44,24	0,00	44,24	8,85	0,00	20,00	0,00
4315	LAMINULAS 20 X 20 MM	70179000	000	5102	CX	7,00	3,18	22,26	0,00	22,26	4,45	0,00	20,00	0,00
4316	LAMINULAS P/ CAMARA DE NEUBAUER	70179000	000	5102	CX	1,00	10,80	10,80	0,00	10,80	2,16	0,00	20,00	0,00
4317	LANCETAS DESCARTAVEIS C/200	90183999	000	5102	CX	1,00	7,20	7,20	0,00	7,20	1,44	0,00	20,00	0,00
1223	LUVAS DE PROCEDIMENTO "M" C/ 100	40151900	080	5405	CX	19,00	13,69	260,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1224	LUVAS DE PROCEDIMENTO "P" C/ 100	40151900	060	5405	CX	19,00	14,34	272,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2194	MAGNESIO REF 50	38229000	000	5102	KIT	1,00	42,40	42,40	0,00	42,40	8,48	0,00	20,00	0,00
4319	MASCARA DESCARTAVEL C/50	63079010	060	5102	CX	9,00	4,44	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4320	MICROALBUMINURIA TURBIQUEST PLUS REF. 348	35021100	000	5102	UNI	1,00	519,57	519,57	0,00	519,57	103,91	0,00	20,00	0,00
2189	OLEO DE IMERSAO 100ML	38229000	000	5102	UNI	2,00	12,89	25,78	0,00	25,78	5,16	0,00	20,00	0,00
4322	PADRAO DE BILIRRUBINA REF 32	38229000	000	5102	KIT	1,00	18,70	18,70	0,00	18,70	3,74	0,00	20,00	0,00
4323	PAPEL FILTRO C/100	48169010	000	5102	PCT	2,00	5,23	10,46	0,00	10,46	2,09	0,00	20,00	0,00
4324	PCR ASO-FR-PCR REF. 347 QUALITROL	38229000	000	5102	KIT	2,00	208,85	417,70	0,00	417,70	83,54	0,00	20,00	0,00
4326	PCR TURBIQUEST MAX REF 3002	30021590	000	5403	KIT	3,00	323,84	971,52	0,00	971,52	194,30	0,00	20,00	0,00
2183	PIPETA DE WESTERGREN (VHS)	70179000	000	5102	UNI	3,00	3,52	10,56	0,00	10,56	2,11	0,00	20,00	0,00
4327	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 10 ML	70179000	000	5102	UNI	3,00	3,56	10,68	0,00	10,68	2,14	0,00	20,00	0,00
4328	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 2 ML	70179000	000	5102	UNI	3,00	3,53	10,59	0,00	10,59	2,12	0,00	20,00	0,00
4329	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 20 ML	70179000	000	5102	UNI	3,00	4,48	13,44	0,00	13,44	2,69	0,00	20,00	0,00
4330	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO 5 ML	70179000	000	5102	UNI	3,00	3,54	10,62	0,00	10,62	2,12	0,00	20,00	0,00
4331	PLACA ESCAVADA PARA VDRL	83100000	000	5102	UNI	1,00	30,63	30,63	0,00	30,63	6,13	0,00	20,00	0,00
4332	PONTEIRA PARA PIPETA AUTOMATICA 1ML (AZUL) PCT/1000UND	70179000	000	5102	UNI	5,00	20,89	104,45	0,00	104,45	20,89	0,00	20,00	0,00
4333	PONTEIRAS AMARELAS PARA MICROPIPETAS PCT/1000UND	70179000	000	5102	PCT	5,00	9,89	49,45	0,00	49,45	9,89	0,00	20,00	0,00
4335	PROTEINAS TOTAIS REF 99	38229000	000	5102	PCT	17,00	23,41	397,97	0,00	397,97	79,59	0,00	20,00	0,00
2196	QUALITROL 1H REF. 71	38229000	000	5102	KIT	7,00	53,52	374,64	0,00	374,64	74,93	0,00	20,00	0,00
2202	QUALITROL 2H REF 72	38229000	000	5102	KIT	7,00	50,27	351,89	0,00	351,89	70,38	0,00	20,00	0,00
4336	QUALITROL ASO-RF-PCR REF 374	38229000	000	5102	KIT	3,00	167,83	503,49	0,00	503,49	100,70	0,00	20,00	0,00
4337	QUALITROL CK REF 105	38229000	000	5102	KIT	3,00	72,13	216,39	0,00	216,39	43,28	0,00	20,00	0,00
4338	QUALITROL FERRITINA REF. 377	38229000	000	5102	KIT	3,00	168,61	505,83	0,00	505,83	101,17	0,00	20,00	0,00
4339	QUALITROL HEMOGLOBINA GLICADA REF. 303	38229000	000	5102	KIT	3,00	193,50	580,50	0,00	580,50	116,10	0,00	20,00	0,00
4343	REAGENTE CLOP TTPA	38229000	000	5102	KIT	18,00	28,20	507,60	0,00	507,60	101,52	0,00	20,00	0,00
4344	REUMALATEX (FR) REF 114 / 114K	38221990	060	5405	KIT	3,00	43,92	131,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1807	SCALP N 23 PARA COLETA A VACUO CX/100UND	90183929	000	5102	CX	7,00	29,48	206,36	0,00	206,36	41,27	0,00	20,00	0,00
2856	SCALPS N 21 CX/100UND	90183929	060	5405	CX	7,00	19,81	138,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2857	SCALPS N 23 CX/100UND	90183929	060	5405	CX	9,00	19,97	179,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4345	SENSIPROT REF 36	90271000	000	5102	KIT	3,00	32,59	97,77	0,00	97,77	19,55	0,00	20,00	0,00
4346	SOLUCAO ANTIBACTERIANA 500 ML REF CS ANTIBACT/500	30049069	060	5405	UNI	3,00	100,39	301,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4348	SOLUCAO PARA TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	30049069	060	5405	UNI	28,00	5,72	160,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4349	TAP = PT HEMOSTASIS REF. 501	30049069	080	5405	KIT	7,00	101,74	712,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4350	TESTE RAPIDO COVID-19 AG CX/25T	30021590	060	5403	CX	7,00	159,80	1.118,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4351	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM CX/25T	30021590	060	5403	CX	3,00	84,84	254,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4352	TESTE RAPIDO DENGUE IGG-IGM	30049069	080	5405	KIT	3,00	161,86	485,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4353	TESTE RAPIDO HBSAG	30049069	060	5405	KIT	7,00	43,86	307,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4354	TESTE RAPIDO HCV	38221990	060	5405	KIT	7,00	43,81	306,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2278	TESTE RAPIDO HIV	38229000	000	5102	KIT	7,00	58,88	412,16	0,00	412,16	82,43	0,00	20,00	0,00
4355	TESTE RAPIDO SIFILIS	38229000	000	5102	KIT	7,00	51,88	363,16	0,00	363,16	72,63	0,00	20,00	0,00
4356	TESTE RAPIDO TROPONINA	38229000	000	5102	KIT	18,00	78,78	1.418,04	0,00	1.418,04	283,61	0,00	20,00	0,00
4357	TOUCAS DESCARTAVEIS SANFONADAS PCT/100UND	63079010	000	5102	CX	7,00	6,80	47,60	0,00	47,60	9,52	0,00	20,00	0,00
4358	TOXOPLASMOSE IGG/IGM	63079010	000	5102	UNI	48,00	6,74	310,04	0,00	310,04	62,01	0,00	20,00	0,00
2057	TRIGLICERIDES REF 87	38229000	000	5102	KIT	10,00	185,89	1.858,90	0,00	1.858,90	371,78	0,00	20,00	0,00
4359	TTPA = APTT HEMOSTASIS REF. 502	38229000	000	5102	KIT	7,00	27,81	194,67	0,00	194,67	38,93	0,00	20,00	0,00
4360	TUBO A VACUO PARA VHS COM CITRATO DE SODIO 1,6ML	79070010	000	5102	UNI	280,00	0,58	162,40	0,00	162,40	32,48	0,00	20,00	0,00
4361	TUBO CAPILAR P/ MICROHEMATOCRITO C/ 500	79070010	000	5102	CX	7,00	22,71	158,97	0,00	158,97	31,79	0,00	20,00	0,00
4362	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO C/ GEL E ATIVADOR 5ML	39269040	000	5102	UNI	7,048	0,34	2.396,32	0,00	2.396,32	479,26	0,00	20,00	0,00
4363	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO CITRATO DE SODIO 2ML	39269040	000	5102	UNI	561,00	0,42	235,62	0,00	235,62	47,12	0,00	20,00	0,00
2283	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO EDTA 4ML	39269040	000	5102	UNI	7.453,00	0,33	2.459,49	0,00	2.459,49	491,90	0,00	20,00	0,00
4364	TUBO P/ COLETA DE SANGUE A VACUO HEPARINA SODICA 4ML	90183999	000	5102	UNI	15,00	0,34	5,10	0,00	5,10	1,02	0,00	20,00	0,00
4365	TUBO P/ URINALISE CONICO	70179000	000	5102	UNI	9,00	0,93	8,37	0,00	8,37	1,67	0,00	20,00	0,00
4366	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO 13,5ML	70179000	000	5102	UNI	15,00	0,25	3,75	0,00	3,75	0,75	0,00	20,00	0,00
4367	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO 4ML	70179000	000	5102	UNI	78,00	0,13	10,14	0,00	10,14	2,03	0,00	20,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A R DE ABREU LTDA



R FIRMINO GONCALVES PEDREIRAS, 686 -
CENTRO - CEP:65630-300 - TIMON - MA
TEL: (99)3212-0681

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000002239 fl. 3 / 3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2123 1110 4647 4400 0110 5500 1000 0022 3910 0072 2390

5289

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421230037106303 23/11/2023 15:45:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123088240

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF


10.464.744/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR VALOR	DESCONTO DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
4368	TUBOS DE ENSAIO DE VIDRO 5ML	70179000	000	5102	UNI	78,00	0,11	8,58	0,00	8,58	1,72	0,00	20,00	0,00
3318	UREIA CE REF 27	31021010	000	5102	KIT	9,00	100,85	907,65	0,00	907,65	181,53	0,00	20,00	0,00
4369	UREIA UV REF 104	38229000	000	5102	KIT	7,00	149,75	1.048,25	0,00	1.048,25	209,65	0,00	20,00	0,00
4370	VDRL ESTABILIZADO	38229000	000	5102	KIT	10,00	66,15	661,50	0,00	661,50	132,30	0,00	20,00	0,00
4371	VDRL IMUNOCROMATOGRÁFICA	38229000	000	5102	KIT	10,00	67,86	678,60	0,00	678,60	135,72	0,00	20,00	0,00

5570

RECEBEMOS DE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/10/2023 - DEST. / REM.: A R DE ABREU LTDA - VALOR TOTAL: R\$ 7.281,00		NF-e - Nº 00000900 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE WPJ DISTRIBUICAO EIRELI RUA JOSE MARCOS N20, - BOM PASTOR - CEP:26110-278 - BELFORD ROXO - RJ TEL: (21)98364-8727	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000900 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3323 1038 6578 6000 0175 5500 1000 0009 0012 5599 9350 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230231044864 20/10/2023 16:32:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11832130	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 38.657.860/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL A R DE ABREU LTDA		10.464.744/0001-10	20/10/2023
ENDEREÇO RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA Te 1000/1001, .	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CIEP 65631-040	DATA SAÍDA / EMISSÃO 20/10/2023
MUNICÍPIO TIMON	FONE / FAX (99)3212-0681	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123088240
			HORA DA SAÍDA 12:32:05

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
7.281,00	509,67	0,00	0,00	7.281,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.281,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01386	CLOREXIDINA TOPICO 2% 1L REYMER	30043939	000	6102	UN	100,0000	8,3200	832,00	0,00	832,00	58,24	0,00	7,00	0,00
01387	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2.50ML HIPOLABOR	30043939	000	6102	UN	200,0000	1,1700	234,00	0,00	234,00	16,38	0,00	7,00	0,00
01388	DICLOFENACO SODICO 75MG AMP 3ML TEUTO	30043939	000	6102	UN	200,0000	0,5300	106,00	0,00	106,00	7,42	0,00	7,00	0,00
01389	ENOXAPARINA 100MG/ML INJ 0,40ML BLAU	30043939	000	6102	UN	100,0000	9,1000	910,00	0,00	910,00	63,70	0,00	7,00	0,00
01390	EPINEFRINA 1MG/MI AMP 1ML HYPOFARMA	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,6000	60,00	0,00	60,00	4,20	0,00	7,00	0,00
01391	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 5ML INJ TEUTO	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,6500	65,00	0,00	65,00	4,55	0,00	7,00	0,00
01392	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML INJ TEUTO	30043939	000	6102	UN	100,0000	0,5900	59,00	0,00	59,00	4,13	0,00	7,00	0,00
01393	SORO GLICOSE 5% + 0.9% SF BOLSA 500ML B.BRAUN	30043939	000	6102	UN	120,0000	3,2500	390,00	0,00	390,00	27,30	0,00	7,00	0,00
01394	HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML AMP 0,25ML CRISTALIA	30043939	000	6102	UN	200,0000	4,4100	882,00	0,00	882,00	61,74	0,00	7,00	0,00
01395	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP 1ML CRISTALIA	30043939	000	6102	UN	300,0000	2,3700	711,00	0,00	711,00	49,77	0,00	7,00	0,00
01396	HIDROCORTISONA 100MG/ML INJ BLAU	30043939	000	6102	UN	300,0000	1,7900	537,00	0,00	537,00	37,59	0,00	7,00	0,00
01397	HIDROCORTISONA 500MG/ML INJ BLAU	30043939	000	6102	UN	200,0000	2,6700	534,00	0,00	534,00	37,38	0,00	7,00	0,00
01398	LIDOCAINA 2% 20MG/ML INJ 20ML FR HYPOFARMA	30043939	000	6102	UN	100,0000	4,2000	420,00	0,00	420,00	29,40	0,00	7,00	0,00
01399	MEROPENEM 1G INJ AUROBINDO	30043939	000	6102	UN	100,0000	8,3100	831,00	0,00	831,00	58,17	0,00	7,00	0,00
01400	METRONIDAZOL INJ FRESENIUS	30043939	000	6102	UN	100,0000	2,6300	263,00	0,00	263,00	18,41	0,00	7,00	0,00
01401	OCITOCINA INJ 5UI/M AMP 1ML BLAU	30043939	000	6102	UN	300,0000	1,4900	447,00	0,00	447,00	31,29	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

não comprou

30

5571



www.instramed.com.br

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS
ESTADO DO MARANHÃO
PREGÃO ELETRÔNICO N° 05/2024
PROCESSO N° 14213/2024**

DECLARAÇÃO

A INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA., inscrita no CNPJ sob nº. 90.909.631/0002-00, sediada na Rua Rua Albatroz nº 237, Bairro Cidade Universitária Pedra Branca em Palhoça/SC, para fins do disposto no edital de licitação, DECLARA o comprometimento em entregar o produto solicitado no Pregão Eletrônico nº 005/2024, o acessório de pás adulto no valor de R\$ 332,00 reais conforme o acordado no edital.

Estamos empenhados em cumprir o prazo estipulado e garantir a qualidade e integridade do produto que estamos fornecendo.

Palhoça/SC, 20 de maio de 2024.

DENIS LUIZ DE OLIVEIRA
BARBOSA:27983824831
24831

Assinado de forma digital por DENIS LUIZ DE OLIVEIRA
BARBOSA:27983824831
Dados: 2024.05.20 11:13:34 -03'00'

INSTRAMED – INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
DENIS LUIZ DE OLIVEIRA BARBOSA
Representante Legal
RG: 29233869 SSP/SP
CPF: 279.838.248-31


90.909.631/0002-00
**INSTRAMED INDÚSTRIA
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**
Rua Albatroz, 237
Cidade Universitária Pedra Branca
CEP: 88137-290 - Palhoça / SC

INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
Unidade RS: Beco José Paris, nº 339 - Pav. 18 e 19 - Sarandi, Porto Alegre/RS, 91140-310
Unidade SC: Rua Albatroz, nº 237 - Cidade Univ. Pedra Branca, Palhoça/SC, 88137-290
(51) 2313-3430 / (51) 3073-8200

RECEBEMOS DE INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 5572
Nº 743
SÉRIE 1

INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA Rua Albatroz, 237 Cidade Universitaria Pedra Bra Palhoça SC 88137-290 51 30738200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 743 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4224 0390 9096 3100 0200 5500 1000 0007 4314 2203 4822 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260966703 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 90.909.631/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
E P B LONDRINA - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSP		E P B LONDRINA - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSP		22.540.455/0001-32	9069644659	19/03/2024
ENDEREÇO		ENDEREÇO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
Avenida Henrique Mansano 1030		Avenida Henrique Mansano 1030		86075-000	19/03/2024	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA		
Londrina	(43) 3367.4555	PR	Alpes	15:43		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
743/1	18/04/24	5.810,00									
743/2	03/05/24	5.810,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST		11.474,41
11.474,41	458,97	0,00	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	145,59		11.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAF		EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAF		0-EMITENTE			SC	34.028.316/2051-80
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Barão do Rio Branco 240		Palhoça / SC		SC				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1,00	CAIXA	INSTRAMED		3,960	3,960			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
79047	PA ADESIVA ADULTO - PARTES PARA USO EM CARDIVERSORES E DESFIBRILADORES CARDIOMAX/ISIS/ION - DISPOSITIVO PARA SAÚDE Lote: 00240/24-1 Sér.: 24PDF00150 x30 estoque	9018.19.90	100	6.102	Pç	30,000	251,7277	7.551,83	7.551,83	302,07	98,17	4,00	1,30
79048	PA ADESIVA INFANTIL CARDIOMAX/ISIS Lote: 02757/23-1 Sér.:	9018.19.90	100	6.102	Pç	10,000	286,2780	2.862,78	2.862,78	114,51	37,22	4,00	1,30
20637	PA ADESIVA ADULTO CARDIOMAX Lote: 03604/23-2 Sér.:	9018.19.90	100	6.102	Pç	3,000	261,6000	784,80	784,80	31,39	10,20	4,00	1,30
19653	PA ADESIVA INFANTIL CARDIOMAX Lote: 02327/21-13 x1 estoque	9018.19.90	100	6.102	Pç	1,000	275,0000	275,00	275,00	11,00	0,00	4,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


:: Tipo de Cobrança: Boleto Bancário | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (32.44%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 535 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Avenida Henrique Mansano 1030 - Jardim dos Alpes - Londrina - PR - CEP: 86075000

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

5573
 NF-e
 Nº 830
 SÉRIE 1

INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA Rua Albatroz, 237 Cidade Universitaria Pedra Bra Palhoça SC 88137-290 51 30738200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 830 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora		

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342240080717161 27/03/24 10:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260966703 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO: 824023276115 CNPJ: 90.909.631/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL: SERVICO SOCIAL DA INDUSTRIA - SESI		C.N.P.J.: 03.779.133/0070-28	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO: 27/03/2024
ENDEREÇO: R EVANDRO CESAR PASCHOAL 110		MUNICÍPIO: Barra Bonita	CEP: 17340-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 27/03/2024
FONE/FAX: (14) 3644.1700		U.F.: SP	BAIRRO/DISTRITO: SONHO NOSSO V	HORA DA SAÍDA: 09:35

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
830/1	26/04/24	1.097,50									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.097,50	VALOR DO ICMS: 43,90	VALOR ICMS DESONERADO: 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.083,42
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 14,08	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.097,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: AVIAT CARGO EXPRESS	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.: SP	C.N.P.J./C.P.F.: 17.452.926/0001-10
ENDEREÇO: Avenida Bom Clima 684	MUNICÍPIO: Guarulhos / SP	U.F.: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796063575115		
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE: CAIXA	MARCA: INSTRAMED	NÚMERO	PESO BRUTO: 0,180	PESO LÍQUIDO: 0,180

