

# 1ª DILIGÊNCIA

## (EXEQUIBILIDADE)

10

50% 4646  
10/05

# Relatório de Deságio do Processo

- comprovados

O - pedir compra

## 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\$ 8,50	-55,07 %
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\$ 20,00	-55,71 %
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\$ 280,00	-65,38 %
0010	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 5 ML	87	R\$ 808,81	R\$ 338,00	-58,21 %
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\$ 12,00	-96,10 %
0016	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML CX/30	140	R\$ 308,06	R\$ 12,00	-96,10 %
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\$ 74,69	-62,07 %
0022	AMICACINA INJ 100MG CX C/ 50 AMPOLAS	300	R\$ 196,93	R\$ 98,16	-50,15 %
0023	AMICACINA INJ 500MG CX C/ 50 AMPOLAS	240	R\$ 303,88	R\$ 147,90	-51,33 %
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\$ 390,98	-51,03 %
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\$ 130,00	-64,37 %
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\$ 9,25	-51,06 %
0031	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG/ML	1.270	R\$ 18,90	R\$ 9,35	-50,53 %
0032	AMOXICILINA CLAV. DE POTASSIO 500MG CX/21 CPR	520	R\$ 45,87	R\$ 11,10	-75,80 %
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\$ 165,00	-69,41 %
0036	AMPICILINA 500MG CX/840 CPR	45	R\$ 539,41	R\$ 172,16	-68,08 %
0037	ANLODIPINO 10MG CX/500 COMP	740	R\$ 50,91	R\$ 25,36	-50,19 %
0038	ANLODIPINO 5MG CX/500 COMP	502	R\$ 39,96	R\$ 14,70	-63,21 %
0039	ATENOLOL 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\$ 3,31	-87,39 %
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\$ 38,00	-73,66 %
0059	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO 500ML	3.150	R\$ 45,00	R\$ 1,47	-96,73 %
0060	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO 500ML	1.050	R\$ 45,00	R\$ 22,40	-50,22 %
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\$ 11,42	-73,84 %
0066	BUDESONIDA 50 MCG	40	R\$ 58,38	R\$ 29,19	-50,00 %
0067	BUDESONIDA 64 MCG	40	R\$ 74,43	R\$ 12,77	-82,84 %
0068	BUPIVACAÍNA 0,5% C/V INJ - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	1.500	R\$ 43,20	R\$ 7,50	-82,64 %
0069	BUPIVACAÍNA 0,5% C/V INJ - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	500	R\$ 43,20	R\$ 7,50	-82,64 %
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\$ 90,00	-60,31 %
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\$ 63,36	-64,44 %
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\$ 4,54	-62,76 %
0083	CARVEDILOL 3,125 MG CX/30 CPR	272	R\$ 9,02	R\$ 3,10	-65,63 %
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 %