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
79047	PA ADESIVA ADULTO - PARTES PARA USO EM CARDIVERSORES E DESFIBRILADORES CARDIOMAX/ISIS/ION - DISPOSITIVO PARA SAÚDE Lote: 00240/24-1 Sér.: 24PDF00150 x1	9018.19.90	100	6.108	Pç	1,000	541,7100	541,71	548,75	21,95	7,04	4,00	1,30
79048	PA ADESIVA INFANTIL CARDIOMAX/ISIS Lote: 02757/23-1 Sér.: 23DF0798 x1	9018.19.90	100	6.108	Pç	1,000	541,7100	541,71	548,75	21,95	7,04	4,00	1,30

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:153,66 :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$ (23.78%) Fonte: IBPT :: Pedido:664 :: Inf. de entrega::: End. Entrega: R EVANDRO CESAR PASCHOAL 110 - SONHO NOSSO V - Barra Bonita - SP - CEP: 17340000 Obs.PEDIDO DE COMPRA 1070 CE 263 BSARARA BONITA N PEDIDO 5500979988 EDITAL 000012548/2024 TIPO PSSD VALORATIVA Dados Bancários: Banco do Brasil Ag:1769-8 c/c:56550-4	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------


RECEBEMOS DE INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 5574
 Nº 864
 SÉRIE 1

INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA
 Rua Albatroz, 237
 Cidade Universitaria Pedra Bra
 Palhoça SC
 88137-290
 51 30738200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 864
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0390 9096 3100 0200 5500 1000 0008 6417 5370 2623

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342240082334527 28/03/24 14:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260966703 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 9000072501 CNPJ 90.909.631/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **SALVAMENTO E RESGATE VIDA** C.N.P.J.: **27.855.334/0001-01** INSCRIÇÃO ESTADUAL: [] DATA DA EMISSÃO: **28/03/2024**

ENDEREÇO: **Rua Monteiro Lobato 244 SALA 02** CEP: **93212-620** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **28/03/2024**

MUNICÍPIO: **Sapucaia do Sul** FONE/FAX: **(51) 37815400** U.F.: **RS** BAIRRO/DISTRITO: **COHAB** HORA DA SAÍDA: **14:04**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
864/1	28/03/24	1.472,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.472,00	58,88	0,00	0,00	0,00	1.406,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
47,00	0,00	0,00	0,00	18,29	1.472,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFAS** FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE** CODIGO ANTT: [] PLACA DO VEIC.: [] U.F.: [] C.N.P.J./C.P.F.: **34.028.316/2051-80**

ENDEREÇO: **Avenida Barão do Rio Branco 240** MUNICÍPIO: **Palhoça / SC** U.F.: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: **INSTRAMED** NÚMERO: [] PESO BRUTO: **0,270** PESO LÍQUIDO: **0,270**

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
79047	PA ADESIVA ADULTO - PARTES PARA USO EM CARDIVERSORES E DESFIBRILADORES CARDIOMAX/ISIS/ION - DISPOSITIVO PARA SAÚDE Lote: 00240/24-1 Sér.: 24PDF00150 x2	9018.19.90	100	6.108	Pç	2,000	468,9050	937,81	997,00	39,88	12,19	4,00	1,30
79048	PA ADESIVA INFANTIL CARDIOMAX/ISIS Lote: 02757/23-1 Sér.: 23DF0798 x1	9018.19.90	100	6.108	Pç	1,000	468,9000	468,90	475,00	19,00	6,10	4,00	1,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 191,36 | :: Tipo de Cobrança: A Vista | :: Valor aproximado dos tributos RS (32.22%)
 Fonte: IBPT | :: Pedido: 713 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua Monteiro Lobato 244 SALA 02 - COHAB - Sapucaia do Sul - RS - CEP: 93212620 | Obs: PAGO VALOR R\$ 1.472 - 26/03 - ITAUJ

RESERVADO AO FISCO

23%



COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

ITEM	PRODUTO	PREÇO DE COMPRA	FRETE 1,5%	DESPESAS 2%	CUSTO FRETE + DESPESAS	IMPOSTOS FEDERAIS + ICMS 19,5%	MARGEM DE LUCRO	LUCRO	PREÇO DE VENDA
✓ 380	- CARBAMAZEPINA 20MG/ML C1* 100ML - UNIAO QUIMICA - UN	6,00	R\$ 0,0900	R\$ 0,1200	R\$ 6,2100	R\$ 7,4210	4,86%	R\$ 0,3790	7,80 ✓
414	- VENLAFAXINA 75MG C1* CPR - GEOLAB - UN	15,00	R\$ 0,2250	R\$ 0,3000	R\$ 15,5250	R\$ 18,5524	4,86%	R\$ 0,9476	19,50 ✓
450	- LORAZEPAM 2MG C1* - EMS - UN	1,95	R\$ 0,0293	R\$ 0,0390	R\$ 2,0183	R\$ 2,4118	26,02%	R\$ 0,8482	3,26 ✓
✓ 479	- RISPERIDONA 1MG C1* FRS 30ML - PRATI - UN	5,97	R\$ 0,0896	R\$ 0,1194	R\$ 6,1790	R\$ 7,3838	5,94%	R\$ 0,4662	7,85 ✓
✓ 504	- AGULHA RAQUI ANES. QUINCKE 25GX3 1/2 - PROCARE - UN	64,00	R\$ 0,9600	R\$ 1,2800	R\$ 66,2400	R\$ 79,1568	21,54%	R\$ 21,7332	100,89 ✓

Declaramos para os devidos fins que, no nosso preço proposto estão incluídos todos os encargos (obrigações sociais, impostos, despesas de frete, materiais, mão-de-obra, taxas, etc) e despesas necessárias à entrega do objeto da licitação.

Maria do Carmo de Lima e Silva
 Diretora
 RG: 1373258 SDS/PE
 CPF: 195.027.884-00

HOSPITALMED EIRELI
29.868.059/0001-88
 Rua Senador Pólio Góes, nº 215 - Centro
 CEP: 54.500-000 - Maceió - Alagoas - PE

itens 414 e 450
 não encontrei N.F.

30

5375

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5576
Nº. 63761
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANGELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 63761
SÉRIE 1 FL 1 of 4



CHAVE DE ACESSO
2624 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0637 6111 6155 2399

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora):

126240010213484

01/02/2024 08:42:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITALMED LTDA

CNPJ/CPF

29.868.059/0001-88

DATA DA EMISSÃO

01/02/2024

LOGRADUARO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

RUA SENADOR PAULO GUERRA

215

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/02/2024

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

56800000

AFOGADOS DA INGAZEIRA

8796406437

PE

0761928-65

08:42

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

237 - BRADESCO

001 - BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	83.474,93	3.047,40	68.609,58	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.656,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RACÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PE	
LOGRADUARO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
325			325	16.181,35	16.181,35

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	EC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4902	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR CX C/30 N.LT. 198256 DATA FAB.: 21/08/2023 DATA VAL.: 21/03/2025 Cód. Registo Médico: 1023506320919 Marca: EMS	30043220	010	5403	UN	10980	0,1600	1.756,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2068	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 5+80MG/ML IT CX C/50 AMP 4ML N.LT. 23061082 DATA FAB.: 19/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registo Médico: 1023506320919 Marca: EMS	30049099	010	5403	CX	20	2,7000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2791	CETOPROFENO 50MG CAPS CX C/24 N.LT. 198256 DATA FAB.: 26/06/2023 DATA VAL.: 26/06/2025 Cód. Registo Médico: 1023506320919 Marca: EMS	30049039	010	5403	UN	984	0,1667	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP CX C/100 I.M N.LT. 02237089 DATA FAB.: 15/08/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registo Médico: 1108500150039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	10	0,7500	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7497	LIDOCAÍNA 10% SPRAY 50ML FRS FRS N.LT. 22030399 DATA FAB.: 01/06/2022 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registo Médico: 1029803570108 Marca: CIPISTALIA	30049043	010	5403	UN	31	47,7000	1.478,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7497	LIDOCAÍNA 10% SPRAY 50ML FRS FRS N.LT. 22050766 DATA FAB.: 20/06/2022 DATA VAL.: 20/06/2025 Cód. Registo Médico: 1029803570108 Marca: CIPISTALIA	30049043	010	5403	UN	1	47,7000	47,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	COMPLEXO B 2ML AMP I.M./LV CX C/100 N.LT. 23101809 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registo Médico: 1026700250012 Marca: HYPOFARMA	30039019	010	5403	CX	9	0,9000	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9846	PROMETAZINA 50MG/2ML 2ML AMP CX C/100 N.LT. BL-60322 DATA FAB.: 09/02/2023 DATA VAL.: 21/01/2025 Cód. Registo Médico: 1134302020051 Marca: HIPOLABOR	30049075	010	5403	UN	400	1,7000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11204	SORO GLICOSADO 5% 250ML AMP CX C/48 N.LT. 745K4970 DATA FAB.: 31/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registo Médico: 1004101070134 Marca: FRESSENIUS KABI	30049099	010	5403	CX	4	3,7500	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
734	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP LV CX C/100 N.LT. AD-09323 DATA FAB.: 30/01/2023 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registo Médico: 1124301220022 Marca: HIPOLABOR	30049054	010	5403	CX	2,4	2,3000	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2924	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML IV FRS CX C/80 N.LT. 745F2629 DATA FAB.: 19/06/2023 DATA VAL.: 19/06/2025 Cód. Registo Médico: 1004101530100 Marca: FRESSENIUS KABI	30049069	010	5403	UN	500	8,0000	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2105	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP CX C/100	30039099	010	5403	CX	5	1,4800	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
---------------------------	--------------------



5577

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 63761 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal



0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 63761 SÉRIE 1 FL 2 of 4

CHAVE DE ACESSO 2624 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0637 6111 6155 2399

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

Table with columns: INSCRIÇÃO ESTADUAL, INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO, CNPJ, and Protocolo de Autorização (Data e Hora)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main table with columns: Código, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPT, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPT

5578

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 63761 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 63761 SÉRIE 1 FL 3 of 4



CHAVE DE ACESSO 2624 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0637 6111 6155 2399

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240010213484

01/02/2024 08:42:38

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: Código, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Contains 40 rows of product data.

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 5579
 Nº. 63761
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 PHARMAPLUS LTDA
 RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
 MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
 INGAZEIRA - PE - 56800000
 Telefone: 8738384210
 Fax:
 E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 63761
 SÉRIE 1 FL 4 of 4



CHAVE DE ACESSO
 2624 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0637 6111 6155 2399

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 126240010213484 01/02/2024 08:42:38

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3349	N.LT. 28218523 DATA FAB. 01/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1018695320012 Marca: SANTISA COLETOR DE PERFUROCORTANTES 13L CX C/20 ECO	48191000	010	5403	UN	160	4,4293	708,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7435	N.LT. LC2319455C DATA FAB.: 07/12/2023 DATA VAL.: 07/12/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FLEXPPELL LEVOMEPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/500	30049079	010	5403	UN	1000	0,5900	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10677	N.LT. 11137334 DATA FAB.: 12/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1134101940025 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: LEVOMEPROMAZINA SERTRALINA 50MG C1* CPR (C1) CX C/490	30049039	010	5403	CX	4	0,1200	235,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 2316359 DATA FAB.: 22/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1542302250101 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA												

FIM DOS PRODUTOS

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 65729 SÉRIE 1

Identificação do Emitente PHARMAPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 65729 SÉRIE 1 FL 1 of 8



CHAVE DE ACESSO 2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240026851282 27/03/2024 15:41:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALMED LTDA CNPJ/CPF 29.868.059/0001-88 DATA DA EMISSÃO 27/03/2024

LOGRADUARO RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/03/2024

CEP 56800000 MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA Telefone/Fax 8796406437 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 0761928-65 HORA DE SAÍDA 15:39

FATURA DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152 237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9



Table with 6 columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (0,00), VALOR DO ICMS (0,00), BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. (262.012,73), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (9.565,19), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (215.352,98), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), VALOR DO DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (224.918,17)

Table with 6 columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA (9 - Sem Frete), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF (PE), CNPJ/CPF, LOGRADUARO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE (1001), ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO (1001), PESO BRUTO (94.545,40), PESO LÍQUIDO (94.545,40)

Table with 14 columns: Código, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Rows include: CIPROFLOXACINO 500MG CPR, LIDOCAINA 2% 20MG/ML SV 20ML AMP, ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M, CLOMIPRAMINA 25MG C1* CPR (C1), AMIODARONA 200MG CPR, METFORMINA 850MG CPR GENERICO, BUPIVACAINA+GLICOSE 5+80MG/ML IT AMP 4ML, DIAZEPAM 05MG B1* CPR (B1), FLUCONAZOL 150MG CAPS, HALOPERIDOL 5MG C1* CPR (C1)

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMações COMPLEMENTARES (left) and RESERVADO AO FISCO (right)

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 65729 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente PHARMPLUS LTDA RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 65729 SÉRIE 1 FL 2 of 8



CHAVE DE ACESSO 2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240026851282 27/03/2024 15:41:31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: Código, Descrição do Produto/Serviço, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, BC. ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Contains 40 rows of product data including items like SERINGA, ESPIRONOLACTONA, SONDAS URETRAL, etc.

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 5582
Nº. 65729
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 65729
SÉRIE 1 FL 3 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora):

126240026851282

27/03/2024 15:41:31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
721	2ML N.LT. DP23E185 DATA FAB.: 02/08/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: 1105505150048 Marca: FARMACE AMINOFILINA 24MG/ML 10ML I.V AMP CX C/100	30049054	010	5403	CX	1	5,3000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4077	N.LT. AF23H021 DATA FAB.: 23/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1105502240024 Marca: FARMACE DICLOFENACO POTASSICO 50MG CPR CX C/500	30049037	010	5403	UN	2500	0,0600	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6400	N.LT. 2312641 DATA FAB.: 09/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1542302630030 Marca: GEOLAB GLIBENCLAMIDA 5MG CAPS CX/C500 CX C/500	30049079	010	5403	UN	500	0,0260	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6400	N.LT. 022259 DATA FAB.: 13/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cod. Registro Médico: 1091706640028 Marca: MEDQUIMICA GLIBENCLAMIDA 5MG CAPS CX/C500 CX C/500	30049079	010	5403	UN	500	0,0260	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6552	N.LT. 0A1121 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2025 Cod. Registro Médico: 1091706640028 Marca: MEDQUIMICA HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML I.M C1* AMP CX C/25	30049069	010	5403	UN	75	2,2000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6552	(C1) N.LT. 75SA6404 DATA FAB.: 07/02/2023 DATA VAL.: 07/02/2025 Cod. Registro Médico: 1004102230021 Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: HALOPERIDOL HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML I.M C1* AMP CX C/25	30049069	010	5403	UN	225	2,2000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4163	(C1) N.LT. 75SA6406 DATA FAB.: 07/02/2023 DATA VAL.: 07/02/2025 Cod. Registro Médico: 1004102230021 Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: HALOPERIDOL DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/500	30039099	010	5403	UN	20000	0,1100	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7705	N.LT. 039923 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 13/12/2025 Cod. Registro Médico: 1201501250039 Marca: GREEN LUVA CIRURGICA 7,0 C/PO PAR PAR	40151200	010	5403	PR	7500	0,9600	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4167	N.LT. L7013N DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2023 Cod. Registro Médico: 0080258170022 Marca: LEIMGRUBER DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100	30049069	010	5403	CX	3,06	0,9000	275,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10571	N.LT. DS24A046 DATA FAB.: 27/01/2024 DATA VAL.: 27/12/2025 Cod. Registro Médico: 1104500300027 Marca: FARMACE SERINGA DESC 03ML AG 25X7,0 LS CX C/500	90183119	010	5403	UN	3000	0,1300	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3916	N.LT. 700C4 DATA FAB.: 17/02/2024 DATA VAL.: 16/02/2025 Cod. Registro Médico: 0080026130014 Marca: SR DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMA LT LT	35079049	010	5403	LT	3	13,2000	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2085	MANUAL N.LT. 56495 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cod. Registro Médico: 2264868210915 Marca: VIC PHARMA BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP CX C/50	30039099	010	5403	CX	52	1,4500	3.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	N.LT. 2304077 DATA FAB.: 05/06/2023 DATA VAL.: 05/06/2025 Cod. Registro Médico: 1033700230028 Marca: HYPOFARMA ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML FRS CX C/60	30039073	010	5403	UN	1601	1,2000	1.921,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9273	N.LT. 2317147 DATA FAB.: 20/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2025 Cod. Registro Médico: 1542304440032 Marca: GEOLAB PAROXETINA 20MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5403	UN	7980	0,1600	1.276,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6599	N.LT. 2315266 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1542303100029 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: PAROXETINA NOREPINEFRINA 2MG/ML IV AMP 4ML CX C/50	30049079	010	5403	UN	100	1,9000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2692	N.LT. 23070941 DATA FAB.: 12/08/2023 DATA VAL.: 12/08/2025 Cod. Registro Médico: 1033700600021 Marca: HYPOFARMA CEFALOTINA 1G FRS/AMP I.V./I.M PO CX C/100	30042051	010	5403	UN	200	3,4000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	N.LT. 24010317 DATA FAB.: 22/12/2023 DATA VAL.: 22/12/2025 Cod. Registro Médico: 1153701100038 Marca: BLAU CARVEDILOL 12,5MG (G) CX C/30	30049099	010	5403	UN	69060	0,0700	4.834,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	N.LT. 3A7738 DATA FAB.: 12/12/2023 DATA VAL.: 12/12/2025 Cod. Registro Médico: 1023510710188 Marca: EMS CARVEDILOL 12,5MG (G) CX C/30	30049099	010	5403	UN	22680	0,0700	1.587,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10187	N.LT. 3077981 DATA FAB.: 11/10/2023 DATA VAL.: 11/10/2025 Cod. Registro Médico: 1023510710168 Marca: EMS RISPERIDONA 1MG C1* FRS 30ML (C1) CX C/100	30049069	010	5403	CX	2,08	5,8500	1.216,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10187	N.LT. 248512 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 29/02/2026 Cod. Registro Médico: 1256682320051 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA RISPERIDONA 1MG C1* FRS 30ML (C1) CX C/100	30049069	010	5403	CX	3,5	5,8500	2.047,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4985	N.LT. 231872D DATA FAB.: 06/09/2023 DATA VAL.: 08/09/2025 Cod. Registro Médico: 1256682320051 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA ESTRIOL 1MG/G CR VAG 50G CX C/50	30043933	010	5403	UN	50	8,5000	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4046	N.LT. 36323 DATA FAB.: 17/06/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: 1134302010011 Marca: HIPOLABOR DIAZEPAM 5MG/ML 2ML B1* AMP (B1) CX C/100	30049064	010	5403	CX	7	0,7800	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2429	N.LT. AD-01423 DATA FAB.: 07/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1134301520018 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: DIAZEPAM CARBAMAZEPINA 20MG/ML C1* 100ML FRS	30049069	010	5403	UN	30	6,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4034	(C1) N.LT. 2356252 DATA FAB.: 27/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1049713440013 Marca: UNIAO OUBAICA Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA DIAZEPAM 10MG 2ML B1* AMP (B1) CX C/100	30049064	010	5403	UN	400	0,7527	301,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7063	N.LT. 12992923 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cod. Registro Médico: 1016600370011 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM KOLAGENASE+CLORAFEN 0,6 CX C/10	30048019	010	5403	CX	3,9	12,5000	487,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600	N.LT. 22030634 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cod. Registro Médico: 1028005050047 Marca: CRISTALIA ALGODAO HIDROFILO 500G ROL UND	52030000	010	5403	UN	330	10,2000	3.366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7480	N.LT. 0100223E DATA FAB.: 03/03/2023 DATA VAL.: 01/04/2028 Cod. Registro Médico: 0080304590001 Marca: NEVGA LEVOTIROXINA SODICA 25MG CPR CX C/100	30043981	010	5403	UN	3000	0,2110	633,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4705	N.LT. 6R150493 DATA FAB.: 03/02/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1008004150018 Marca: MERCK ESCOVA CERVICAL N ESTERIL UND	39268040	210	5403	UN	2000	0,2248	449,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 1240108011 DATA FAB.: 08/01/2024 DATA VAL.: 07/01/2026												

5583
-NF-e
Nº. 65729
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
 RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
 MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
 INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
 Fax:
 E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 65729
 SÉRIE 1 **FL 4 of 8**



CHAVE DE ACESSO
 2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 03817043000152	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126240026851282 27/03/2024 15:41:31
----------------------------------	---------------------------------	------------------------	---

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
221	Cod. Registro Médico: 9010237610519 Marca: VAGISPEC ACIDO VALPROICO 250MG C1* CAP (C1) N.L.T. 21095166 DATA FAB.: 19/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1097400460023 Marca: BIOLAB Principio Ativo: ACIDO VALPROICO	30049029	010	5403		13500	0,3200	4.319,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3999	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 120ML FRS N.L.T. 0022930 DATA FAB.: 05/10/2023 DATA VAL.: 05/10/2025 Cod. Registro Médico: 1384100200331 Marca: NATULAB	30049069	010	5403	UN	400	1,6900	676,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3212	CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML GTS C1* CX C/10 (C1) N.L.T. 23070549 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 03/07/2025 Cod. Registro Médico: 1029802250131 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: CLORPROMAZINA	30049079	010	5403	CX	5	6,0700	303,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4261	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML FRS FRS N.L.T. DR005479 DATA FAB.: 14/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: MEDLEY	30049069	010	5403	UN	4	13,5950	54,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	CLONAZEPAM 2.5MG/ML B1* 20ML FRS CX C/200 (B1) N.L.T. 181623 DATA FAB.: 08/10/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cod. Registro Médico: 1134301660014 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	CX	2,5	2,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3210	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML C1* (C1) CX C/50 N.L.T. 2315034.A DATA FAB.: 04/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cod. Registro Médico: 1045701550031 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CLORPROMAZINA	30049069	010	5403	UN	200	1,4000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3204	CLORPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/100 N.L.T. 2348926 DATA FAB.: 11/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1049701550048 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CLORPROMAZINA	30049079	010	5403	CX	141	0,2507	3.534,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	NORTRIPTILINA 25MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.L.T. 596936 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2025 Cod. Registro Médico: 1004309040568 Marca: EUROFARMA Principio Ativo: NORTRIPTILINA	30049039	010	5403	UN	2970	0,3360	998,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	NORTRIPTILINA 25MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.L.T. 907021 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2025 Cod. Registro Médico: 1004309040568 Marca: EUROFARMA Principio Ativo: NORTRIPTILINA	30049039	010	5403	UN	13560	0,3360	4.556,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100	BUT. ESC. 20MG/ML 1ML AMP UNIDADE N.L.T. 23020175 DATA FAB.: 19/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cod. Registro Médico: 1036700890610 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	UN	900	0,9000	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11016	SONDA NASO CURTA N 18 PCT C/10 N.L.T. 71523 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2029 Cod. Registro Médico: 0080193570003 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	50	0,6589	32,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11018	SONDA NASO CURTA N 20 PCT C/10 N.L.T. 72845 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/08/2029 Cod. Registro Médico: 0080193570003 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	50	0,7193	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11162	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AMP CX C/60 N.L.T. 2480030H DATA FAB.: 03/02/2024 DATA VAL.: 08/02/2025 Cod. Registro Médico: 1103500010215 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	1054	3,0000	3.162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4866	ESPECULO NAO ESTERIL M N/L CX C/100 N.L.T. 1230695027 DATA FAB.: 04/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 0010237610153 Marca: VAGISPEC	90189099	010	5403	UN	300	1,0527	315,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7389	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25MG CX C/30 N.L.T. 2314087 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1057354430059 Marca: ACHE	30049035	010	5403	CX	20	1,1957	717,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
854	ANLIDIPINO 10MG CPR CX C/500 N.L.T. 2313474 DATA FAB.: 18/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1542302070081 Marca: GEOLAB	30049099	010	5403	CX	180	0,0650	5.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75	ACETAZOLAMIDA 250MG CPR CX C/25 N.L.T. 2300067 DATA FAB.: 07/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cod. Registro Médico: 104370090012 Marca: UNIAO QUIMICA	30049079	010	5403	CX	10	0,4920	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6370	GENTAMICINA 40MG/ML I.V.I.M 2ML AMP CX C/100 N.L.T. 20500723 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cod. Registro Médico: 1016600340031 Marca: SANTISA	30042061	010	5403	UN	200	1,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
656	ALPRAZOLAM 1MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.L.T. 306785 DATA FAB.: 23/10/2023 DATA VAL.: 23/10/2025 Cod. Registro Médico: 1023509830153 Marca: EMS Principio Ativo: ALPRAZOLAM	30049064	010	5403	CX	156	0,0600	280,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2428	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML C1* CX C/50 FRS (C1) N.L.T. 141123 DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1134302030049 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: CARBAMAZEPINA	30049069	010	5403	UN	300	7,0000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
620	ALMOTOLIA BICO CURVO TRANSP 250ML UN N.L.T. 104488 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2026 Cod. Registro Médico: 0080097910001 Marca: J PROLAB	39269040	010	5403	UN	122	3,9349	480,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9248	PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500 N.L.T. 021923M DATA FAB.: 14/02/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 Cod. Registro Médico: 1134301010036 Marca: HIPOLABOR	30049045	010	5403	UN	10000	0,0800	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5587	FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24 N.L.T. 4172061 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 0010385400141 Marca: PROCARE	30061090	210	5403	un	960	1,0114	970,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6665	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL IM/IV CX C/50 FA N.L.T. 2593098 DATA FAB.: 13/08/2023 DATA VAL.: 13/09/2025 Cod. Registro Médico: 1070004630046 Marca: TEUTO	30049099	010	5403	UN	24	2,8500	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8818	OLEO MINERAL 100% 100ML FRS FRS N.L.T. 0023M495 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 16/12/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	22	3,8000	83,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1L N.L.T. M35500 DATA FAB.: 03/01/2024 DATA VAL.: 02/01/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30049099	010	5403	UN	11	2,5769	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
629	ALMOTOLIA BICO RETO TRANSP 250ML UN N.L.T. 105697 DATA FAB.: 16/08/2023 DATA VAL.: 16/03/2026 Cod. Registro Médico: 0080097910001 Marca: J PROLAB	39269040	010	5403	UN	11	2,5769	28,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4283	DORZOLAMIDA 2% 5ML SOL. OFT (OCUPRESS) N.L.T. 2352297 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1049712950118 Marca: GENOM	30049079	010	5403	UN	2	68,5200	137,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-5584

Nº. 65729
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PHARMPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmpplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 65729
SÉRIE 1 FL 5 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126240026851282

27/03/2024 15:41:31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2452	CARBONA. DE CALCIO 500MG + VIT D 400MG N.L.T. 5050453 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 21/12/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTRIVIT	CX C/60	21069030	010	5403	UN	300	0,0600	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2452	CARBONA. DE CALCIO 500MG + VIT D 400MG N.L.T. 5050456 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 21/12/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTRIVIT	CX C/60	21069030	010	5403	UN	5580	0,0600	334,80	0,00	0,00	0,00	0,00
2291	CAMPO OPERATORIO 45X50 N/RADIOP NE PCT C/50 N.L.T. 852-6 DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 26/12/2025 Cod. Registro Médico: 9051481900997 Marca: AMERICA	PCT C/50	30059090	010	5403	PT	30	38,0000	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2968	CITALOPRAM 20MG C1* CPS (C1) N.L.T. 23K8714 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 16/11/2025 Cod. Registro Médico: 1256602720068 Marca: PRATI Principio Ativo: CITALOPRAM	CX C/300	30049099	010	5403	CX	9	0,1136	306,80	0,00	0,00	0,00	0,00
2014	BROMOPRIDA 10MG/2ML I.V./M 2ML AMP UNIDADE N.L.T. WFF23048 DATA FAB.: 12/08/2023 DATA VAL.: 12/08/2027 Cod. Registro Médico: 1458700040024 Marca: WASSER FARMA	UNIDADE	30049045	010	5403	UN	300	1,1000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10468	SCALP 23G N.L.T. 2E1AA0030 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2026 Cod. Registro Médico: 0010330660262 Marca: DESCARPACK	CX C/100	90183929	210	5403	CX	14	0,1775	248,46	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) N.L.T. 2356626 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1044702850027 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: FENOBARBITAL	CX C/200	30049069	010	5403	UN	12000	0,1000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3919	DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIM 5LT MANUAL N.L.T. 58801 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 01/01/2025 Cod. Registro Médico: 3264890210025 Marca: VIC PHARMA	GAL	35079049	010	5403	GL	3	64,0000	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5344	FIO CATGUT CROM 1 AG 4,0 CIR 1/2 UNIDADE N.L.T. 4221144 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2025 Cod. Registro Médico: 0010378330015 Marca: TECHNOFIO	UNIDADE	30081090	010	5403	UN	2352	3,2292	7.595,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9763	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 60ML N.L.T. 091223 DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1134301840039 Marca: HIPOLABOR	CX C/50	30043999	010	5403	UN	80	3,4000	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9763	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 60ML N.L.T. 1989223 DATA FAB.: 18/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1134301840039 Marca: HIPOLABOR	CX C/50	30043999	010	5403	UN	147	3,4000	499,80	0,00	0,00	0,00	0,00
2118	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 6,67+333,4 FRS 200ML N.L.T. 188523 DATA FAB.: 22/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 1134301840039 Marca: HIPOLABOR	CX C/200	30039099	010	5403	CX	0,75	4,8000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6778	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRS N.L.T. 0922642 DATA FAB.: 11/10/2023 DATA VAL.: 11/10/2025 Cod. Registro Médico: 1284190330024 Marca: NATULAB	CX C/100	30049029	010	5403	CX	2,5	2,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8372	METRONIDAZOL 400MG CPR N.L.T. 3P6345 DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 03/08/2025 Cod. Registro Médico: 1077391810054 Marca: LEGRAND	CX C/20	30049066	010	5403	CX	135	0,2100	567,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML I.V AMP N.L.T. 8D-03223M DATA FAB.: 11/08/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1134301850021 Marca: HIPOLABOR	CX C/100	30049099	010	5403	CX	8	3,7000	2.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 200ML N.L.T. DMTP0328 DATA FAB.: 07/02/2024 DATA VAL.: 07/02/2025 Cod. Registro Médico: 0081196230051 Marca: HADASSAH	FRS	33019010	010	5403	UN	100	4,5327	453,27	0,00	0,00	0,00	0,00
6641	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR N.L.T. 032590 DATA FAB.: 12/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1091700930042 Marca: MEDQUIMICA	CX C/500	30049099	010	5403	UN	152000	0,0220	3.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5177	FENTANILA 50MCG/ML 2ML A1* AMP (A1) N.L.T. AS-04223M DATA FAB.: 18/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1134301850021 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FENTANILA	CX C/50	30049069	010	5403	UN	350	1,5000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 100ML N.L.T. DMTP0497 DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2026 Cod. Registro Médico: 0081196230051 Marca: HADASSAH	FRS	33019010	010	5403	UN	388	2,4677	957,46	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	ATADURA CREPE 15X1,8 13 FIOS NEST PCT C/12 N.L.T. 012415CM18C13F DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 01/01/2029 Cod. Registro Médico: 0589963880003 Marca: TEXCARE	PCT C/12	30059090	010	5403	UN	512,5	0,4966	3.072,36	0,00	0,00	0,00	0,00
6269	GABAPENTINA 300MG C1* CPR (C1) N.L.T. 24B79G DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cod. Registro Médico: 1258802330054 Marca: PRATI Principio Ativo: GABAPENTINA	CX C/300	30049099	010	5403	UN	300	0,3487	104,62	0,00	0,00	0,00	0,00
5182	FENTANILA 50MCG/ML 5ML A1* AMP (A1) N.L.T. AS-00123M DATA FAB.: 24/02/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 Cod. Registro Médico: 1134301850021 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FENTANILA	CX C/50	30049069	010	5403	UN	100	2,8000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML FRS N.L.T. 0622972 DATA FAB.: 09/10/2023 DATA VAL.: 09/10/2025 Cod. Registro Médico: 1164100250023 Marca: NATULAB	CX C/50	30039099	010	5403	UN	150	1,6000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML FRS N.L.T. 0622971 DATA FAB.: 09/10/2023 DATA VAL.: 09/10/2025 Cod. Registro Médico: 1364100200023 Marca: NATULAB	CX C/50	30039099	010	5403	UN	50	1,6000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1621	BICARBONATO DE SODIO 8.4% IV AMP 10ML N.L.T. 6GP DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2028 Cod. Registro Médico: 1583200030059 Marca: SAMTEC	CX C/200	30039099	010	5403	UN	200	0,5900	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9614	PIRIMETAMINA 25MG CPR (DARAPRIM) N.L.T. 230620 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 Cod. Registro Médico: 1039001460015 Marca: FARMQUIMICA	CX C/30	30049073	010	5403	UN	810	0,0883	71,54	0,00	0,00	0,00	0,00
9614	PIRIMETAMINA 25MG CPR (DARAPRIM) N.L.T. 232499 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2028 Cod. Registro Médico: 1039001460015 Marca: FARMQUIMICA	CX C/30	30049073	010	5403	UN	2790	0,0883	246,42	0,00	0,00	0,00	0,00
4243	DOBUTAMINA 250MG I.V AMP 20ML N.L.T. 3E37620 DATA FAB.: 17/01/2023 DATA VAL.: 16/01/2025 Cod. Registro Médico: 1037005820035 Marca: TEUTO	CX C/50	30043999	010	5403	UN	100	4,9800	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5585
NF-e
Nº. 65729
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 65729
SÉRIE 1 FL 6 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240026851282 27/03/2024 15:41:31

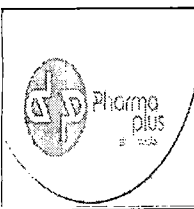
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5015	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C1* AMP (C1) CX C/25 N.L.T. 2705017 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1624602320020 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: ETOMIDATO	30049069	010	5403	UN	50	9,9000	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9878	PROPOFOL 10MG/ML I.V. C1* 10ML AMP CX C/10 (C1) N.L.T. 23080164 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 01/02/2025 Cod. Registro Médico: 1029803630010 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: PROPOFOL	30039095	010	5403	UN	30	4,6500	139,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3064	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.L.T. 375923 DATA FAB.: 24/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1023511240028 Marca: EMS Principio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	CX	1333	0,0433	1.732,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7466	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CPR CX C/30 N.L.T. BR162467 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1003904160107 Marca: MERCK	30043981	010	5403	CX	145	0,1989	865,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4346	DULOXETINA 30MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.L.T. 377699 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1267503730032 Marca: NOVA QUINICA Principio Ativo: DULOXETINA	30049079	010	5403	UN	180	1,4686	264,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10193	RISPERIDONA 2MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.L.T. 24845V DATA FAB.: 08/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2026 Cod. Registro Médico: 1286692660193 Marca: PRATI Principio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	UN	5100	0,1133	578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3382	COLETOR DE URINA S.A GARRAFA 1,2L UND N/E	39269030	010	5403	UN	80	3,5141	281,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3168	CLOREXIDINA 2% SOL TENS DEGERMANTE 1L N.L.T. 74228 DATA FAB.: 30/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2027 Cod. Registro Médico: 0660163570306 Marca: MEDSONDA	30049047	010	5403	UN	7	13,0000	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3168	CLOREXIDINA 2% SOL TENS DEGERMANTE 1L N.L.T. 432634 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30049047	010	5403	UN	100	13,0000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4687	ESCITALOPRAM 20MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.L.T. 66990226 DATA FAB.: 13/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cod. Registro Médico: 1037006050535 Marca: TELTO Principio Ativo: ESCITALOPRAM	30049059	010	5403	UN	1680	0,4263	716,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6423	GLICLAZIDA 30MG CPR CX C/30 N.L.T. 3X9515 DATA FAB.: 23/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1023512600628 Marca: EMS	30049079	010	5403	CX	133	0,1100	438,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2766	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G BIS N.L.T. 51223 DATA FAB.: 13/07/2023 DATA VAL.: 13/07/2025 Cod. Registro Médico: 1134301310064 Marca: HIPOLABOR	30049077	010	5403	UN	50	2,5000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10008	QUETIAPINA 50MG C1* (C1) CX C/30 N.L.T. 399514 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2029 Cod. Registro Médico: 1004311030012 Marca: EUROFARMA Principio Ativo: QUETIAPINA	30049079	010	5403	UN	810	1,8023	1.459,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10008	QUETIAPINA 50MG C1* (C1) CX C/30 N.L.T. 685586 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1004311030012 Marca: EUROFARMA Principio Ativo: QUETIAPINA	30049079	010	5403	UN	180	1,8023	324,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8658	NIMESULIDA 50MG/ML FRS 15 ML FRS N.L.T. 3E6695 DATA FAB.: 14/01/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 Cod. Registro Médico: 1023505330010 Marca: EMS	30049062	010	5403	UN	20	1,6960	33,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4055	DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR CX C/500 N.L.T. 2313621 DATA FAB.: 25/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1542300200511 Marca: GEOLAB	30049037	010	5403	UN	2000	0,0500	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9510	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G F.A CX C/25 N.L.T. 769F264 DATA FAB.: 19/06/2023 DATA VAL.: 19/06/2025 Cod. Registro Médico: 10041017500025 Marca: FRESENIUS KABI	30049069	010	5403	CX	2	12,6000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2036	BUDESONIDA 0,50MG/ML SUSP 2ML FRS N.L.T. PEON DATA FAB.: 31/03/2023 DATA VAL.: 23/02/2025 Cod. Registro Médico: 1161800760062 Marca: ASTRAZENECA	30043999	010	5403	UN	20	9,6205	192,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2036	BUDESONIDA 0,50MG/ML SUSP 2ML FRS N.L.T. PDYS DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 30/10/2024 Cod. Registro Médico: 1161800760062 Marca: ASTRAZENECA	30043999	010	5403	UN	40	9,6205	384,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10732	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS N.L.T. 3U1570 DATA FAB.: 28/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	200	1,3000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4162	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/240 N.L.T. 3N0934 DATA FAB.: 25/06/2023 DATA VAL.: 25/04/2025 Cod. Registro Médico: 1023505220033 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	28800	0,1158	3.335,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9087	PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C/30 N.L.T. 033444 DATA FAB.: 26/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cod. Registro Médico: 1091791200013 Marca: MEDQUIMICA	30049099	010	5403	UN	960	0,1927	184,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
915	AP. PRESSÃO DIG. DE PULSO UND N.L.T. 262301 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 21/12/2033 Cod. Registro Médico: 0080275310548 Marca: G-TECH	90189069	010	5403	UN	1	56,8080	56,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1585	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG 100ML FRS N.L.T. 072049 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 02/07/2025 Cod. Registro Médico: 1057101250028 Marca: BELFAR	30049066	010	5403	UN	50	5,4900	274,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10825	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14FR 15-30ML PCT C/10 N.L.T. 2256514 DATA FAB.: 30/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 Cod. Registro Médico: 0080495510941 Marca: MEDIX	90183921	210	5403	UN	14	1,9143	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10825	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14FR 15-30ML PCT C/10 N.L.T. 22015 DATA FAB.: 01/04/2022 DATA VAL.: 01/04/2027 Cod. Registro Médico: 0080495510941 Marca: MEDIX	90183921	210	5403	UN	4	1,9143	7,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10839	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 22FR 15-30ML PCT C/10 N.L.T. 225652 DATA FAB.: 30/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 Cod. Registro Médico: 0080495510941 Marca: MEDIX	90183921	210	5403	UN	20	1,9986	39,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790	AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/500 N.L.T. BACH12168 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cod. Registro Médico: 1554930600069 Marca: UNICHEM	30041012	010	5403	CX	32	0,1800	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9143	PAPEL GRAU CIRUR. 100MMX100M UND N.L.T. 082301ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEA	48195000	210	5403	UN	10	33,1625	331,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5586
-NF-e
Nº. 65729
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 65729
SÉRIE 1 FL 7 of 8