4648

0088	CEFALEXINA 50MG/ML	6.250	R\$ 10,81	R\$ 4,00	-63,00 %
0089	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS	527	R\$ 329,07	R\$ 127,59	-61,23 %
0090	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS	175	R\$ 329,07	R\$ 120,00	-63,53 %
0091	CEFTRIAXONA IV 1G CX /50 AMPOLAS	527	R\$ 346,02	R\$ 127,59	-63,13 %
0092	CEFTRIAXONA IV 1G CX /50 AMPOLAS	175	R\$ 346,02	R\$ 127,59	-63,13 %
0093	CETOCONAZOL - 200mg cx 450 comp	85	R\$ 217,83	R\$ 107,71	-50,55 %
0094	CETOCONAZOL SHAMPOO	80	R\$ 12,30	R\$ 5,20	-57,72 %
0095	CINARIZINA 25MG CX/30 CPR	600	R\$ 17,15	R\$ 3,78	-77,96 %
0096	CINARIZINA 75MG CX/30 CPR	200	R\$ 22,16	R\$ 10,30	-53,52 %
0097	CINETOL 2 MG CX/200 CPR	200	R\$ 136,58	R\$ 66,00	-51,68 %
0098	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	12.525	R\$ 19,69	R\$ 5,82	-70,44 %
0099	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	4.175	R\$ 19,69	R\$ 6,25	-68,26 %
0100	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300 CPR	184	R\$ 130,35	R\$ 58,00	-55,50 %
0101	CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	1.350	R\$ 45,84	R\$ 0,45	-99,02 %
0102	CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	450	R\$ 45,84	R\$ 18,00	-60,73 %
0103	CLINDAMICINA 600MG INJ CX/50 AMPOLAS	160	R\$ 302,77	R\$ 140,00	-53,76 %
0104	CLONIDINA 1ML 150MCG/ML INJ CX/30 AMPOLAS	120	R\$ 355,20	R\$ 9,14	-97,43 %
0105	CLOPIDOGREL 75MG CX/30 CPR	1.448	R\$ 28,10	R\$ 10,00	-64,41 %
0106	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML CX/200 AMPOLAS	128	R\$ 145,76	R\$ 59,90	-58,91 %
0107	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX/200 AMPOLAS	88	R\$ 155,65	R\$ 58,00	-62,74 %
0108	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML CX/20 AMPOLAS	40	R\$ 190,10	R\$ 80,00	-57,92 %
0109	CLORETO DE SUXAMETÔNIO PÓ 100 MG	1.720	R\$ 42,70	R\$ 12,69	-70,28 %
0110	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG CX C/ 500 CPR	60	R\$ 473,43	R\$ 52,00	-89,02 %
0111	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG CX C/ 100 AMPOLAS	60	R\$ 415,47	R\$ 190,00	-54,27 %
0112	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG CX/200 CPR	192	R\$ 118,11	R\$ 50,00	-57,67 %
0113	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX/14 CPR	1.800	R\$ 7,63	R\$ 2,70	-64,61 %
0114	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5 MG/ML CX C/ 10 AMP.	200	R\$ 38,04	R\$ 18,92	-50,26 %
0115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60MG CPR CX/10	240	R\$ 49,24	R\$ 16,00	-67,51 %
0116	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA INJ. 20MG/ML CX C/ 25 AMP	100	R\$ 246,93	R\$ 86,00	-65,17 %
0117	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG CX/12 COMP.	200	R\$ 4,62	R\$ 1,59	-65,58 %
0118	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/400 CPR	701	R\$ 122,94	R\$ 22,07	-82,05 %
0119	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/400 CPR	233	R\$ 122,94	R\$ 22,07	-82,05 %
0120	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR	2.435	R\$ 52,67	R\$ 16,26	-69,13 %
0121	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR	811	R\$ 52,67	R\$ 25,00	-52,53 %
0122	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG CX/500 CPR	56	R\$ 128,72	R\$ 32,50	-74,75 %
0123	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG FRC 10ML GOTAS	12.380	R\$ 2,67	R\$ 1,20	-55,06 %
0124	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG CX C/ 30 CP	500	R\$ 59,95	R\$ 29,68	-50,49 %
0125	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CX/20 CPR	4.620	R\$ 6,11	R\$ 2,90	-52,54 %
0126	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS	309	R\$ 424,18	R\$ 146,00	-65,58 %
0127	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS	103	R\$ 424,18	R\$ 5,37	-98,73 %
0128	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG CX/30 CPR	1.060	R\$ 7,75	R\$ 1,77	-77,16 %
0129	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG CX 30 COMPRIMIDOS	780	R\$ 26,35	R\$ 8,82	-66,53 %
0130	CLORIDRATO VANCOMICINA 500MG INJ. - AMPOLA	3.000	R\$ 11,41	R\$ 3,90	-65,82 %
0131	COLAGENASE + CLORANFENICOL: POMADA 30GM ( IRUXOL )	4.905	R\$ 29,14	R\$ 9,80	-66,37 %
0132	COLAGENASE + CLORANFENICOL: POMADA 30GM ( IRUXOL )	1.635	R\$ 29,14	R\$ 9,80	-66,37 %
0133	COLCHICINA 0,5MG CP CX C/ 30 CP	300	R\$ 13,88	R\$ 4,79	-65,49 %
0134	COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO ADU E PED)	3.000	R\$ 5,35	R\$ 1,90	-64,49 %
0135	COMPLEXO B INJ. (POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B) CX/100 AMPOLAS	690	R\$ 158,27	R\$ 67,00	-57,67 %
0136	COMPLEXO B INJ. (POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B) CX/100 AMPOLAS	230	R\$ 158,27	R\$ 67,00	-57,67 %
0137	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML 2M CX/50 AMPOLAS	72	R\$ 184,72	R\$ 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\$ 2,50	-57,12 %
0142	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETAZONA XPE 120ML	3.800	R\$ 6,54	R\$ 2,50	-61,77 %
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\$ 1,78	-65,57 %
0146	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/100 AMP	720	R\$ 265,11	R\$ 120,00	-54,74 %
0147	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/100 AMP	240	R\$ 265,11	R\$ 120,00	-54,74 %
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\$ 1,25	-65,56 %
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\$ 179,90	-56,08 %
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\$ 2,92	-98,63 %
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\$ 6,24	-61,05 %
0167	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML CX/6 AMPOLAS	820	R\$ 22,89	R\$ 10,40	-54,57 %
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\$ 37,83	-71,09 %
0176	FUROSEMIDA 10 MG/ML CX/50 AMPOLAS DE 2ML	175	R\$ 130,87	R\$ 37,83	-71,09 %
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\$ 69,00	-64,69 %
0179	GLIBENCLAMIDA 5MG CX/450 CPR	1.368	R\$ 30,29	R\$ 10,90	-64,01 %
0180	GLICOSE 25% 10 ML CX C/ 200 AMPOLAS	220	R\$ 155,22	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\$ 80,00	-59,14 %
0183	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJETÁVEL 10ML - CX/100 AMPOLAS	72	R\$ 364,19	R\$ 160,00	-56,07 %
0184	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25MG CX/30 CPR	100	R\$ 75,78	R\$ 25,00	-67,01 %
0185	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG CX C/ 30 CP	80	R\$ 126,77	R\$ 17,88	-85,90 %
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 %