CHAVE DE ACESSO
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0657 2913 6792 2812

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
126240026851282 27/03/2024 15:41:31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7076	LACTULOSE XAROPE AMEIXA 667MG/ML 120ML N.L.T. 0162432311 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 15/11/2025 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: NUTRIEX	CX C/50 21069030	010	5403	CX	24,44	4,5000	5.499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9090	PANTOPRAZOL 40MG CPR N.L.T. 033660 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cod. Registro Médico: 1091701300048 Marca: MEDQUIMICA	CX C/60 30049069	010	5403	CX	221	0,1500	1.989,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4592	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L S PCT C/25 N.L.T. 20220918 DATA FAB.: 18/09/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 Cod. Registro Médico: 0010160510087 Marca: INJEX	UND 90189010	010	5403	UN	1150	0,5365	617,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
624	ALMOTOLIA BICO RETO MARRON 250ML N.L.T. 105638 DATA FAB.: 05/09/2023 DATA VAL.: 05/09/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: J PROLAB	UND 39269040	010	5403	UN	200	2,5769	515,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2615	CATETER INTRAV. TEFLON 24G N.L.T. 022309G DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 Cod. Registro Médico: 0010266460220 Marca: SOLIDOR	CX C/50 90183929	210	5403	UN	2350	0,4827	1.134,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4231	DIVALPROATO DE SODIO 250MG C1* LIB PRO (C1) N.L.T. 1216166 DATA FAB.: 29/06/2023 DATA VAL.: 29/05/2025 Cod. Registro Médico: 1055302030363 Marca: ASSOTT Princípio Ativo: DIVALPROATO DE SÓDIO	CX C/30 30049099	010	5403	UN	120	1,7902	214,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) N.L.T. 2311832 DATA FAB.: 17/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1542302300240 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLONAZEPAM	CX C/480 30049069	010	5403	UN	36000	0,0400	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6691	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRS 100ML N.L.T. 0030363 DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: MEC	CX C/50 30049099	010	5403	CX	4	2,0500	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6691	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRS 100ML N.L.T. 0030361 DATA FAB.: 29/01/2024 DATA VAL.: 29/01/2026 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: MEC	CX C/50 30049099	010	5403	CX	1	2,0500	102,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2438	CARBAMAZEPINA 400MG C1* CPR (C1) N.L.T. 1925159 DATA FAB.: 20/02/2024 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1037004720061 Marca: TEUTO Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA	CX C/30 30049069	010	5403	UN	3990	0,4325	1.725,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2424	CARBAMAZEPINA 200MG C1* CPR (C1) N.L.T. 1921733 DATA FAB.: 29/08/2023 DATA VAL.: 29/08/2025 Cod. Registro Médico: 1037004720029 Marca: TEUTO Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA	CX C/30 30049069	010	5403	UN	990	0,1607	159,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1388	BACLOFENO 10MG CPR N.L.T. 2717204 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1037001110917 Marca: TEUTO	30049039	010	5403	UN	300	0,1200	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2726	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G PO I.M./V FA N.L.T. 1111610 DATA FAB.: 29/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 1556200090097 Marca: ABL	CX C/50 30042059	010	5403	UN	4250	3,3125	14.078,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4355	DULOXETINA 60MG C1* (C) N.L.T. 3N7248 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cod. Registro Médico: 1023510830062 Marca: EMS Princípio Ativo: DULOXETINA	CX C/30 30049079	010	5403	UN	540	1,9333	1.044,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2681	CEFALEXINA 500MG CPR N.L.T. 09411493 DATA FAB.: 09/01/2024 DATA VAL.: 11/12/2025 Cod. Registro Médico: 1037003200111 Marca: TEUTO	30042052	010	5403	UN	3408	0,6767	2.306,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5133	FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) N.L.T. 1984154 DATA FAB.: 19/01/2023 DATA VAL.: 19/01/2025 Cod. Registro Médico: 1037006400072 Marca: TEUTO Princípio Ativo: FENOBARBITAL	CX C/30 30049069	010	5403	UN	19990	0,1832	3.660,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9365	PERMETRINA LOCAO 5% 60ML FRS N.L.T. 231045 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2025 Cod. Registro Médico: 1476100110099 Marca: NATIVITA	FRS 30049029	010	5403	UN	300	2,7500	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9845	PROMETAZINA 25MG CPR SIMILAR N.L.T. 98581028 DATA FAB.: 29/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cod. Registro Médico: 1037009910021 Marca: TEUTO	30049079	010	5403	UN	160	0,1527	24,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3241	CLOZAPINA 100MG CPR C1* (C1) N.L.T. 23160395 DATA FAB.: 02/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 1029802770050 Marca: CRISTALLIA	CX C/30 30049069	010	5403	UN	60	5,1150	308,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4624	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL SLIP N.L.T. 2ENHAA0007 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2026 Cod. Registro Médico: 0018339658193 Marca: DESCARPAC	PCT C/25 90189099	210	5403	UN	100	0,6871	68,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7234	LANCETA DE SEGURANÇA AG. 28G N.L.T. 2LAKAA001D DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2026 Cod. Registro Médico: 0018230660095 Marca: DESCARPAC	CX C/100 90183999	210	5403	UN	32000	0,0902	2.887,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7234	LANCETA DE SEGURANÇA AG. 28G N.L.T. 2LAKAA003J DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2026 Cod. Registro Médico: 0010230660095 Marca: DESCARPAC	CX C/100 90183999	210	5403	UN	27000	0,0902	2.436,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7234	LANCETA DE SEGURANÇA AG. 28G N.L.T. 2LAKAA003J DATA FAB.: 01/08/2022 DATA VAL.: 31/07/2026 Cod. Registro Médico: 0010230660095 Marca: DESCARPAC	CX C/100 90183999	210	5403	UN	21000	0,0902	1.895,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3504	COMPRESSA GAZE EST 7.5X7.5 13F PCT C/10 N.L.T. A18-1 DATA FAB.: 14/11/2022 DATA VAL.: 14/11/2027 Cod. Registro Médico: 0081461900001 Marca: AMERICA - LINHA LIVIA	PCT C/10 30059090	010	5403	PT	70	0,3800	266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4262	DOMPERIDONA 1MG/ML FR C/100ML + SER DOS N.L.T. 823944 DATA FAB.: 26/12/2022 DATA VAL.: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1004311630061 Marca: EUROFARMA	FRS 30049069	010	5403	UN	12	9,6598	115,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8296	METFORMINA 500MG CPR GENERICO N.L.T. 26471016 DATA FAB.: 26/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1037005050073 Marca: TEUTO	CX C/30 30049049	010	5403	UN	32490	0,1152	3.744,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
661	ALPRAZOLAM 2MG B1* CPR (B1) N.L.T. 3A8715 DATA FAB.: 29/10/2023 DATA VAL.: 29/10/2025 Cod. Registro Médico: 1023506630204 Marca: EMS Princípio Ativo: ALPRAZOLAM	CX C/30 30049064	010	5403	CX	80	0,0900	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	AGUA DESTILADA 5L N.L.T. 027824 DATA FAB.: 20/02/2024 DATA VAL.: 20/02/2025 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: ASFER	GAL 28539019	010	5403	GL	38	8,2321	312,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

N.F.

30

Item	Descrição detalhada do Item	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	UNID	CUSTO DO PRODUTO	MARGEM DE LUCRO BRUTA	PROTEGE	DIFAL	FRETE/ICMS	MARGEM DE CONTRIBUIÇÃO	NOTA FISCAL OPERADOR LOGÍSTICO	NOTA FISCAL O.L. > NF FARMACEUTICA
0082 ✓	CARVEDILOL 25MG CX/30 CPR	E.MS	100,00	5,00	500,00	CX	3 ✓	67%	1%	10%	12,00%	43,65%	2629835	199869
0100 ✓	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300 CPR	PRATI	184,00	60,00	11.040,00	CX	51 ✓	18%	1%	10%	0,00%	6,65%	1213625	199882
0282 ✓	ONDANSETRONA 4 MG 10 COMPRIMIDOS	GEOLAB	1.600,00	3,07	4.912,00	CX	2,3 ✓	33%	1%	10%	12,00%	10,32%	2651241	197930
0300 ✓	PREDNISONA 5 MG CX/500 CPR	HIPOLABOR	280,00	33,33	9.332,40	CX	25	33%	1%	10%	12,00%	10,32%	98744	200957
0373 ✓	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	E.MS	1.625,00	7,47	12.138,75	CX	5,6	33%	1%	10%	12,00%	10,32%	2604641	199785
0473 ✓	PREGABALINA 75MG CX C/30 CÁPSULAS	E.MS	200,00	10,00	2.000,00	CX	6	67%	1%	10%	12,00%	43,65%	2652393	199930
0486 ✓	TOPIRAMATO 100MG CX C/60 COMPRIMIDOS	E.MS	200,00	20,25	4.050,00	CX	15,19	33%	1%	10%	12,00%	10,32%	2625189	202115
0487 ✓	TOPIRAMATO 25 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	E.MS	228,00	10,67	2.432,76	CX	8	33%	1%	10%	12,00%	10,32%	8883680	203271
0488 ✓	TOPIRAMATO 50 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	E.MS	200,00	12,43	2.486,00	CX	9,32 ✓	33%	1%	10%	12,00%	10,32%	2646078	200191

ATENÇÃO****INSERIMOS NOTAS FISCAIS DE NOSSA OPERAÇÃO LOGÍSTICA, NOSSAS COMPRAS E AQUISIÇÕES SÃO FEITAS PELA EMPRESA DISTRIBUIDORA BRASIL, QUE MANTÉM UMA OPERAÇÃO COMPLEXA DE FATURAMENTO E PREÇOS PARA PODER EXPOR PARA OS ORGÃOS PÚBLICOS, NOSSA OPERAÇÃO SEGUIE A PLANILHA ACIMA, PORÉM OS PREÇOS VARIAM, MAS PODE SER CONSULTADO PELAS ENTRADAS DO OPERADOR LOGÍSTICO A EXEQUIBILIDADE DO PROCESSO.

5288

Serie: 000
Valor: 288,00
PEDIDO: 465516



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

90 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA
DATA DE RECEBIMENTO

		DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.202.115 Série 000 Folha 1 de 1																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.						CHAVE DE ACESSO 5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2021 1512 4208 0860						Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800						INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ 07.640.617/0001-10									
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI						C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10						DATA DA EMISSÃO 01/04/2024 13:29									
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789						BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO						CEP 75.254-662									
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO						FONE / FAX (62) 99651-6523						UF GO									
INSCRIÇÃO 108278530						HORA DA SAIDA 01/04/2024															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS													
166,75		31,69		0,00		0,00		288,00													
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.				VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00				288,00									
NOME / RAZÃO SOCIAL S S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO						FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO						CODIGO ANTT 0									
ENDEREÇO AV V 8 QUADRA320 LOTE 33						MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA						PLACA DO VEÍCULO UF GO									
C.N.E.J. / C.P.F. 09.461.008/0003-91						INSCRIÇÃO ESTADUAL 106015923						PESO BRUTO 2,000									
PESO LÍQUIDO 0,000																					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																					
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI				
0007352	***TOPIRAMATO 100MG CPR C/60 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 478B4DF1-BF73-47B0-8F8B-68464FD51307 Marca EMS Data Fabricacao 03/12/2023	3Y2986	03/12/2025	30049079	520	5.102	CX	12	0,00	19.20000	0,00	230,40	133,40	25,35	0,00	19,00	0,00				
0007352	***TOPIRAMATO 100MG CPR C/60 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 478B4DF1-BF73-47B0-8F8B-68464FD51307 Marca EMS Data Fabricacao 03/12/2023	3W2875	03/12/2025	30049079	520	5.102	CX	3	0,00	19.20000	0,00	57,60	33,35	6,34	0,00	19,00	0,00				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL						VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS						BASE DE CÁLCULO DO ISSQN						VALOR DO ISSQN			
						0,00						0,00						0,00			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0465516 NUMERO INTERNO 0208086 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. PED 86/24 PE 24/2023 (66)3423 2800. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.												RESERVADO AO FISCO									

Dist. Brasil - R. Brasil, 511 (31) 4.744 / vvv-rh-brasil-r-brl -aq

5589

Serie: 000

Valor: 73999,40

PEDIDO: 461264



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

40 RUAS APUS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DATA DE RECEBIMENTO



DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.200.957
Série 000 Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0307 6406 1700 0110 5500 0000 2009 5712 4206 9248

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

152247326497508 12/03/2024 16:23:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.640.617/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.

40.951.414/0001-10

DATA DA EMISSÃO

12/03/2024 16:23

ENDEREÇO

RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789

BAIRRO / DISTRITO

VILA GALVAO

CEP

75.254-662

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

12/03/2024

MUNICÍPIO

SENADOR CANEDO

FONE / FAX

(62) 99651-6523

UF

GO

INSCRIÇÃO

108278530

HORA DA SAÍDA

// O

00/3.1/13

62-888-6/

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

47.885,01

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

8.140,45

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

73.999,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

73.999,40

NOME / RAZÃO SOCIAL

T NORTE LOGISTICA E CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

C.N.P.J. / C.P.F.

39.429.554/0001-44

ENDEREÇO

AVENIDA BRASILIA 1540

MUNICÍPIO

ANAPOLIS

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

725

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

720,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: COD PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, LOTE, VALIDADE, NCM / SH, CST/SN, CFOP, UNID., QUANT., PMC, VALOR UNITÁRIO, DESCONTO, VALOR TOTAL, B.CALC.ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, ALIQUOTAS IPI. Contains 6 rows of product data.

Handwritten signature and date 12/03/2024



DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA
 RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A. 304MONTE HOR
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 N° 000.200.957
 Série 000 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
5224 0307 6406 1700 0110 5500 0000 2009 5712 4206 9248

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 REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247326497508 12/03/2024 16:23:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI		
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				0,00	VALOR DO ISSQN				0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.
 PEDIDO 0461264 NUMERO INTERNO 0206924 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
 NE 710 - CONTRATO 23/2024 - PE 006/2023 - Entrega Av. Capitaio Julio Bezerra, 1150, Bairro Aparecida, Boa Vista/RR CEP 69.305-025, no horario de 08h as 11 30h e de 14h as 17 30h.
 . TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

Distrito Federal, 12/03/2024, 16:23:49

5591

De acordo com a NFe: 000.200.191 Série: 000

Valor: 297,00

PEDIDO: 458209



RECEBEMOS DE DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 458209. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

		DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CHAVE DE ACESSO 5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 2001 9112 4206 1586		CNPJ 07.640.617/0001-10											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10		DATA DA EMISSÃO 27/02/2024 15:52											
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789		BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO		CEP 75.254-662		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/02/2024											
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		FONE / FAX (62) 99651-6523		UF GO		INSCRIÇÃO 108278530											
HORA DA SAÍDA																	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 192,19		VALOR DO I.C.M.S. 32,67		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 297,00		VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 297,00													
NOME / RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT 0		PLACA DO VEÍCULO											
UF GO		C.N.P.J. / C.P.F. 11.028.793/0002-54		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105862436													
ENDEREÇO ROD BR153, S/N, QD.CH LT.AREA KM 5		MUNICÍPIO GOLANIA		UF GO													
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO											
PESO BRUTO 2,000		PESO LÍQUIDO 0,000															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0008394	***TOPIRAMATO 50MG CPR C/60 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 77DF08F7-6F22-4214-8C5C-04C4AF678EC5 Marca EMS Data Fabricacao 22/11/2023	3X5749	22/11/2025	30049079	020	5.102	CX	25	0.00	11.88000	0,00	297,00	192,19	32,67	0,00	17,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0458209 NUMERO INTERNO 0206158 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. EMP 23/01 - PE 023/2023 ENTREGA RUA 1, 171, CENTRO, RIALMA-GO . TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.										RESERVADO AO FISCO							

DI hten onqRtB Rtrsd r , '51(3/ / 4,744/ , vvv-rh br lrsdl r-bnl -aq

57822

000.129.930 Serie: 000

Valor: 9180,21

PEDIDO: 457193



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

40 NÚMOS APÓS O RECEBIMENTO EM REGRAS GERAIS

		DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06. LOTE 01. QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.199.930 Série Folha 000 1 de 3			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.						CHAVE DE ACESSO 5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1999 3012 4205 8975	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800						CNPJ 07.640.617/0001-10	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI						C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10	
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789						BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO	
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO						CEP 75.254-662	
FONE / FAX (62) 99651-6523						UF GO	
INSCRIÇÃO 108278530						DATA DA EMISSÃO 22/02/2024 15:44	
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/02/2024						HORA DA SAÍDA	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 5,940,49						VALOR DO I.C.M.S. 1,009,88	
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00						VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00						VALOR DO SEGURO 0,00	
DESCONTO 0,00						OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00						VALOR TOTAL DA NOTA 9.180,21	
NOME / RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI						FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	
ENDEREÇO ROD BR153, S/N, QD.CH LT.AREA KM 5						MUNICÍPIO GOIANIA	
QUANTIDADE 25						PESO BRUTO 70,000	
ESPÉCIE						MARCA	
NÚMERO						PESO LÍQUIDO 0,000	

DESTINATÁRIO: CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0007168	***AMITRIPTILINA 25MG CPR C/30 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 7ED9B975-590A-42BF-9074-9D2186158119 Marca EMS Data Fabricacao 01/12/2023	3X2714	01/12/2025	30049099	020	5.102	CX	99	0.00	1.49400	0.00	147.91	95.71	16.27	0.00	17.00	0.00
0005839	***CLONAZEPAM 2.5MG/ML GTS 20ML (G) B1 Desconto de desoneracao 0 FCI B10C3ECF-8971-4D8E-83EC-E101A3851774 Marca EMS Data Fabricacao 08/01/2024	3W6430	08/01/2026	30049069	020	5.102	FR	100	0.00	2.71000	0.00	271.00	175.36	29.81	0.00	17.00	0.00
0008049	***CLONAZEPAM 2MG CPR C/30 (G) B1 Desconto de desoneracao 0 FCI 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Marca EMS Data Fabricacao 02/11/2023	3U8852	02/11/2025	30049069	020	5.102	CX	132	0.00	1.79400	0.00	236.81	153.24	26.05	0.00	17.00	0.00
0005275	***DIAZEPAM 10MG CPR C/1000 (SANTIZAP B1 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca SANTISA Data Fabricacao 01/11/2023	30409723	01/11/2025	30039074	020	5.102	CX	3	0.00	69.80000	0.00	209.40	135.50	23.04	0.00	17.00	0.00
0018057	***PREGABALINA 75MG CPS C/30 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 32EC5BF1-8CFB-4FCF-B2D2-257493A62208 Marca LEGRAND Data Fabricacao 07/12/2023	3W2893	07/12/2025	30049039	020	5.102	CX	132	0.00	10.50000	0.00	1.386.00	896.88	152.47	0.00	17.00	0.00
0001886	*ACIDO FOLICO 5MG CPR C/20 (NEO FOLICO) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 27/04/2023	B23D1552	27/04/2025	30045090	020	5.102	CX	198	0.00	0.71000	0.00	140.58	90.97	15.46	0.00	17.00	0.00
0016532	*DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4 Marca EMS Data Fabricacao 07/06/2023	3P0108	07/06/2025	30049069	520	5.102	CX	32	0.00	42.09600	0.00	1.347.07	871.69	148.19	0.00	17.00	0.00
0016532	*DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI	3P0107	07/06/2025	30049069	520	5.102	CX	10	0.00	42.09600	0.00	420.96	272.40	46.31	0.00	17.00	0.00

559



DISTRIB BRAS COM L PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.199.930
Série 000 Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1999 3012 4205 8975