0191	HEPARINA SUBCUTÂNEA 5000UI/0,25ML CX/25 AMP	103	R\$ 352,86	R\$ 121,00	-65,71 %
0192	HEPARINA VENOSA 5000UI/ML CX/ 50 AMP DE 5 ML.	40	R\$ 762,41	R\$ 300,00	-60,65 %
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\$ 7,25	-63,49 %
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\$ 79,81	-65,91 %
0202	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML - 150ML CX/50 FR	273	R\$ 234,11	R\$ 79,81	-65,91 %
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\$ 8,00	-58,14 %
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\$ 1,60	-91,49 %
0215	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML	3.200	R\$ 17,09	R\$ 5,50	-67,82 %
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\$ 120,00	-57,72 %
0218	LEVETIRACETAM 500 MG CX C/	60	R\$ 170,92	R\$ 70,00	-59,05 %
0219	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG CX/30 CPR	660	R\$ 116,31	R\$ 45,00	-61,31 %
0220	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG +50MG CX/30 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	795	R\$ 160,62	R\$ 60,00	-62,64 %
0221	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG +50MG CX/30 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	265	R\$ 160,62	R\$ 60,00	-62,64 %
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\$ 5,80	-57,85 %
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\$ 5,50	-54,92 %
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\$ 40,00	-56,18 %
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\$ 1,90	-59,75 %
0232	LORATADINA 10 MG CX/12 COMP	452	R\$ 2,98	R\$ 1,12	-62,42 %
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\$ 15,00	-58,45 %
0236	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG C/500 CPR	1.044	R\$ 57,78	R\$ 19,00	-67,12 %
0237	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CX C/ 30CP	56	R\$ 9,67	R\$ 2,78	-71,25 %
0238	MEBENDAZOL 100MG CX/600 CPR	140	R\$ 246,46	R\$ 110,00	-55,37 %
0239	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO	16.000	R\$ 4,59	R\$ 1,99	-56,64 %
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\$ 101,73	-76,47 %
0246	METILDOPA 250MG CX/ 500 COMP.	77	R\$ 432,39	R\$ 101,73	-76,47 %
0247	METILDOPA 500MG CX/500 COMP	204	R\$ 775,39	R\$ 280,00	-63,89 %
0248	METILDOPA 500MG CX/500 COMP	68	R\$ 775,39	R\$ 280,00	-63,89 %
0249	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	344	R\$ 134,27	R\$ 46,00	-65,74 %
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\$ 1,29	-53,60 %
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\$ 79,90	-61,99 %
0256	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	7.770	R\$ 13,48	R\$ 5,50	-59,20 %
0257	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	2.590	R\$ 13,48	R\$ 5,50	-59,20 %
0258	METRONIDAZOL 400 MG CX/24 COMP.	160	R\$ 12,08	R\$ 4,80	-60,26 %
0259	METRONIDAZOL 500 MG CX/24 CPR	200	R\$ 15,29	R\$ 6,80	-55,53 %
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\$ 2,00	-67,05 %
0264	NIMESULIDA 100 MG CX/12 CPR	800	R\$ 2,86	R\$ 1,33	-53,50 %
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\$ 4,50	-62,18 %
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\$ 2,70	-55,07 %
0270	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA PRINCIPAL 75%	7.650	R\$ 15,10	R\$ 2,69	-82,19 %
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\$ 15,00	-62,20 %