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 MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247259655809 22/02/2024 15:44:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
	BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4 Marca EMS Data Fabricacao 07/06/2023																
0000553	*NIFEDIPINA 20MG CPR C/30 (NEO FEDIPINA) Desconto de desoneracao 0 FCI FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695 Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 13/05/2023	B23E1353	13/05/2026	30049062	020	5.102	CX	66	0,00	4,49700	0,00	296,80	192,06	32,65	0,00	17,00	0,00
0011958	*PREDNISONA 5MG CPR C/20 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 15/08/2022	B22H1040	15/08/2025	30043999	020	5.102	CX	99	0,00	1,72000	0,00	170,28	110,19	18,73	0,00	17,00	0,00
0017789	*RIVAROXABANA 20MG CPR C/28 (VYNAXA) Desconto de desoneracao 0 FCI B3FD9464-34D3-4AB9-8E9D-D914DBC2D16 Marca EMS Data Fabricacao 02/05/2023	3N7901	02/05/2025	30049079	520	5.102	CX	1	0,00	15,12000	0,00	15,12	9,78	1,66	0,00	17,00	0,00
0017789	*RIVAROXABANA 20MG CPR C/28 (VYNAXA) Desconto de desoneracao 0 FCI B3FD9464-34D3-4AB9-8E9D-D914DBC2D16 Marca EMS Data Fabricacao 13/11/2022	3G4741	13/11/2024	30049079	520	5.102	CX	29	0,00	15,12000	0,00	438,48	283,74	48,24	0,00	17,00	0,00
0018132	AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL 100ML CX C/60 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca FARMACE Data Fabricacao 18/11/2023	AP23L462	18/10/2025	30039049	020	5.102	CX	3	0,00	167,40000	0,00	502,20	324,97	55,24	0,00	17,00	0,00
0017827	AZITROMICINA 600MG 15ML CX C/50 (AZITROPHAR) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca PHARLAB Data Fabricacao 11/07/2023	234233	31/07/2025	30042029	020	5.102	CX	4	0,00	400,00000	0,00	1.600,00	1.035,36	176,01	0,00	17,00	0,00
0017186	DIMENID.+PIRIDOX CPR C/30 (DRAMIN B6) Desconto de desoneracao 0 FCI FB9E3E25-A5EF-4115-86AE-35F012C1494A Marca TAKEDA Data Fabricacao 01/01/2000	543865	28/02/2025	30049039	520	5.102	CX	58	0,00	19,65000	0,00	1.139,70	737,50	125,38	0,00	17,00	0,00
0017186	DIMENID.+PIRIDOX CPR C/30 (DRAMIN B6) Desconto de desoneracao 0 FCI FB9E3E25-A5EF-4115-86AE-35F012C1494A Marca TAKEDA Data Fabricacao 14/08/2023	549867	14/07/2025	30049039	520	5.102	CX	8	0,00	19,65000	0,00	157,20	101,72	17,29	0,00	17,00	0,00
0018017	METFORMINA 500MG CPR C/200 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 3EFB4D16-970E-4D5F-8440-7717D2938711 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 06/10/2023	23J801	06/10/2025	30049049	020	5.102	CX	14	0,00	25,30000	0,00	354,20	229,20	38,96	0,00	17,00	0,00
0015064	NIMESULIDA 100MG CPR C/350 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI EB7B2CC5-D40A-4537-8B93-F2C9AA3F9D72 Marca PRATI Data Fabricacao 13/12/2023	24A16A	13/12/2025	30049079	020	5.102	CX	11	0,00	31,50000	0,00	346,50	224,22	38,12	0,00	17,00	0,00

5594



DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
 RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A. 304MONTE HOR
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 N° 000.199.930
 Série 000 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO
 5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1999 3012 4205 8975

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.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247259655809 22/02/2024 15:44:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI			
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			0,00		VALOR DO ISSQN			0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.
 PEDIDO 0457193 NUMERO INTERNO 0205897 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
 OC 51981 - PE 006/2023
 . TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

5295

UUU.199.004

Serie: 000

Valor: 27776,08

PEDIDO: 457057



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

48 LINHAS APÓS O RECEBIMENTO EM MERCADORIA

		DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06. LOTE 01. QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica			
0 - Entrada		1 - Saída		1		CIAVE DE ACESSO 5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1998 8212 4205 8496	
N° 000.199.882		Série 000		Folha 1 de 3		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 REC. DE TERC.		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247258654135 22/02/2024 11:02:36	
103958800				07.640.617/0001-10			
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10		DATA DA EMISSÃO 22/02/2024 11:02		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 22/02/2024	
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789		BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO		CEP 75.254-662		HORA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		FONE / FAX (62) 99651-6523		UF GO		INSCRIÇÃO 108278530	
110		12/ 2.1/ 13		16-66577			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 17.973,92		VALOR DO I.C.M.S. 3.055,56		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 27.776,08	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 27.776,08			
NOME / RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT 0		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO ROD BR153, S/N, QD.CH LT.AREA KM 5		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO		C.N.P.J. / C.P.F. 11.028.793/0002-54	
QUANTIDADE 172		ESPÉCIE		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105862436	
				NÚMERO		PESO BRUTO 290,000	
						PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0007168	***AMITRIPTILINA 25MG CPR C/30 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 7ED9B975-590A-42BF-9074-9D2186158119 Marca EMS Data Fabricacao 01/12/2023	3X2714	01/12/2025	30049099	020	5.102	CX	1.666	0.00	1.20000	0.00	1.999.20	1.293.68	219.93	0.00	17.00	0.00
0005839	***CLONAZEPAM 2.5MG/ML GTS 20ML (G) B1 Desconto de desoneracao 0 FCI B10C3ECF-8971-4D8E-83EC-E101A3851774 Marca EMS Data Fabricacao 08/01/2024	3W6430	08/01/2026	30049069	020	5.102	FR	700	0.00	2.49000	0.00	1.743.00	1.127.90	191.74	0.00	17.00	0.00
0008049	***CLONAZEPAM 2MG CPR C/30 (G) B1 Desconto de desoneracao 0 FCI 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Marca EMS Data Fabricacao 02/11/2023	3U8852	02/11/2025	30049069	020	5.102	CX	1.666	0.00	1.50000	0.00	2.499.00	1.617.10	274.91	0.00	17.00	0.00
0017524	*AMOXICILINA 500MG CPR C/21 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPERA Data Fabricacao 28/03/2023	B22M2525	28/03/2025	30041012	020	5.102	CX	12	0.00	4.83000	0.00	57.96	37.51	6.38	0.00	17.00	0.00
0017524	*AMOXICILINA 500MG CPR C/21 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPERA Data Fabricacao 16/03/2023	B22M2520	16/03/2025	30041012	020	5.102	CX	1	0.00	4.83000	0.00	4.83	3.13	0.53	0.00	17.00	0.00
0017524	*AMOXICILINA 500MG CPR C/21 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPERA Data Fabricacao 13/04/2023	B22M2532	13/04/2025	30041012	020	5.102	CX	78	0.00	4.83000	0.00	376.74	243.79	41.44	0.00	17.00	0.00
0017524	*AMOXICILINA 500MG CPR C/21 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPERA Data Fabricacao 02/12/2022	B22L3295	02/12/2024	30041012	020	5.102	CX	32	0.00	4.83000	0.00	154.56	100.02	17.00	0.00	17.00	0.00
0017524	*AMOXICILINA 500MG CPR C/21 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPERA Data Fabricacao 20/12/2022	B22L3299	20/12/2024	30041012	020	5.102	CX	21	0.00	4.83000	0.00	101.43	65.64	11.16	0.00	17.00	0.00
0017524	*AMOXICILINA 500MG CPR C/21 Desconto de	B23B2815	07/03/2025	30041012	020	5.102	CX	1	0.00	4.83000	0.00	4.83	3.13	0.53	0.00	17.00	0.00

5 98



DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06. LOTE 01. QD16 A. 304MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.199.882
Série 000
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1998 8212 4205 8496

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.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247258654135 22/02/2024 11:02:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
	desoneracao 0 FCI Marca HYPERA Data Fabricacao 07/03/2023																
0017524	*AMOXICILINA 500MG CPR C/21 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPERA Data Fabricacao 16/03/2023	B22M2517	16/03/2025	30041012	020	5.102	CX	2	0,00	4,83000	0,00	9,66	6,25	1,06	0,00	17,00	0,00
0017524	*AMOXICILINA 500MG CPR C/21 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPERA Data Fabricacao 14/03/2023	B22M2515	14/03/2025	30041012	020	5.102	CX	12	0,00	4,83000	0,00	57,96	37,51	6,38	0,00	17,00	0,00
0017524	*AMOXICILINA 500MG CPR C/21 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPERA Data Fabricacao 14/03/2023	B22M2514	14/03/2025	30041012	020	5.102	CX	40	0,00	4,83000	0,00	193,20	125,02	21,25	0,00	17,00	0,00
0017524	*AMOXICILINA 500MG CPR C/21 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPERA Data Fabricacao 14/03/2023	B22M2513	14/03/2025	30041012	020	5.102	CX	10	0,00	4,83000	0,00	48,30	31,25	5,31	0,00	17,00	0,00
0017524	*AMOXICILINA 500MG CPR C/21 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPERA Data Fabricacao 19/07/2023	B23G1801	19/07/2025	30041012	020	5.102	CX	3	0,00	4,83000	0,00	14,49	9,38	1,59	0,00	17,00	0,00
0017524	*AMOXICILINA 500MG CPR C/21 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPERA Data Fabricacao 19/07/2023	B23G1797	19/07/2025	30041012	020	5.102	CX	60	0,00	4,83000	0,00	289,80	187,53	31,88	0,00	17,00	0,00
0017286	*BUDESONIDA 64MCG AQUOS 120 DS (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 8C1C2F70-340C-4BBF-A1DC-A0984DEA8001 Marca EMS Data Fabricacao 01/10/2023	3S2269	01/10/2025	30043999	520	5.102	CX	100	0,00	13,70000	0,00	1.370,00	886,53	150,71	0,00	17,00	0,00
0016754	*CARVEDILOL 25MG CPR C/30 (G) PVC Desconto de desoneracao 0 FCI E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058 Marca EMS Data Fabricacao 26/10/2023	3U6756	26/10/2025	30049069	020	5.102	CX	403	0,00	3,60000	0,00	1.450,80	938,81	159,60	0,00	17,00	0,00
0016754	*CARVEDILOL 25MG CPR C/30 (G) PVC Desconto de desoneracao 0 FCI E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058 Marca EMS Data Fabricacao 30/08/2023	3S7921	30/08/2025	30049069	020	5.102	CX	597	0,00	3,60000	0,00	2.149,20	1.390,75	236,43	0,00	17,00	0,00
0016532	*DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4 Marca EMS Data Fabricacao 07/06/2023	3P0108	07/06/2025	30049069	520	5.102	CX	41	0,00	33,60000	0,00	1.377,60	891,44	151,54	0,00	17,00	0,00
0009409	*IVERMECTINA 6MG C/4 CPR (LEVERCTIN) Desconto de desoneracao 0 FCI 5C7378FF-2E25-41B8-A59A-D42519DC94A3 Marca EMS Data Fabricacao 21/11/2023	3W7891	21/11/2025	30049059	020	5.102	CX	2.000	0,00	1,20000	0,00	2.400,00	1.553,04	264,02	0,00	17,00	0,00
0003519	*LOSARTANA POT. 50MG CPR C/30 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI ADD691D1-13FB-4395-9973-09DEDF40BE79 Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 29/06/2023	B23F2149	29/06/2025	30049069	020	5.102	CX	1.266	0,00	1,50000	0,00	1.899,00	1.228,84	208,90	0,00	17,00	0,00
0004783	*CIPROFLOXACINO 500MG CPR C/300 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI	23H42S	10/08/2025	30049069	520	5.102	CX	50	0,00	57,00000	0,00	2.850,00	1.844,23	313,52	0,00	17,00	0,00

5
2024



DISTRIB BRAS COM L PROD MED HOSP LTDA
 RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A. 304MONTE HOR
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000.199.882
 Série 000
 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO
 5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1998 8212 4205 8496

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.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247258654135 22/02/2024 11:02:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0015189	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR C/20 (HISTAMIN) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca BRAINFARMA Data Fabricacao 10/08/2023	B23E2776	26/05/2025	30049099	020	5.102	CX	1.500	0,00	0.80000	0,00	1.200,00	776.52	132.01	0,00	17,00	0,00
0004744	FUROSEMIDA 40MG CPR C/500 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI E8E4962F-3C81-4A5D-9BC8-B5E6E0871674 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 10/11/2023	23K80F	10/11/2025	30049076	520	5.102	CX	100	0,00	25.00000	0,00	2.500,00	1.617.75	275.02	0,00	17,00	0,00
0000408	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/500 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca MEDQUIMICA Data Fabricacao 26/06/2023	O32420	30/06/2025	30049079	020	5.102	CX	100	0,00	15.00000	0,00	1.500,00	970.65	165.01	0,00	17,00	0,00
0018253	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR CX C/50 (LIDOGEL) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 02/06/2023	B23E2124	02/06/2025	30049043	520	5.102	CX	10	0,00	104.50000	0,00	1.045,00	676.22	114.96	0,00	17,00	0,00
0016554	LORATADINA 10MG CPR C/12 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca BRAINFARMA Data Fabricacao 14/09/2023	B23J2308	14/09/2025	30039079	520	5.102	CX	666	0,00	0.72000	0,00	479,52	310.30	52.75	0,00	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0457057 NUMERO INTERNO 0205849 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. O.C 16901 PROC 5433/23 PREG PRESENCIAL 09/2023 ARP 08/2023 . TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.		RESERVADO AO FISCO	

5398

De acordo com a NFe:
000.199.869 Série: 000
Valor: 10101,34
PEDIDO: 456982



RECEBEMOS DE DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A LADO E DO PEDIDO 456982. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO/TRANSPORTADOR
CÓDIGO FAP/TRANSF. INTERESTADUAL

		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.199.869 Série 000 Folha 1 de 3														
DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		CHAVE DE ACESSO 5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1998 6912 4205 8362		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247258263584 22/02/2024 09:19:25														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 07.640.617/0001-10		CNPJ 07.640.617/0001-10												
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10		DATA DA EMISSÃO 22/02/2024 09:19												
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789		BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO		CEP 75.254-662												
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		FONE / FAX (62) 99651-6523		UF GO												
		INSCRIÇÃO 108278530		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/02/2024												
				HORA DA SAÍDA												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 6.536,60		VALOR DO I.C.M.S. 1.111,21		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00												
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.101,34												
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00												
VALOR TOTAL DA NOTA 10.101,34																
NOME / RAZÃO SOCIAL AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-GO		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CODIGO ANTT 0												
ENDEREÇO RUA MARIA CONCEICAO DAS DORES,QD 20 LT 6		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO												
QUANTIDADE 25		ESPÉCIE 25		MARCA 25												
NÚMERO 41,000		PESO BRUTO 41,000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104672510												
PESO LÍQUIDO 0,000																
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0009663	***ALPRAZOLAM 0.5MG CPR C/30 (G) B1 Desconto de desoneracao 0 FCI E144D64D-E041-4E25-AA78-3F97995ACA2B Marca EMS Data Fabricacao 27/08/2023	3R9289	27/08/2025	30049064	520	5.102	CX	33	0.00	2.70000	0.00	89.10	57.66	9.80	0.00	17.00 0.00
0007134	***AMITRIPTILINA 75MG C/30 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D Marca EMS Data Fabricacao 07/11/2023	3V9869	07/11/2025	30049069	020	5.102	CX	100	0.00	9.90000	0.00	990.00	640.63	108.91	0.00	17.00 0.00
0008225	***BUPROPIONA 150MG CPR C/60 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 5FCC80F5-1AB7-4F13-B760-EE45926F7658 Marca EMS Data Fabricacao 07/09/2023	3S3623	07/09/2025	30049099	520	5.102	CX	25	0.00	27.60000	0.00	690.00	446.50	75.91	0.00	17.00 0.00
0007640	*ACETILCISTEINA 200MG/5GR C/16 ENV (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 1C26B13C-E0D8-4D6D-9030-ESDCEE2D423C Marca EMS Data Fabricacao 26/09/2023	3S6858	26/09/2025	30049099	020	5.102	CX	31	0.00	13.60000	0.00	421.60	272.82	46.38	0.00	17.00 0.00
0007641	*ACETILCISTEINA 600MG/5GR C/16 ENV GEN Desconto de desoneracao 0 FCI E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2 Marca EMS Data Fabricacao 13/05/2023	3M3463	13/05/2025	30049099	020	5.102	CX	31	0.00	14.24000	0.00	441.44	285.66	48.56	0.00	17.00 0.00
0004461	*ALENDRON, SODIO 70MG CPR C/4 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 899B9A55-B10F-40C9-B722-7F3CC1335877 Marca EMS Data Fabricacao 20/11/2023	3W1493	20/11/2025	30049099	020	5.102	CX	375	0.00	0.96000	0.00	360.00	232.96	39.60	0.00	17.00 0.00
0017285	*BUDESONIDA 32MCG SOL. NAS 120DS (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 2901F26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 Marca EMS Data Fabricacao 18/10/2023	3T4396	18/10/2025	30043999	520	5.102	CX	30	0.00	13.37000	0.00	401.10	259.55	44.12	0.00	17.00 0.00

53699



DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
RUA MP 06. LOTE 01. QD16 A. 304MONTE HOR
CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.199.869
Série 000
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1998 6912 4205 8362

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.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247258263584 22/02/2024 09:19:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0017286	*BUDESONIDA 64MCG AQUOS 120 DS (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 8C1C2F70-340C-4BBF-A1DC-A0984DEA8001 Marca EMS Data Fabricacao 01/10/2023	3S2269	01/10/2025	30043999	520	5.102	CX	50	0.00	18.84000	0.00	942.00	609.57	103.63	0.00	17.00	0.00
0016754	*CARVEDILOL 25MG CPR C/30 (G) PVC Desconto de desoneracao 0 FCI E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058 Marca EMS Data Fabricacao 30/08/2023	3S7921	30/08/2025	30049069	020	5.102	CX	200	0.00	4.80000	0.00	960.00	621.22	105.61	0.00	17.00	0.00
0012681	*CARVEDILOL 6.25MG CPR C/30 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 8F96BE50-D111-4808-9B63-60245CF58763 Marca EMS Data Fabricacao 04/06/2023	3U8445	04/06/2025	30049069	020	5.102	CX	266	0.00	3.00000	0.00	798.00	516.39	87.79	0.00	17.00	0.00
0005931	*ISOSSORBIDA 5MG CPR C/30 (ISORDIL SL) Desconto de desoneracao 0 FCI 953B18A1-C0C7-4AF6-AE2D-719F500B96FB Marca EMS SIGMA PHARMA Data Fabricacao 10/10/2023	3T7062	10/10/2025	30049099	520	5.102	CX	33	0.00	8.70000	0.00	287.10	185.78	31.58	0.00	17.00	0.00
0007811	*METRONIDAZOL 400MG CPR C/20 (CANDERM) Desconto de desoneracao 0 FCI A24133A4-45F0-4894-898C-9967B7D7AC62 Marca LEGRAND Data Fabricacao 03/08/2023	3R2116	03/08/2025	30049066	020	5.102	CX	50	0.00	8.40000	0.00	420.00	271.78	46.20	0.00	17.00	0.00
0007005	*SIMETICONA 75MG/ML 15ML (G) Desconto de desoneracao 0 FCI C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748 Marca EMS Data Fabricacao 03/08/2023	3Q3046	03/08/2025	30049099	520	5.102	CX	150	0.00	1.92000	0.00	288.00	186.36	31.68	0.00	17.00	0.00
0017429	*CARVEDILOL 12.5MG CPR C/30 (CARVEDILAT) (PVC) Desconto de desoneracao 0 FCI 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Marca EMS Data Fabricacao 20/08/2023	3V0337	20/08/2025	30049069	020	5.102	CX	200	0.00	3.00000	0.00	600.00	388.26	66.00	0.00	17.00	0.00
0016715	CARVEDILOL 3.125MG CPR C/30 (G) (PVC) Desconto de desoneracao 0 FCI FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Marca EMS Data Fabricacao 22/09/2023	3T7328	22/09/2025	30049069	020	5.102	CX	166	0.00	3.00000	0.00	498.00	322.26	54.78	0.00	17.00	0.00
0007590	PROMETAZINA 25MG CPR C/200 (PAMERGAN) Desconto de desoneracao 0 FCI 65CFCFCC-A47F-472A-8E74-ED1570F43658 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 01/06/2023	23060272	01/06/2025	30049075	020	5.102	CX	15	0.00	32.00000	0.00	480.00	310.61	52.80	0.00	17.00	0.00
0016603	SULFAM+TRIMET. 40+8MG/ML SUSP. 100ML (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 50B16D6F-587A-4E99-A503-A6A19881F0F7 Marca EMS Data Fabricacao 29/11/2023	3V5293	29/11/2025	30049072	520	5.102	FR	100	0.00	4.99000	0.00	499.00	322.90	54.89	0.00	17.00	0.00
0004942	VITAMINA C 500MG/5ML INJ C/100 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPOFARMA Data Fabricacao 29/10/2023	23091284	30/09/2025	30045090	020	5.102	CX	8	0.00	117.00000	0.00	936.00	605.69	102.97	0.00	17.00	0.00

55800



DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA
 RUA MP 06. LOTE 01, QD16 A. 304MONTE HOR
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 N° 000.199.869
 Série 000
 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1998 6912 4205 8362

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247258263584 22/02/2024 09:19:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			0,00		VALOR DO ISSQN			0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.