0274	NORFLOXACINO 400MG CX/14 COMP.	20	R\$ 13,83	R\$ 5,50	-60,23 %
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\$ 3,00	-57,51 %
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\$ 6,50	-62,92 %
0280	OMEPRAZOL 40MG; INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	918	R\$ 212,24	R\$ 80,00	-62,31 %
0281	OMEPRAZOL 40MG; INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	306	R\$ 212,24	R\$ 80,00	-62,31 %
0282	ONDANSETRONA 4 MG 10 COMPRIMIDOS	1.600	R\$ 31,90	R\$ 0,45	-98,59 %
0283	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX/50 AMPOLAS	611	R\$ 139,48	R\$ 50,00	-64,15 %
0284	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX/50 AMPOLAS	203	R\$ 139,48	R\$ 50,00	-64,15 %
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\$ 280,00	-58,52 %
0288	PANTOPRAZOL SODICA 40 MG CX C/ 42 CP	40	R\$ 17,63	R\$ 6,50	-63,13 %
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\$ 30,00	-58,04 %
0293	PENICILINA G PROCAINA 400.000 UI - FRASCO AMPOLA	3.300	R\$ 9,79	R\$ 3,38	-65,47 %
0294	PHOSFO ENEMA 130ML	3.560	R\$ 13,66	R\$ 5,90	-56,81 %
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	POLIVITAMINICO SUSP 120 ML	2.000	R\$ 5,89	R\$ 2,30	-60,95 %
0297	PREDNISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO	7.650	R\$ 13,57	R\$ 2,97	-78,11 %
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\$ 26,00	-64,30 %
0301	PROPANALOL 40MG CX /600 CPR	228	R\$ 31,13	R\$ 12,00	-61,45 %
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 DESCARTAVEL DE 3 ML	80	R\$ 153,35	R\$ 75,91	-50,50 %
0305	SALBUTAMOL XPE 120ML	6.532	R\$ 6,06	R\$ 2,50	-58,75 %
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\$ 2,00	-60,86 %
0308	SIMETICONA 40MG CX C/ 20 CPR	68	R\$ 7,97	R\$ 3,20	-59,85 %
0309	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML	600	R\$ 3,35	R\$ 1,58	-52,84 %
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 HIDROXETILAMIDO 6% 500ML CX COM 30 BOLSA	140	R\$ 49,09	R\$ 18,00	-63,33 %
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\$ 134,00	-65,46 %
0317	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND	410	R\$ 387,95	R\$ 134,00	-65,46 %
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\$ 120,00	-58,42 %
0321	SOL GLICOFISIOLOGICA 500ML CX/ 30 UND	446	R\$ 288,63	R\$ 120,00	-58,42 %
0322	SOL GLICOSADA 5% 100 ML	7.000	R\$ 7,42	R\$ 3,20	-56,87 %
0323	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND	655	R\$ 372,69	R\$ 130,00	-65,12 %
0324	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND	185	R\$ 372,69	R\$ 130,00	-65,12 %
0325	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND	1.410	R\$ 296,63	R\$ 110,00	-62,92 %
0326	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND	470	R\$ 296,63	R\$ 110,00	-62,92 %
0327	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND	1.350	R\$ 356,48	R\$ 125,00	-64,93 %
0328	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND	450	R\$ 356,48	R\$ 125,00	-64,93 %
0329	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID	1.238	R\$ 400,88	R\$ 140,00	-65,08 %
0330	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID	412	R\$ 400,88	R\$ 140,00	-65,08 %
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\$ 13,12	-77,58 %
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\$ 3,55	-51,30 %