PEDIDO 0456982 NUMERO INTERNO 0205836 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.

REQUISICAO 437/2024 PE 08/2023

TERMO CREDENCIAMENTO 68560. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O

RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

Distrito Federal, 51(3/74,744/), vvvv-brasil -aq

5601

De acordo com a NFe:
000.199.785 Série: 000
Valor: 45269,50
PEDIDO: 456738



RECEBEMOS DE DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 456738. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA

		DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06. LOTE 01. QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.199.785 Série 000 Folha 1 de 2			
CHAVE DE ACESSO 5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1997 8512 4205 7526						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.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.,						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247255592405 21/02/2024 13:05:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800			INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			CNPJ 07.640.617/0001-10	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI					C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10		DATA DA EMISSÃO 21/02/2024 13:04
ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789				BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO		CEP 75.254-662	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 21/02/2024
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO			FONE / FAX (62) 99651-6523		UF GO	INSCRIÇÃO 108278530	HORA DA SAÍDA
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 29.293,89		VALOR DO I.C.M.S. 4.979,98		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 45.269,50
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
NOME / RAZÃO SOCIAL 5 S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO					FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT 0
ENDEREÇO AV V 8 QUADRA320 LOTE 33					MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF GO
QUANTIDADE 302		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO	PESO BRUTO 560,000
302							PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0007134	***AMITRIPTILINA 75MG C/30 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D Marca EMS Data Fabricacao 07/11/2023	3V9869	07/11/2025	30049069	020	5.102	CX	666	0.00	8.40000	0.00	5.594.40	3.620.14	615.42	0.00	17.00 0.00
0008049	***CLONAZEPAM 2MG CPR C/30 (G) B1 Desconto de desoneracao 0 FCI 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Marca EMS Data Fabricacao 02/11/2023	3U8852	02/11/2025	30049069	020	5.102	CX	2.666	0.00	1.80000	0.00	4.798.80	3.105.30	527.90	0.00	17.00 0.00
0002508	***FENITOINA 100MG CPR C/500 (G) C1 Desconto de desoneracao 0 FCI 8242F658-383E-4153-B3B8-EF6B320F3664 Marca HIPOLABOR Data Fabricacao 09/11/2023	1818/23M	31/10/2025	30049099	020	5.102	CX	50	0.00	55.00000	0.00	2.750.00	1.779.52	302.52	0.00	17.00 0.00
0016355	*HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 12/05/2023	B23A3665	12/05/2025	30039089	020	5.102	CX	1.472	0.00	0.90000	0.00	1.324.80	857.28	145.74	0.00	17.00 0.00
0016355	*HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 12/05/2023	B23A3666	12/05/2025	30039089	020	5.102	CX	659	0.00	0.90000	0.00	593.10	383.80	65.25	0.00	17.00 0.00
0003519	*LOSARTANA POT. 50MG CPR C/30 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI ADD691D1-13FB-4395-9973-09DEDF40BE79 Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 29/06/2023	B23F2149	29/06/2025	30049069	020	5.102	CX	10.000	0.00	1.50000	0.00	15.000.00	9.706.50	1.650.11	0.00	17.00 0.00
0015995	*SULFAM+TRIMET 400+80MG CPR C/20 (BELFACTRIM) Desconto de desoneracao 0 FCI 5DB183D6-49E3-4C5E-B4BB-557FFFCBC641 Marca BELFAR Data Fabricacao 13/12/2023	123169	12/12/2025	30049072	020	5.102	CX	438	0.00	4.80000	0.00	2.102.40	1.360.46	231.28	0.00	17.00 0.00
0015995	*SULFAM+TRIMET 400+80MG CPR C/20 (BELFACTRIM) Desconto de desoneracao 0 FCI	123170	12/12/2025	30049072	020	5.102	CX	12	0.00	4.80000	0.00	57.60	37.27	6.34	0.00	17.00 0.00

5502



DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA
 RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 000.199.785

Série 000 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0207 6406 1700 0110 5500 0000 1997 8512 4205 7526

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.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247255592405 21/02/2024 13:05:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
	5DB183D6-49E3-4C5E-B4BB-557FFCBC641 Marca BELFAR Data Fabricacao 13/12/2023																
0017429	*CARVEDILOL 12.5MG CPR C/30 (CARVEDILAT) (PVC) Desconto de desoneracao 0 FCI 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Marca EMS Data Fabricacao 20/08/2023	3V0337	20/08/2025	30049069	020	5.102	CX	666	0.00	2.40000	0.00	1.598,40	1.034,32	175,83	0.00	17,00	0.00
0004744	FUROSEMIDA 40MG CPR C/500 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI E8E4962F-3C81-4A5D-9BC8-B5E6E0871674 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 10/11/2023	23K80F	10/11/2025	30049076	520	5.102	CX	120	0.00	30,00000	0.00	3.600,00	2.329,56	396,03	0.00	17,00	0.00
0000408	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/500 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca MEDQUIMICA Data Fabricacao 26/06/2023	O32420	30/06/2025	30049079	020	5.102	CX	272	0.00	15,00000	0.00	4.080,00	2.640,17	448,83	0.00	17,00	0.00
0016554	LORATADINA 10MG CPR C/12 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca BRAINFARMA Data Fabricacao 14/09/2023	B23J2308	14/09/2025	30039079	520	5.102	CX	500	0.00	0,96000	0.00	480,00	310,61	52,80	0.00	17,00	0.00
0012133	SINVASTATINA 20MG CPR C/150 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI E86C9AEF-D522-4D97-AC90-99526AA91410 Marca SANDOZ Data Fabricacao 28/10/2023	NK7133	30/09/2025	30049059	520	5.102	CX	66	0.00	15,00000	0.00	990,00	640,63	108,91	0.00	17,00	0.00
0016603	SULFAM+TRIMET. 40+8MG/ML SUSP. 100ML (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 50B16D6F-587A-4E99-A503-A6A19881F0F7 Marca EMS Data Fabricacao 29/11/2023	3V5293	29/11/2025	30049072	520	5.102	FR	500	0.00	4,60000	0.00	2.300,00	1.488,33	253,02	0.00	17,00	0.00

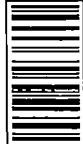
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.
 PEDIDO 0456738 NUMERO INTERNO 0205752 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.
 NE 672/2024 - PE 064/2023
 (66)3423 2800. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

5503

De acordo com a NF-e: 000.197.930 Série: 000
 Valor: 41591,80 PEDIDO: 449669



RECEBEMOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 449669, TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 8% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SO SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA
 RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872
 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 N° 000.197.930
 Série 000 Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1979 3012 4203 8823

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

152247136939761 17/01/2024 16:08:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.640.617/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.

40.951.414/0001-10

DATA DA EMISSÃO

17/01/2024 16:08

ENDEREÇO

RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789

BAIRRO / DISTRITO

VILA GALVAO

CEP

75.254-662

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

17/01/2024

MUNICÍPIO

SENADOR CANEDO

FONE / FAX

(62) 99651-6523

UF

GO

INSCRIÇÃO

108278530

HORA DA SAÍDA

110	05/1.1/13	30-480/71																	
-----	-----------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

26.914,05

VALOR DO I.C.M.S.

4.575,39

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

41.591,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

41.591,80

NOME / RAZÃO SOCIAL

DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

C.N.P.J. / C.P.F.

11.028.793/0002-54

ENDEREÇO

ROD BR153, S/N, QD.CH LT.AREA KM 5

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105862436

QUANTIDADE

92

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

80,000



PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0000325	*ESPIRONOLACTONA 100MG CPR C/30 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 8AE8866D-8205-483E-81D6-21148963F973 Marca EMS Data Fabricacao 24/05/2023	3N9458	24/05/2025	30043220	520	5.102	CX	76	0.00	24.90000	0.00	1.892.40	1.224.57	208,18	0,00	17,00	0,00
0000325	*ESPIRONOLACTONA 100MG CPR C/30 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 8AE8866D-8205-483E-81D6-21148963F973 Marca EMS Data Fabricacao 14/08/2023	3R5915	14/08/2025	30043220	520	5.102	CX	384	0.00	24.90000	0.00	9.561.60	6.187.31	1.051,84	0,00	17,00	0,00
0017301	ONDANSETRONA 4MG CPR C/10 ORODISP (VOLIG) Desconto de desoneracao 0 FCI 4BA8F7A6-84F6-47CF-8367-18F3E0363B05 Marca LEGRAN Data Fabricacao 03/01/2023	3K8464	03/01/2025	30049069	520	5.102	CX	1.654	0.00	7.70000	0.00	12.735.80	8.241.34	1.401,03	0,00	17,00	0,00
0017301	ONDANSETRONA 4MG CPR C/10 ORODISP (VOLIG) Desconto de desoneracao 0 FCI 4BA8F7A6-84F6-47CF-8367-18F3E0363B05 Marca LEGRAN Data Fabricacao 03/05/2023	3P8108	03/05/2025	30049069	520	5.102	CX	2.260	0.00	7.70000	0.00	17.402.00	11.260.83	1.914.34	0,00	17,00	0,00


5804

		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica																			
		0 - Entrada 1 1 - Saída N° 000.197.930 Série 000 Folha 2 de 2		CHAVE DE ACESSO 5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1979 3012 4203 8823																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.												PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247136939761 17/01/2024 16:08:41									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800						INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ 07.640.617/0001-10									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																					
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN									
		0,00					0,00					0,00									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0449669 NUMERO INTERNO 0203882 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. OC 74992 PE 02/2023 TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.												RESERVADO AO FISCO									

DI 1stcn onqRt@ Rtr sdl ' r , '51(3/ / 4,744/ , v v v -r h br lr sdl ' r -bnl -aq

5005

5906

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0357 5073 7800 0365 5500 1002 6523 9312 0284 0681	
		2.652.393 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240665061524 30/03/2024 10:50:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 57.507.378/0003-65	

DESTINATÁRIO			CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP			07.640.617/0001-10		30/03/2024	
ENDEREÇO R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304		BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE		CEP 75254-872		DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		UF GO	FONE / FAX (62) 3097-3404	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0		HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 29/04/2024 2.351,98		002 14/05/2024 2.351,98		003 29/05/2024 2.352,04	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 7.056,00		VALOR ICMS 493,92		BASE CÁLC ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
				TOTAL DOS PRODUTOS 7.056,00	
				TOTAL DA NOTA 7.056,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B			MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	CNPJ 48.740.351/0021-09
QUANTIDADE 21	ESPECIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 29,618	PESO LIQUIDO 4,833

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
*11879	PREGABALINA(C1) 75MG C/30 CAP DURA-LG Lote: 3X8279 85,96 P FCI: 32EC5BF1-8CFB-4FCF-B2D2-257493A62208 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004773339	30049039	000	6106	UNI	1.176	6,00	7.056,00	7.056,00	493,92	7,00


DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 7.212/2010. Pedido: 0004875004 Representante: 00042240 Cod.Cliente: 0000014765 Remessa: 0301397884 Zona de Transporte: GOI0001 (*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.21860.1 L.POS VI TOTAL: 7.056,00 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 7.056,00 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 493,92 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 Mercadoria sairá do armazém geral SNELOG ARMAZÉNS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,1.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R\$ 0,00 conforme Convênio 162			
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00			

DANFE View | danfeview.com.br

Gerado em 01/04/2024 às 09:51:07 pelo UniDANFE Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.652.393. EMISSÃO: 30/03/2024 VALOR TOTAL: 7.056,00 DESTINATÁRIO: DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP - R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304. POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO		NF-e 2.652.393 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

5307

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.604.641 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0257 5073 7800 0365 5500 1002 6046 4110 6128 3460 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. rec. terc. que ã deva ele trans. / Venda p		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240390037130 22/02/2024 20:49:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 57.507.378/0003-65	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP		CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10	DATA DA EMISSÃO 22/02/2024
ENDEREÇO R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304		BAIRRO / DISTRITO CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO	CEP 75254-872
MUNICIPIO SENADOR CANEDO	UF GO	FONE / FAX (62) 3097-3404	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0
		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 23/03/2024 3.132,32 002 07/04/2024 3.132,32 003 22/04/2024 3.132,40			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
B. CÁLC ICMS 9.349,22	VLR ICMS 654,44	B. CÁLC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 9.397,04	
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 9.397,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ/CPF 48.740.351/0021-09
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B		MUNICIPIO GUARULHOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796.481.688.110		
QUANTIDADE 54	ESPECIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 76,264	PESO LÍQUIDO 26,773	


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
10244	ATENOLOL 50MG 2BLTC/15 COMP-LG Lote: 3V9660 18,12 P FCI: 1abf1d40-79d8-4ee5-9078-2fef6a6264ca Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 1ABF1D40-79D8-4EE5-9078-2FEF6A6264CA Cód. Barras: 7896004705873	30049042	000	6106	UNI	1.200	1,30	1.560,00	1.560,00	109,20	7,00
*10972	BROMID. CITALOPRAM(C1) 20MG 30 COM R- LG Lote: 3W7012 46,98 P FCI: 03978fa1-1328-47f1-b092-54c419ad163c Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 03978FA1-1328-47F1-B092-54C419AD163C Cód. Barras: 7896004730981	30049059	000	6106	UNI	168	5,03	845,04	845,04	59,15	7,00
*10382	CLOR. AMITRIPTILINA(C1) 75MG 2BLTX15C.R-LG Lote: 3X5230 68,56 P FCI: 9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004709567	30049039	000	6106	UNI	1.200	5,40	6.480,00	6.480,00	453,60	7,00
51210	SOMALGIN CARDIO 81MG 6 BLT 10 COMP REV-S Lote: 3X8688 30,31 N FCI: B87835CE-655B-4226-9DD2-99DCFA7ABB19 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7894916512107	30049024	520	6105	UNI	80	6,40	512,00	464,18	32,49	7,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 7.212/2010. BASE REDUZIDA CF. ANEXO II, ART. 22 DO RICMS-SP Pedido: 0004798667 Representante: 00042240 Cod.Cliente: 0000014765 Remessa: 0301257627 Zona de Transporte: GO10001 (*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.21860.1 L.NEG: VI TOTAL: 512,00 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 464,18 Perc.RED: 9,34 ICMS Op.P.: 32,49 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 L.POS VI TOTAL: 8.885,04 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 8.885,04 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 621,95 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO Mercadoria sairá do armazém geral SNELOG ARMAZÉNS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R\$ 0,00 conforme Convênio 162 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DANFE View | danfeview.com.br

Gerado em 14/05/2024 às 10:25:32 pelo UniDANFE Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.604.641. EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: 9.397,04 DESTINATÁRIO: DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP - R MP06 - LOTE 01. QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304. CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO		NF-e 2.604.641 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda - Matriz - Paraná Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda 85903-630 Toledo - PR 0800 702 1331		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 1.213.625 SÉRIE 3 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 4124 0273 8565 9300 0166 5500 3001 2136 2510 0696 7251 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 141240062327363 29/02/2024 15:16:38		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 41.806.327-06		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 73.856.593/0001-66	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL 0000109883-DIST BRASIL COML DE PROD MED H		CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10		DATA DA EMISSÃO 29/02/2024	
ENDEREÇO R MP - 6, 304 - LT 01QD 16		BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE		CEP 75254-872	
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		UF GO		FONE / FAX (062) 3565-1600	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0		HORA DA SAÍDA 15:16:23	

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS					
001	01/04/2024	11.801,32	002	15/04/2024	11.523,64
005	29/05/2024	11.523,64	006	13/06/2024	11.523,65
003	29/04/2024	11.523,64	004	14/05/2024	11.523,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS 69.419,53		VLR ICMS 4.806,18		B. CALC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 69.419,53	
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VLR IPI 0,00	
						VLR APROX TRIB 0,00		TOTAL DA NOTA 69.419,53	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ/CPF 18.233.211/0028-50	
ENDEREÇO ROD BR-116 22301		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.760.660-08					
QUANTIDADE 87		ESPECIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 362,420		PESO LIQUIDO 220,256	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

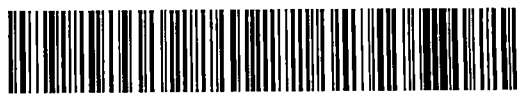
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
014280	+ ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL Lote=23K49G Fab=11/11/2023 Val=11/11/2025 Qtd=204 PMC=0,0000 R.ANVISA=1256800520029 CI 0 % - FCI BB18D974-7D4F-4BAF-9A2B-E804A7F8FE69 Lt. 23K49G Val. 11.11.2025 Qt. 204,000 Cód. Barras: 7898148295227	30049063	500	6101	CT	204	36,7500	7.497,00	7.497,00	524,79	7,00
005814	+ ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP / GEN ALOPURINOL Lote=23K46T Fab=20/11/2023 Val=20/11/2025 Qtd=84 PMC=0,0000 R.ANVISA=1256801910033 CI 0 % - FCI 35D53C53-BF66-4AB4-AADA-2676310F7C85 Lt. 23K46T Val. 20.11.2025 Qt. 84,000 Cód. Barras: 7899547503869	30049069	500	6101	CT	84	76,0000	6.384,00	6.384,00	446,88	7,00
005826	+ ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP / GEN ALOPURINOL Lote=23K28E Fab=07/11/2023 Val=07/11/2025 Qtd=24 PMC=0,0000 R.ANVISA=1256801910068 CI 0 % - FCI 1DB19FE7-2BB6-4166-8EF5-65704B281E02 Lt. 23K28E Val. 07.11.2025 Qt. 24,000 Cód. Barras: 7899547503937	30049069	500	6101	CT	24	108,1500	2.595,60	2.595,60	181,69	7,00
004788	+ ATENOLOL 25MG 30X20 CPS-VP / GEN ATENOLOL Lote=23L19C Fab=07/12/2023 Val=07/12/2025 Qtd=120 PMC=0,0000 R.ANVISA=1256801460038	30049042	500	6101	CT	120	22,7100	2.725,20	2.725,20	190,76	7,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES + (Positiva): 69419,53 . - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra ROTA: GYN , PRIORIDADE: . Transportadora: Fatura: 0096971207 Rem.: 0088151096 Ov.: 0007204764 Vol.: 00087 Cubagem: 1,527 M3 Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS:8.147,94 OBS: Seu Pedido:29748 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos 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. N.PEDIDO: 29748	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DANFE View | danfeview.com.brGerado em 20/05/2024 às 12:20:20 pelo UniDANFE Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.213.625. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: 69.419,53 DESTINATÁRIO: 0000109883-DIST BRASIL COML DE PROD MED H - R MP - 6, 304, POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO		NF-e 1.213.625 SÉRIE 3
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.651.241 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3524 0357 5073 7800 0365 5500 1002 6512 4117 7594 6059 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. rec. terc. que ã deva ele trans. / Venda p			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240662479547 29/03/2024 17:55:48		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 57.507.378/0003-65	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP.			CNPJ 07.640.617/0001-10		DATA DA EMISSÃO 29/03/2024	
ENDEREÇO R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304			BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE		CEP 75254-872	
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO			UF GO		FONE / FAX (62) 3097-3404	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA PARCELAS					
001 28/04/2024 48.195,79		002 13/05/2024 48.195,79		003 28/05/2024 48.197,23	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 143.195,38		VALOR ICMS 9.755,77		BASE CÁLC ICMS ST 0,00	
				VALOR ICMS ST 0,00	
				TOTAL DOS PRODUTOS 144.588,81	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00	
				OUTRAS DESP 0,00	
				VALOR IPI 0,00	
				TOTAL DA NOTA 144.588,81	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B			MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	
QUANTIDADE 379			ESPECIE Caixa(s)		MARCA	
			NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 875,475	
					PESO LÍQUIDO 416,502	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
*10645	ALPRAZOLAM (B1) 0,5MG 30 COM - LG Lote: 3W9315 14,89 P FCI: E144D64D-E041-4E25-AA78-3F97995ACA2B Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004718804	30049064	000	6106	UNI	1.428	1,50	2.142,00	2.142,00	149,94	7,00	
*10648	ALPRAZOLAM (B1) 2MG 30 COMP - LG Lote: 3X8722 80,35 P FCI: f0bedd14-da38-4326-a0df-db1635245854 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 NÚMERO DE CONTROLE FCI: F0BEDD14-DA38-4326-A0DF-DB1635245854 Cód. Barras: 7896004718842	30049064	000	6106	UNI	300	2,50	750,00	750,00	52,50	7,00	
*10648	ALPRAZOLAM (B1) 2MG 30 COMP - LG Lote: 3X8723 80,35 P FCI: f0bedd14-da38-4326-a0df-db1635245854 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 NÚMERO DE CONTROLE FCI: F0BEDD14-DA38-4326-A0DF-DB1635245854 Cód. Barras: 7896004718842	30049064	000	6106	UNI	2.700	2,50	6.750,00	6.750,00	472,50	7,00	
32027	CANDERM 400MG 2BLTC/10 COMP REV Lote: 3U6738 32,31 P FCI: 8F50CD12-3DC6-4810-B703-7F956F1B3F51 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004707570	30049066	000	6106	UNI	1.200	5,01	6.012,00	6.012,00	420,84	7,00	
*10128	CARBAMAZEPINA (C1)400MG 2BL C10COMP	30049069	000	6106	UNI	1.191	10,21	12.160,11	12.160,11	851,21	7,00	