0341	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 100MG/ML 1MEG/ML CX/200 AMPOLAS	22	R\$ 358,15	R\$ 176,96	-50,59 %
0342	SULFATO DE ZINCO XAROPE 4 MG/ML	8.250	R\$ 31,24	R\$ 14,50	-53,59 %
0343	SULFATO DE ZINCO XAROPE 4 MG/ML	2.750	R\$ 31,24	R\$ 15,46	-50,51 %
0344	SULFATO FERROSO 300MG/CPR CX/500 CPR	1.248	R\$ 43,42	R\$ 21,49	-50,51 %
0345	SULFATO FERROSO 40MG - EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	1.204	R\$ 46,29	R\$ 0,07	-99,85 %
0346	SULFATO FERROSO 5MG ML XAROPE	9.000	R\$ 6,67	R\$ 3,24	-51,42 %
0347	SUPOSITÓRIO GLICERINA adulto CX/12	104	R\$ 18,83	R\$ 9,41	-50,03 %
0348	SUPOSITÓRIO GLICERINA infantil CX/12	140	R\$ 17,09	R\$ 8,54	-50,03 %
0349	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG 30 COMPRIMIDOS	32	R\$ 27,60	R\$ 13,66	-50,51 %
0350	TENOXICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	708	R\$ 650,72	R\$ 230,00	-64,65 %
0351	TENOXICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	236	R\$ 650,72	R\$ 230,00	-64,65 %
0352	TENOXICAM 40MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS	633	R\$ 876,58	R\$ 300,65	-65,70 %
0353	TENOXICAM 40MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS	211	R\$ 876,58	R\$ 300,65	-65,70 %
0354	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	92	R\$ 686,38	R\$ 300,00	-56,29 %
0355	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	30	R\$ 686,38	R\$ 300,00	-56,29 %
0356	VITAMINA A CÁPSUL COM 100.000 UI EMBALAGEM 60 CÁPSULAS	800	R\$ 49,85	R\$ 18,00	-63,89 %
0357	VITAMINA A CÁPSULA COM 200.000 UI EMBALAGEM 50 CÁPSULAS	800	R\$ 57,60	R\$ 19,00	-67,01 %
0358	VITAMINA C 100MG/ML: CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 5ML - INJETÁVEL - COTA PRINCIPAL 75%	916	R\$ 133,63	R\$ 55,17	-58,71 %
0359	VITAMINA C 100MG/ML: CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 5ML - INJETÁVEL - COTA PRINCIPAL 75%	305	R\$ 133,63	R\$ 55,17	-58,71 %
0360	VITAMINA D 10.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS	580	R\$ 25,85	R\$ 10,00	-61,32 %
0361	VITAMINA D 50.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS - COTA PRINCIPAL 75%	435	R\$ 154,23	R\$ 50,22	-67,44 %
0362	VITAMINA D 50.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS - COTA PRINCIPAL 75%	145	R\$ 154,23	R\$ 50,22	-67,44 %
0363	VITAMINA D 7000UI CX C/ 30 CÁPSULAS	580	R\$ 54,97	R\$ 18,62	-66,13 %
0364	VITAMINA K 10 MG/ML: CAIXA COM 25 AMPOLAS - INJETÁVEL - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	360	R\$ 90,87	R\$ 40,00	-55,98 %
0365	ACIDO VALPROICO 250MG CX /C 25 CÁPSULAS	528	R\$ 25,17	R\$ 9,90	-60,67 %
0366	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML XAROPE FRASCO 100ML	2.620	R\$ 11,48	R\$ 5,68	-50,52 %
0367	ACIDO VALPROICO 500 MG CAIXA C/ 40 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	2.400	R\$ 87,56	R\$ 26,10	-70,19 %
0368	ACIDO VALPROICO 500 MG CAIXA C/ 40 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	800	R\$ 87,56	R\$ 26,10	-70,19 %
0369	ALPRAZOLAM 1MG CX C/30 COMPRIMIDOS	300	R\$ 11,72	R\$ 2,24	-80,89 %
0370	ALPRAZOLAM 2MG CX C/30 COMPRIMIDOS	300	R\$ 15,38	R\$ 3,51	-77,18 %
0371	AMITRIPTILINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	7.000	R\$ 9,35	R\$ 1,37	-85,35 %
0372	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	4.875	R\$ 35,78	R\$ 7,01	-80,41 %
0373	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	1.625	R\$ 35,78	R\$ 7,09	-80,18 %
0374	ARIPIPIAZOL 10 MG CX C/ 30 CP	80	R\$ 257,09	R\$ 22,44	-91,27 %
0375	BIPERIDENO 2MG CP	30.000	R\$ 0,67	R\$ 0,25	-62,69 %
0376	BIPERIDENO 5MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	36	R\$ 200,12	R\$ 4,64	-97,66 %
0377	BROMAZEPAM 3MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	300	R\$ 10,72	R\$ 3,68	-65,67 %
0378	BROMAZEPAM 6 MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	300	R\$ 12,53	R\$ 4,55	-63,69 %
0379	CARBAMAZEPINA 200 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	1.800	R\$ 12,34	R\$ 5,10	-58,67 %
0380	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	1.300	R\$ 27,82	R\$ 6,16	-77,86 %
0381	CARBAMAZEPINA 400 MG CX/20 COMP.	1.880	R\$ 28,89	R\$ 9,60	-66,77 %
0382	CARBONATO DE LITIO 300 MG CX C/ 50 COMPRIMIDOS	800	R\$ 59,63	R\$ 17,14	-71,26 %
0383	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	600	R\$ 105,37	R\$ 13,20	-87,47 %
0384	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	200	R\$ 105,37	R\$ 52,16	-50,50 %
0385	CETAMINA 50MG/ML 10ML INJ* CX C/ 5 FRASCO-AMPOLA	400	R\$ 165,56	R\$ 25,05	-84,87 %