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 7.212/2010. BASE REDUZIDA CF. ANEXO II, ART. 22 DO RICMS-SP Pedido: 0004875004 Representante: 00042240 Cod.Cliente: 0000014765 Remessa: 0301330442 Zona de Transporte: GO10001 (*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.21860.1 L.NEG: VI TOTAL: 9.817,50 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 8.930,00 Perc.RED: 9,04 ICMS Op.P.: 357,20 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 L.NEG: VI TOTAL: 5.416,80 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 4.910,87 Perc.RED: 9,34 ICMS Op.P.: 343,76 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 L.POS VI TOTAL: 129.354,51 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 129.354,51 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 9.054,81 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 Mercadoria sairá do armazém geral SNELOG ARMAZÉNS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17, I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R\$ 0,00 conforme Convênio 162 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

DANFE View | danfeview.com.br

Gerado em 01/04/2024 às 09:46:12 pelo UmDANFE Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.651.241. EMISSÃO: 29/03/2024 VALOR TOTAL: 144.588,81 DESTINATÁRIO: DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP - R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304, POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO		NF-e 2.651.241 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

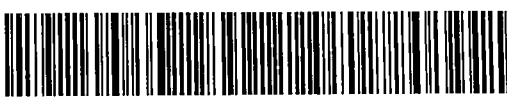
5810

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.651.241 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0357 5073 7800 0365 5500 1002 6512 4117 7594 6059 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. rec. terc. que ã deva ele trans. / Venda p		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240662479547 29/03/2024 17:55:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 57.507.378/0003-65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	Lote: 3N9702 33,72 P FCI: 2AECFF8-7A04-4C3F-9E89-E3418E01F70F Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004704210										
*50305	CLO (C1) 75MG 2BLTX10COMP.REV. LIB.L Lote: 3Y3437 54,29 P FCI: 22BEA2BB-FB2C-4D11-BD5D-6371C0AEE4B9 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7894916503051	30049069	500	6105	UNI	120	15,28	1.833,60	1.833,60	128,35	7,00
*10462	CLOR. TRAMADOL 50MG(A2)1BLTX10CAPS-LG Lote: 3Z0116 31,91 P FCI: 17468d8f-537f-4ac8-b253-0f642ce5e44a Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 17468D8F-537F-4AE8-B253-0F642CE5E44A Cód. Barras: 7896004711744	30049039	000	6106	UNI	60	1,50	90,00	90,00	6,30	7,00
10848	DOMPERIDONA 10MG 60 COM-LG Lote: 3W7469 42,57 N FCI: 101c002e-9dbc-4158-99ec-7e6c2a6cd1ea Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 101C002E-9DBC-4158-99EC-7E6C2A6CD1EA Cód. Barras: 7896004723570	30049069	020	6106	UNI	1.932	2,40	4.636,80	4.203,72	294,26	7,00
11188	ESOMEPRAZOL MAG. 40MG 4BLTX7 COM REV-LG Lote: 3X7649 305,42 P FCI: C0718134-A120-48EE-BFC9-976D23F3DA8B Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004742076	30049069	000	6106	UNI	112	26,60	2.979,20	2.979,20	208,54	7,00
10146	FINASTERIDA 5MG 30 COM REV-LG Lote: 3X7425 121,97 P FCI: f0B357a6-5fb-4ab9-9120-985047661369 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 NÚMERO DE CONTROLE FCI: F0F357A6-5FFB-4AB9-9120-985047661369 Cód. Barras: 7896004703466	30043290	000	6106	UNI	3.612	6,10	22.033,20	22.033,20	1.542,32	7,00
55003	ISORDIL SL 5MG 30 COM Lote: 3X9609 13,27 P FCI: 953B18A1-C0C7-4AF6-AE2D-719F500B96FB Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7894916550031	30049059	000	6106	UNI	1.800	6,37	11.466,00	11.466,00	802,62	7,00
10149	METILDOPA 250MG 3BLTX10COMP.REV - LG Lote: 3Y6935 29,40 P FCI: 8A396A55-4417-4664-83B2-1E0A3E7B3845 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004703480	30049035	000	6106	UNI	5.000	9,80	49.000,00	49.000,00	3.430,00	7,00
10227	SIMETICONA 75MG GOTAS FR C/15ML - LG Lote: 3X6405 N FCI: C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004705330	30049099	520	6105	UNI	600	1,30	780,00	707,15	49,50	7,00
50074	SUCRAFILM 2G C/20 FLAC X 10ML Lote: 3V0939 110,81 N FCI: E6A52EE0-90D8-4CC3-BAE8-48E99FE5C855 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7894916500746	30049099	320	6105	UNI	150	65,45	9.817,50	8.930,00	357,20	4,00
10169	SULFAMETOXAZOL+TRIMETO.SUSP 100ML Lote: 3X6497 18,17 P FCI: 50b16d6f-587a-4e99-a503-a6a19881f0f7 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 50B16D6F-587A-4E99-A503-A6A19881F0F7 Cód. Barras: 7896004703732	30049072	500	6105	UNI	2.100	3,00	6.300,00	6.300,00	441,00	7,00
32425	VOLIG 4MG 1BL10 COM ORODISP-L Lote: 3M4356 28,31 P FCI: 2203097F-9244-4DC3-A634-F363DEC1B984 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004774909	30049069	000	6106	UNI	2.976	2,30	6.844,80	6.844,80	479,14	7,00
32425	VOLIG 4MG 1BL10 COM ORODISP-L Lote: 3P8108 28,31 P FCI: 2203097F-9244-4DC3-A634-F363DEC1B984 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004774909	30049069	000	6106	UNI	432	2,30	993,60	993,60	69,55	7,00

5511

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda - Matriz - Paraná Rua Mitsugoro Tanaka, 145 - C Ind Nilton Arruda 85903-630 Toledo - PR 0800 702 1331		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 1.213.625 SÉRIE 3 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4124 0273 8565 9300 0166 5500 3001 2136 2510 0696 7251 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 141240062327363 29/02/2024 15:16:38		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 41.806.327-06		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 73.856.593/0001-66	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
	CI 0 % - FCI DC114823-CEED-42A7-BDA3-84C2D72BFA71 Lt. 23L19C Val. 07.12.2025 Qt. 120.000 Cód. Barras: 7898148290758										
004323	+ CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP / GEN CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO Lote=24A3A6 Fab=22/01/2024 Val=22/01/2026 Qtd=500 PMC=0,0000 R.ANVISA=1256801500099 CI 0 % - FCI A2FCFBBA-443C-460B-8E3E-36DFF5802553 Lt. 24A3A6 Val. 22.01.2026 Qt. 500,000 Cód. Barras: 7898148292004	30049069	500	6101	CT	500	58,0000	29.000,00	29.000,00	2.030,00	7,00
005579	+ METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP / GEN METRONIDAZOL Lote=23K8A0 Fab=10/11/2023 Val=10/11/2025 Qtd=180 PMC=0,0000 R.ANVISA=1256801820034 CI 0 % - FCI E1A8CF23-A381-4BB1-9024-B4C443A2D973 Lt. 23K8A0 Val. 10.11.2025 Qt. 180,000 Cód. Barras: 7898148294459	30049066	500	6101	CT	180	90,0000	16.200,00	16.200,00	1.134,00	7,00
002701	+ PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP / GEN FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA Lote=24A93C Fab=09/01/2024 Val=09/01/2026 Qtd=500 PMC=0,0000 R.ANVISA=1256800820065 CI 0 % - FCI 758562CF-0379-4C80-8277-DBFB033C9954 Lt. 24A93C Val. 09.01.2026 Qt. 500,000 Cód. Barras: 7898148298259	30043999	500	6101	FR	500	6,4900	3.245,00	3.245,00	227,15	7,00
016971	+ PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 CPS VP / GEN CLORIDRATO DE PROPAFENONA Lote=24B49D Fab=24/01/2024 Val=24/01/2026 Qtd=12 PMC=0,0000 R.ANVISA=1256802550359 CI 50 % - FCI 0A6D4FC3-5B55-4992-9C30-E0B5A16B0A44 Lt. 24B49D Val. 24.01.2026 Qt. 12,000 Cód. Barras: 7899547514995	30049049	300	6101	CT	12	147,7275	1.772,73	1.772,73	70,91	4,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.629.835 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3524 0357 5073 7800 0365 5500 1002 6298 3518 2454 9233 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. rec. terc. que ã deva ele trans. / Venda p			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240568325218 17/03/2024 10:35:22		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 57.507.378/0003-65		CNPJ 07.640.617/0001-10	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP			CNPJ 07.640.617/0001-10		DATA DA EMISSÃO 17/03/2024	
ENDEREÇO R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304			BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE		CEP 75254-872	
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO			UF GO		FONE / FAX (62) 3097-3404	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 16/04/2024 48.051,28 002 01/05/2024 48.051,28 003 16/05/2024 48.052,72					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 144.155,28		VALOR ICMS 10.090,88		BASE CÁLC ICMS ST 0,00	
				VALOR ICMS ST 0,00	
				TOTAL DOS PRODUTOS 144.155,28	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00	
				OUTRAS DESP 0,00	
				VALOR IPI 0,00	
				TOTAL DA NOTA 144.155,28	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT	
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B			MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	
QUANTIDADE 902			ESPÉCIE Caixa(s)		MARCA	
			NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1.450,676	
					PESO LÍQUIDO 208,802	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
11786	CARVEDILOL 12,5MG 30 COM - HOSP Lote: 3W7899 59,69 P FCI: 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771243	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00	
11786	CARVEDILOL 12,5MG 30 COM - HOSP Lote: 3W7899 59,69 P FCI: 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771243	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00	
11786	CARVEDILOL 12,5MG 30 COM - HOSP Lote: 3W7899 59,69 P FCI: 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771243	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00	
11786	CARVEDILOL 12,5MG 30 COM - HOSP Lote: 3W7899 59,69 P FCI: 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771243	30049069	000	6106	UNI	3.612	1,90	6.862,80	6.862,80	480,40	7,00	
11787	CARVEDILOL 25MG 30 COM - HOSP Lote: 3Y4013 100,30 P FCI: E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771250	30049069	000	6106	UNI	5.460	3,00	16.380,00	16.380,00	1.146,60	7,00	
11787	CARVEDILOL 25MG 30 COM - HOSP Lote: 3Y4013 100,30 P FCI: E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00	30049069	000	6106	UNI	3.454	3,00	10.362,00	10.362,00	725,34	7,00	

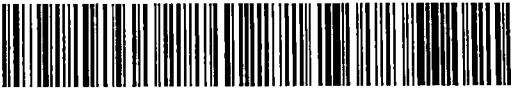
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 7.212/2010. Pedido: 0004875005 Representante: 00042240 Cod.Cliente: 0000014765 Remessa: 0301326408 Zona de Transporte: GOJ0001 (*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.21860.1 L.POS VI TOTAL: 144.155,28 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 144.155,28 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 10.090,88 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 Mercadoria sairá do armazém geral SNELOG ARMAZÉNS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R\$ 0,00 conforme Convênio 162 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

DANFE View danfeview.com.br		Gerado em 18/03/2024 às 11:46:12 pelo UniDANFE Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.629.835. EMISSÃO: 17/03/2024 VALOR TOTAL: 144.155,28 DESTINATÁRIO: DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP - R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE HOREBE, 304, POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO			NF-e 2.629.835 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p style="text-align: center;">EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA</p> <p style="text-align: center;">Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966</p>	<p style="text-align: center;">DANFE</p> <p style="text-align: center;">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p style="text-align: center;">2.629.835 SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 3524 0357 5073 7800 0365 5500 1002 6298 3518 2454 9233</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans. / Venda p</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240568325218 17/03/2024 10:35:22</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. </p>	<p>CNPJ 57.507.378/0003-65</p>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
11787	Cód. Barras: 7896004771250 CARVEDILOL 25MG 30 COM - HOSP Lote: 3Y4013 100,30 P FCI: E24326FC-C553-4E3E-925E-E7705DAAC058 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771250	30049069	000	6106	UNI	840	3,00	2.520,00	2.520,00	176,40	7,00
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 3V6501 44,33 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771229	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 3V6501 44,33 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771229	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 3V6501 44,33 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771229	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 3V6501 44,33 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771229	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,90	10.374,00	10.374,00	726,18	7,00
11784	CARVEDILOL 3,125MG 30 COM - HOSP Lote: 3V6501 44,33 P FCI: FC00FA21-E348-4B1A-84B0-797E442C8F73 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004771229	30049069	000	6106	UNI	3.192	1,90	6.064,80	6.064,80	424,54	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3X0830 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	000	6106	UNI	2.772	1,30	3.603,60	3.603,60	252,25	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3T2154 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,30	7.098,00	7.098,00	496,86	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3T2154 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,30	7.098,00	7.098,00	496,86	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3T2154 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	000	6106	UNI	5.460	1,30	7.098,00	7.098,00	496,86	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3X0831 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	000	6106	UNI	420	1,30	546,00	546,00	38,22	7,00
*11325	CLONAZEPAM 2MG (B1) 30 COM - HOSP - E Lote: 3Y4007 20,81 P FCI: 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004750392	30049069	000	6106	UNI	420	1,30	546,00	546,00	38,22	7,00
37257	GLICLAZIDA 60MG 2 BL15 COM LIB PROL-HOSP Lote: 3Y3704 P Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00	30049079	000	6105	UNI	528	6,36	3.358,08	3.358,08	235,07	7,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.646.078 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0357 5073 7800 0365 5500 1002 6460 7811 6182 9052 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966			

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240649760453 27/03/2024 18:21:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 57.507.378/0003-65

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP		07.640.617/0001-10	27/03/2024
ENDEREÇO R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304		BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE	CEP 75254-872
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO	UF GO	FONE / FAX (62) 3097-3404	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0

FATURA / DUPLICATA			
PARCELAS			
001 26/04/2024 1.043,83	002 11/05/2024 1.043,83	003 26/05/2024 1.043,86	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS 3.131,52	VALOR ICMS 219,21	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.131,52	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 3.131,52


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP
ENDERECO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B			MUNICIPIO GUARULHOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796.481.688.110	
QUANTIDADE 6	ESPECIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,079	PESO LIQUIDO 4,193	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
*10522	TOPIRAMATO 50MG (C1) 60COM REV - LG Lote: 3Z0544 178.02 P FCI: 77DF08F7-6F22-4214-8C5C-04C4AF678EC5 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cod. Barras: 7896004713014	30049059	000	6106	UNI	336	9.32	3.131,52	3.131,52	219,21	7,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 7.212/2010. Pedido: 0004875004 Representante: 00042240 Cod.Cliente: 0000014765 Remessa: 0301383099 Zona de Transporte: GOI0001 (*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.21860.1 L.POS VI TOTAL: 3.131,52 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 3.131,52 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 219,21 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 Mercadoria sairá do armazém geral SNELOG ARMAZÊNS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R\$ 0,00 conforme Convênio 162 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DANFE View | danfeview.com.br Gerado em 28/03/2024 às 14:05:45 pelo UniDANFE Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.646.078. EMISSÃO: 27/03/2024 VALOR TOTAL: 3.131,52 DESTINATÁRIO: DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP - R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304, POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO	NF-e 2.646.078 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EMS S/A - EMS S/A HORTOLÂNDIA Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08 - Chácara Assay 13186-901 Hortolândia - SP 0800 019 4966		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0357 5073 7800 0365 5500 1002 6251 8911 0863 9632 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. rec. terc. que ã deva ele trans.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240540048651 13/03/2024 14:14:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.002.161.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF 57.507.378/0003-65	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP		CNPJ/CPF 07.640.617/0001-10		DATA DA EMISSÃO 13/03/2024	
ENDEREÇO R MP06 - LOTE 01, QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304		BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE		CEP 75254-872	
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO		UF GO		FONE / FAX (62) 3097-3404	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 12/04/2024 1.134,18 002 27/04/2024 1.134,18 003 12/05/2024 1.134,20					
---	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO B. CÁLC ICMS 3.402,56 VLR ICMS 238,18 B. CÁLC ICMS ST 0,00 VLR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 3.402,56 VLR FRETE 0,00 VLR SEGURO 0,00 VLR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VLR IPI 0,00 TOTAL DA NOTA 3.402,56					
--	--	--	--	--	--

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA						FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF SP		CNPJ/CPF 48.740.351/0021-09	
ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B						MUNICÍPIO GUARULHOS						INSCRIÇÃO ESTADUAL 796.481.688.110			
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE Caixa(s)		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 12,700		PESO LIQUIDO 5,591					


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
*10523	TOPIRAMATO 100MG (C1)4BLTX15C.REV-LG Lote: 3Y2986 261.23 P FCI: 478B4DF1-BF73-47B0-8F8B-68464FD51307 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00 Cód. Barras: 7896004713007	30049059	000	6106	UNI	224	15,19	3.402,56	3.402,56	238,18	7,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA À ZERO CONFORME DECRETO 7.212/2010. Pedido: 0004759914 Representante: 00042240 Cod.Cliete: 0000014765 Remessa: 0301300402 Zona de Transporte: GOI0001 (*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.21860.1 L.POS VI TOTAL: 3.402,56 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 3.402,56 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 238,18 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO Mercadoria sairá do armazém geral SNELOG ARMAZÉNS GERAIS E LOG.LTDA, sito a Estrada Municipal JGR 254, Jaguariúna/SP, CNPJ 09.092.389/0001-17,I.E. 395.100.827.111 Valor Desonerado R\$ 0,00 conforme Convênio 162 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

DANFE View | danfeview.com.br Gerado em 20/05/2024 às 12:22:49 pelo UniDANFE Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.625.189. EMISSÃO: 13/03/2024 VALOR TOTAL: 3.402,56 DESTINATÁRIO: DIST BRASIL COM. PROD MEDICOS HOSP - R MP06 - LOTE 01. QUADRA 16A - DIS. IND. MONTE. HOREBE, 304. POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, 75254-872-SENADOR CANEDO-GO		NF-e 2.625.189 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

5816

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL 39404-621 MONTES CLAROS - MG (31) 3408-1800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 98.744 SÉRIE 6 FOLHA 1/4	 CHAVE DE ACESSO 3123 0419 5707 2000 0706 5500 6000 0987 4463 3802 3160 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 631230003048710 18/04/2023 15:11:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 567.425.899/0235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 19.570.720/0007-06	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL DISTR. BRASIL COM. PRODS. MED. HOSP. EIRELI		CNPJ 07.640.617/0001-10	DATA DA EMISSÃO 18/04/2023
ENDEREÇO RUA MP, 06 - 304	BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE	CEP 75254-872	DATA DA SAÍDA 18/04/2023
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO	UF GO	FONE / FAX (62) 3265-1600	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.395.880-0
		HORA DA SAÍDA 15:11:05	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL DISTR. BRASIL COM. PRODS. MED. HOSP. EIRELI		CNPJ 07.640.617/0001-10	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MP, 06 - 304	BAIRRO / DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE	CEP	
MUNICÍPIO SENADOR CANEDO	UF GO	FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA PARCELAS			
001 18/05/2023 82.054,97	002 28/05/2023 82.054,97	003 07/06/2023 82.054,97	004 17/06/2023 82.054,97
005 27/06/2023 82.054,97			

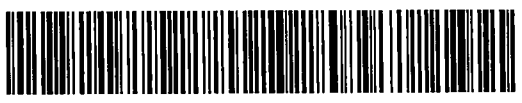
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 396.834,85		VALOR ICMS 27.778,44	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 410.274,85
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 410.274,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO MINAS FRIOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF MG	CNPJ 05.151.226/0001-07
ENDEREÇO RUA SANTA CATARINA 112		MUNICÍPIO BETIM		INSCRIÇÃO ESTADUAL 067.206.304/0086		
QUANTIDADE 211	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA HIPOLABOR FARMACEUTI	NUMERAÇÃO 211	PESO BRUTO 1.752,350	PESO LIQUIDO 1.752,350	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
10010001	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML PMC: 0 Lote: BD-009/23 Qte: 10 Lote=BD-009/23 Fab=09/02/2023 Val=31/01/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301860021 NÚMERO DE CONTROLE FCI: F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	6101	CX	100	420,00	42.000,00	42.000,00	2.940,00	7,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTINGÊNCIA: 18/04/2023 15:11:13 JUSTIFICATIVA: JUSTIFICATIVA ENTRADA EM CONTINGENCIA: DATA 18/04/2023 AS 14:58HS - MOTIVO: SISTEMA DE EMISSAO DA NFE ESTA FORA DO AR. ORDEM DE COMPRA N. 27.577NOTAS ACIMA DE 50 VOLUMES, RECEBIMENTO SOMENTE COM AGENDAMENTO PELO FONE: 62 3565 1600 C/ SR. DIEGO..Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010009,10020055,10020068 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010057,10010058 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. Justificativa entrada em contingencia: Data 18/04/2023 as 14:58hs - Motivo: Sistema de emissao da Nfe esta fora do ar. Data/Hora entrada em contingencia: 18/04/2023 15:11:13 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MP 06 304 Bairro/Distrito: POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE Municipio: SENADOR CANEDO CEP: 75254872 UF: GO Pais: BRASIL Email: compras2@distbrasil.net Inscricao Estadual: 103958800 Convenio ICMS no 162 de 07/12/1994 mailDest=compras3@distbrasil.net;nfeentradas@dist.brasil.net;pimenta@mailTransp=sac1@emflogistica.com.br N.PEDIDO: 59138	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------


DANFE View danfeview.com.br		Gerado em 09/08/2023 às 15:43:05 pelo UniDANFE Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 98.744. EMISSÃO: 18/04/2023 VALOR TOTAL: 410.274,85 DESTINATÁRIO: DISTR. BRASIL COM. PRODS. MED. HOSP. EIRELI - RUA MP, 06 - 304, POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE, SENADOR CANEDO-GO		NF-e 98.744 SÉRIE 6	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL 39404-621 MONTES CLAROS - MG (31) 3408-1800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 98.744 SÉRIE 6 FOLHA 2/4		 CHAVE DE ACESSO 3123 0419 5707 2000 0706 5500 6000 0987 4463 3802 3160 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 631230003048710 18/04/2023 15:11:37		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 567.425.899/0235		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 19.570.720/0007-06	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
10010002	Cód. Barras: 7898470682054 ADENOSINA GEN CX 50AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BC-009/22M Qte: 3 Lote=BC-009/22M Fab=04/10/2022 Val=30/09/2024 Qtd=32 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301820021 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237 Cód. Barras: 7898470681804	30049024	500	6101	CX	32	450,00	14.400,00	14.400,00	1.008,00	7,00
10010003	ADREN EPINEFRINA IG/1000ML CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: 003/23M Qte: 40,0 Lote=003/23M Fab=02/02/2023 Val=31/07/2024 Qtd=40 PMC=0,00 R.ANVISA=1134300010016 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78 Cód. Barras: 7898123900023	30049099	500	6101	CX	40	105,00	4.200,00	4.200,00	294,00	7,00
10020002	AMINOFILINA 100MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 0211/23M Qte: 42, Lote=0211/23M Fab=15/02/2023 Val=31/01/2025 Qtd=42 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301650035 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 1A6016F7-A83E-4506-A111-FE1E9CC7B472 Cód. Barras: 7898470680487	30049099	500	6101	CX	42	31,50	1.323,00	1.323,00	92,61	7,00
10010008	BUTIL ESCOP 20MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: H-153/22M Qte: 10 Lote=H-153/22M Fab=23/11/2022 Val=31/10/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301250029 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 6DC20011-4357-45C9-9B0C-E9A51669EB66 Cód. Barras: 7898123907893	30049099	500	6101	CX	100	105,00	10.500,00	10.500,00	735,00	7,00
10030005	BUTIL ESCOP+DIPIRONA MONOIDRATADA GEN CX 200FR X 20ML 17-04-PMC: 0 Lote: 0244/23 Qte: 8,00 Lote=0244/23 Fab=01/03/2023 Val=28/02/2025 Qtd=8 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301540027 Cód. Barras: 7898470680388	30049099	000	6101	CX	8	1.050,00	8.400,00	8.400,00	588,00	7,00
10010057	CETOPROFENO 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BG-039/22 Qte: 10 Lote=BG-039/22 Fab=14/12/2022 Val=30/11/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301950020 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32 Cód. Barras: 7898470683594	30049029	500	6101	CX	100	165,00	16.500,00	16.500,00	1.155,00	7,00
10010009	CITR FENTANILA 50UG/ML GEN CX 50AMP X 10ML (A1) PMC: 0 Lote: AS-035/22M Qte: 1 Lote=AS-035/22M Fab=16/05/2022 Val=30/04/2024 Qtd=120 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301510047 NÚMERO DE CONTROLE FCI: FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67 Cód. Barras: 7898470680807	30049099	500	6101	CX	120	105,00	12.600,00	12.600,00	882,00	7,00
10010066	CITR FENTANILA 50UG/ML GEN CX 50AMP X 5ML (A1) PMC: 0 Lote: AS-001/23M Qte: 6 Lote=AS-001/23M Fab=24/02/2023 Val=31/01/2025 Qtd=64 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301510063 Cód. Barras: 7898470684430	30049099	500	6101	CX	64	157,40	10.073,60	10.073,60	705,15	7,00
10010019	CLORID MIDAZOLAM 1MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML (B1) PMC: 0 Lote: AP-040/22M Qte: 6 Lote=AP-040/22M Fab=26/10/2022 Val=30/09/2024 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301430035 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 8B7762F1-6345-483C-96B8-5246927A4262 Cód. Barras: 7898123907473	30049099	500	6101	CX	60	210,00	12.600,00	12.600,00	882,00	7,00
10010021	CLORID MIDAZOLAM 5MG/ML GEN CX 100AMP X 10ML (B1) PMC: 0 Lote: AP-012/23 Qte: 6, Lote=AP-012/23 Fab=01/03/2023 Val=28/02/2025 Qtd=6 Lote=AP-013/23 Fab=01/03/2023 Val=28/02/2025 Qtd=24 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301430086 NÚMERO DE CONTROLE FCI: DDF723C8-249A-4C0B-93BB-A627B0408557 Cód. Barras: 7898123907480	30049099	500	6101	CX	30	280,00	8.400,00	8.400,00	588,00	7,00
10010025	CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: AQ-107/22 Qte: 80 Lote=AQ-107/22 Fab=27/11/2022 Val=31/10/2024 Qtd=80 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301990014 Cód. Barras: 7898470682689	30049099	040	6101	CX	80	168,00	13.440,00	0,00	0,00	
10010028	CLORID TRAMADOL 50MG/ML GEN CX 100AMP X 2ML(A2) PMC: 0 Lote: AW-048/22 Qte: 30 Lote=AW-048/22 Fab=22/11/2022 Val=31/10/2024 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301560044 NÚMERO DE CONTROLE FCI: E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005 Cód. Barras: 7898123908852	30039049	500	6101	CX	300	200,00	60.000,00	60.000,00	4.200,00	7,00
10020081	SANVAPRESS MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CX 500COM TH PMC: 0	30049067	000	6101	CX	160	16,80	2.688,00	2.688,00	188,16	7,00

5618

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL 39404-621 MONTES CLAROS - MG (31) 3408-1800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 98.744 SÉRIE 6 FOLHA 3/4	 CHAVE DE ACESSO 3123 0419 5707 2000 0706 5500 6000 0987 4463 3802 3160 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 631230003048710 18/04/2023 15:11:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 567.425.899/0235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 19.570.720/0007-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	Lote: 0079/23M Qte: 160 Lote=0079/23M Fab=16/01/2023 Val=31/12/2024 Qtd=160 PMC=0,00 R.ANVISA=1134302110026 Cód. Barras: 7898470686502										
10020018	ESPIRONOLACTONA 50MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 1331/22M Qte: 72, Lote=1331/22M Fab=25/11/2022 Val=31/10/2024 Qtd=72 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301550057 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 7B1F675B-648E-428E-9EB6-D86F758EB221 Cód. Barras: 7898470680661	30043220	500	6101	CX	72	157,50	11.340,00	11.340,00	793,80	7,00
10020055	FENITOINA 100MG GEN CX 500COM (C1) PMC: 0 Lote: 0479/23M Qte: 180 Lote=0479/23M Fab=21/03/2023 Val=28/02/2025 Qtd=180 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301930038 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 8242F658-383E-4153-B3B8-EF6B320F3664 Cód. Barras: 7898470682900	30049065	500	6101	CX	180	42,50	7.650,00	7.650,00	535,50	7,00
10010033	FENITOINA SODICA 50MG/ML GEN CX 100AMP X 5ML (C1) PMC: 0 Lote: AY-029/22M Qte: 4 Lote=AY-029/22M Fab=12/07/2022 Val=30/06/2024 Qtd=40 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301710021 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90 Cód. Barras: 7898123906605	30049099	500	6101	CX	40	180,00	7.200,00	7.200,00	504,00	7,00
10010058	FLUMAZENIL 0,1MG/ML GEN CT 5AMP X 5ML (C1) PMC: 0 Lote: BF-001/23 Qte: 11 Lote=BF-001/23 Fab=27/02/2023 Val=31/07/2024 Qtd=117 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301960018 Cód. Barras: 7898470683983	30049099	000	6101	CX	117	36,75	4.299,75	4.299,75	300,98	7,00
10010035	FOSF CLINDAMICINA 600MG/4ML GEN CX 100AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AA-008/23 Qte: 10 Lote=AA-008/23 Fab=28/02/2023 Val=31/01/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301030045 NÚMERO DE CONTROLE FCI: CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025 Cód. Barras: 7898123905028	30032099	500	6101	CX	100	310,00	31.000,00	31.000,00	2.170,00	7,00
10010050	FOSF DISSODICO DEXAMETASONA 2MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML PMC: 0 Lote: T-015/23 Qte: 60, Lote=T-015/23 Fab=08/03/2023 Val=28/02/2025 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301140010 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 85DB6FEF-6D56-458C-8035-785C7F109A45 Cód. Barras: 7898123905677	30043210	500	6101	CX	60	105,00	6.300,00	6.300,00	441,00	7,00
10030053	FOSF SODICO PREDNISOLONA 3MG/ML GEN CX 50FRX100ML+50COPOS PMC: 0 Lote: 0146/23 Qte: 20,0 Lote=0146/23 Fab=30/01/2023 Val=31/12/2024 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301840063 Cód. Barras: 7898470684317	30043999	500	6101	CX	20	340,00	6.800,00	6.800,00	476,00	7,00
10030019	FOSF SODICO PREDNISOLONA 3MG/ML GEN CX 50FRX60ML+50COPOS PMC: 0 Lote: 1342/22 Qte: 70,0 Lote=1342/22 Fab=28/11/2022 Val=31/10/2024 Qtd=70 PMC=195,00 R.ANVISA=1134301840039 NÚMERO DE CONTROLE FCI: C19C360F-2EBE-4C3A-B37D-47E17CF4AF85 Cód. Barras: 7898470681637	30043999	500	6101	CX	70	195,00	13.650,00	13.650,00	955,50	7,00
10010038	HEMIT NOREPINEFRINA MONOIDRATADA 8MG/4ML GEN CX 50AMP X 4ML PMC: 0 Lote: AB-008/23M Qte: 6 Lote=AB-008/23M Fab=14/03/2023 Val=31/08/2024 Qtd=64 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301260032 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96 Cód. Barras: 7898123907817	30049099	500	6101	CX	64	110,00	7.040,00	7.040,00	492,80	7,00
10010007	BUTIL ESCOP+DIPIRONA MONOIDRATADA GEN CX100AMPX5ML PMC: 0 Lote: H-014/23 Qte: 119 Lote=H-013/23 Fab=06/02/2023 Val=31/01/2025 Qtd=81 Lote=H-014/23 Fab=06/02/2023 Val=31/01/2025 Qtd=119 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301210035 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37 Cód. Barras: 7898123906759	30049099	500	6101	CX	200	210,00	42.000,00	42.000,00	2.940,00	7,00
10020024	HIPOFOL 5MG CX 500COM PMC: 0 Lote: 0042/23M Qte: 210 Lote=0042/23M Fab=07/01/2023 Val=31/12/2024 Qtd=210 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301590024 NÚMERO DE CONTROLE FCI: FE593B13-944E-4F9D-A1C3-3B3F1FAF9356 Cód. Barras: 7898470680531	30049099	500	6101	CX	210	16,00	3.360,00	3.360,00	235,20	7,00
10030021	LIDOCAINA 100MG/ML SOL TOP SPRAY GEN CT X 50ML 17-04-2023)CO PMC: 0 Lote: BB-012/22 Qte: 12	30049043	500	6101	CX	126	38,00	4.788,00	4.788,00	335,16	7,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 98.744 SÉRIE 6 FOLHA 4/4	
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 - DISTRITO INDUSTRIAL 39404-621 MONTES CLAROS - MG (31) 3408-1800			CHAVE DE ACESSO 3123 0419 5707 2000 0706 5500 6000 0987 4463 3802 3160 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO			631230003048710 18/04/2023 15:11:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
567.425.899/0235		19.570.720/0007-06	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
	Lote=BB-012/22 Fab=16/11/2022 Val=31/10/2024 Qtd=126 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301750021 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 8F8AC218-AA7B-4867-9A96-EDBE36A04E66 Cód. Barras: 7898123908999										
10020026	NOVOSIL METOCLOPRAMIDA 10MG CX 500COM 17-04-2023] CONSULTA:@ PMC: 0 Lote: 0321/23M Qte: 42, Lote=0321/23M Fab=03/03/2023 Val=28/02/2025 Qtd=42 PMC=0,00 R.ANVISA=1134300520057 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 20C5C84C-6855-47DB-AA85-4BC4EC8FBB09 Cód. Barras: 7898123902256	30049041	500	6101	CX	42	26,25	1.102,50	1.102,50	77,18	7,00
10010078	PARINEX HEPARINA SODICA 5000U/0,25ML CX 50AMPX0,25ML TH PMC: 0 Lote: U072/22 Qte: 32,0 Lote=U072/22 Fab=10/07/2022 Val=31/12/2023 Qtd=32 PMC=0,00 R.ANVISA=1134302000018 Cód. Barras: 7898470684935	30049099	000	6101	CX	32	290,00	9.280,00	9.280,00	649,60	7,00
10020078	PREDNISONA 5MG GEN CX 500COM TH PMC: 0 Lote: 0382/23M Qte: 70, Lote=0381/23M Fab=09/03/2023 Val=28/02/2025 Qtd=50 Lote=0382/23M Fab=09/03/2023 Val=28/02/2025 Qtd=70 PMC=0,00 R.ANVISA=1134302130043 Cód. Barras: 7898470686427	30043210	000	6101	CX	120	24,50	2.940,00	2.940,00	205,80	7,00
10010043	SULF EFEDRINA 50MG/ML GEN CX 50AMP X 1ML (D1) PMC: 0 Lote: AM-014/22 Qte: 64 Lote=AM-014/22 Fab=03/08/2022 Val=31/07/2024 Qtd=64 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301850026 NÚMERO DE CONTROLE FCI: F022FE39-DC7C-40F1-B52B-537558568F79 Cód. Barras: 7898470682825	30049099	500	6101	CX	64	150,00	9.600,00	9.600,00	672,00	7,00
10010044	SULF MORFINA PENTAIDRATADO 10MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML (A1) PMC: 0 Lote: AZ-016/22M Qte: 6 Lote=AZ-016/22M Fab=05/10/2022 Val=30/09/2024 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301630034 NÚMERO DE CONTROLE FCI: EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054 Cód. Barras: 7898123908975	30049099	500	6101	CX	60	200,00	12.000,00	12.000,00	840,00	7,00
10020068	OMEPRAZOL 20MG GEN CX 500CAP (BL20) PMC: 0 Lote: 1204/22M Qte: 512 Lote=1204/22M Fab=11/10/2022 Val=30/09/2024 Qtd=512 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301730101 Cód. Barras: 7898470681156	30049099	500	6101	CX	512	25,00	12.800,00	12.800,00	896,00	7,00

De acordo com a NFe: 000.203.271 Série: 000 Valor: 532,50 PEDIDO: 469456



RECEBEMOS DE DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 469456. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.203.271 Série 000 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2032 7112 4209 2256

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

152247447940338 16/04/2024 15:11:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 07.640.617/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10

DATA DA EMISSÃO 16/04/2024 15:11

ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789

BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO

CEP 75.254-662

DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/04/2024

MUNICÍPIO SENADOR CANEDO

FONE / FAX (62) 99651-6523

UF GO

INSCRIÇÃO 108278530

HORA DA SAÍDA

Table with columns: VALOR DO I.C.M.S., VALOR DO I.C.M.S. ST, VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO I.P.I., VALOR TOTAL DA NOTA

NOME / RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT 0

PLACA DO VEÍCULO

UF GO

C.N.P.J. / C.P.F. 11.028.793/0002-54

ENDEREÇO ROD BR 153, S/N, QD.CH LT.AREA KM 5

MUNICÍPIO GOIANIA

UF GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105862436

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO 2,000

PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: COD PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, LOTE, VALIDADE, NCM / SH, CST/SN, CFOP, UNID., QUANT., PMC, VALOR UNITÁRIO, DESCONTO, VALOR TOTAL, B.CALC.ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 0469456 NUMERO INTERNO 0209225 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. EMP 23/01 - PE 023/2023 ENTREGA RUA 1, 171, CENTRO, RIALMA-GO . TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature and date 16/04/2024