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\$ 2,65	-71,26 %
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\$ 1,56	-81,14 %
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\$ 15,00	-88,23 %
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\$ 7,73	-57,67 %
0396	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML 5ML CX C/ 50 AMPOLAS	98	R\$ 178,27	R\$ 2,98	-98,33 %
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\$ 33,82	-63,21 %
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\$ 357,66	R\$ 177,04	-50,50 %
0405	CLORIDRATO DE PETIDINA 100MG/2ML CX C/ 25 AMPOLAS	250	R\$ 263,25	R\$ 90,75	-65,53 %
0406	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	400	R\$ 28,52	R\$ 12,68	-55,54 %
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\$ 22,01	-52,39 %
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\$ 15,95	-71,43 %
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\$ 26,00	-76,16 %
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\$ 1,56	-84,75 %
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\$ 4,32	-70,00 %





0431	FENITOÍNA 50 MG/ML EMBALAGEM CX C/ 10 AMPOLAS DE 5ML	456	R\$ 53,67	R\$ 20,80	-61,24 %
0432	FENOBARBITAL 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	940	R\$ 11,75	R\$ 4,29	-63,49 %
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\$ 58,50	-56,37 %
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	263	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	-52,30 %
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\$ 51,65	-57,14 %
0443	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 136,86	R\$ 34,00	-75,16 %
0444	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 25,16	R\$ 5,22	-79,25 %
0445	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 170,13	R\$ 60,00	-64,73 %
0446	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 17,80	R\$ 3,52	-80,22 %
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\$ 0,27	-97,61 %
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\$ 81,18	-53,85 %
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\$ 205,00	-61,75 %
0455	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 10ML	75	R\$ 535,89	R\$ 205,00	-61,75 %
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\$ 10,30	-80,12 %
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\$ 2.290,00	-57,58 %
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\$ 2.290,00	-57,58 %
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\$ 26,04	-52,04 %
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\$ 9,00	-93,54 %
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\$ 9,60	-85,20 %
0474	PROPOFOL 10MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML	210	R\$ 613,09	R\$ 112,92	-81,58 %
0475	PROPOFOL 10MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML	70	R\$ 613,09	R\$ 152,38	-75,15 %
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\$ 6,85	-76,60 %
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\$ 19,51	-79,76 %
0487	TOPIRAMATO 25 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	228	R\$ 28,91	R\$ 10,46	-63,82 %
0488	TOPIRAMATO 50 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	200	R\$ 55,34	R\$ 10,32	-81,35 %
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\$ 89,71	-60,90 %
0492	TRAMADOL 50MG/ML, CX C/100 AMPOLAS DE 1ML - COTA PRINCIPAL 75%	140	R\$ 229,46	R\$ 2,40	-98,95 %
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\$ 31,35	-73,01 %
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\$ 4,20	-54,79 %
0499	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7, CAIXA C/ 100UND	780	R\$ 9,86	R\$ 3,40	-65,62 %
0500	AGULHA DESCARTÁVEL 30 X 0,8, CAIXA C/ 100UND	780	R\$ 9,47	R\$ 3,27	-65,47 %
0501	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12, CAIXA C/ 100UND	760	R\$ 9,06	R\$ 4,43	-51,10 %
0502	AGULHA DESCARTÁVEL PARA ANESTESIA BIÓPSIA DE PRÓSTATA BLO-K 20GaX25cm	12	R\$ 165,53	R\$ 8,24	-95,02 %
0503	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINAL 26GX90MM CX/25 UND (UNIEVER UNISIS OU SUPERIOR)	200	R\$ 308,06	R\$ 13,78	-95,53 %
0504	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINAL 25GX90MM CX/25 UND (UNIEVER UNISIS OU SUPERIOR)	120	R\$ 286,24	R\$ 8,24	-97,12 %
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\$ 3,26	-64,91 %
0513	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM X 1,00MT PCT COM 12UND	600	R\$ 19,81	R\$ 9,81	-50,48 %
0514	ALMOTOLIA PLÁSTICA 250ML - KIT 100 UND - COTA PRINCIPAL 75%	831	R\$ 651,07	R\$ 5,29	-99,19 %
0515	ALMOTOLIA PLÁSTICA 250ML - KIT 100 UND - COTA PRINCIPAL 75%	277	R\$ 651,07	R\$ 6,42	-99,01 %
0516	AMBU COM RESERVATORIO ADULTO: Reanimador Manual adulto (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 2500ml.	228	R\$ 272,55	R\$ 113,01	-58,54 %
0517	AMBU COM RESERVATORIO NEO NATAL: Reanimador Manual Neonatal (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 900ml	116	R\$ 272,72	R\$ 126,90	-53,47 %
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	R\$ 3,31	-66,73 %
0524	ATADURA CREPE 13 FIOS 12CM X 1.80M PC/12	3.285	R\$ 9,95	R\$ 3,31	-66,73 %
0525	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX 1.80CM PC/12	8.346	R\$ 15,42	R\$ 4,41	-71,40 %
0526	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX 1.80CM PC/12	2.782	R\$ 15,42	R\$ 4,41	-71,40 %
0527	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 1,8MX12CM PC/12 UNI	328	R\$ 9,94	R\$ 3,31	-66,70 %
0528	ATADURA DE RAYON 7,5X5M CONFECCIONADA EM FIBRAS SINTÉTICAS 100% RAYON.	48	R\$ 31,46	R\$ 15,00	-52,32 %
0529	ATADURA GESSADA 10cmX3m CX/20 rolos	400	R\$ 75,01	R\$ 37,13	-50,50 %
0530	ATADURA GESSADA 15cmX3m CX/20 rolos	200	R\$ 95,58	R\$ 47,31	-50,50 %
0531	ATADURA GESSADA 20cmX4m CX/20 rolos	400	R\$ 169,62	R\$ 47,00	-72,29 %
0532	BALÃO RESPIRATÓRIO COM LAÇO DE LÁTEX 3 LITROS - PARA ANESTESIA	48	R\$ 75,39	R\$ 37,32	-50,50 %
0533	BALÃO RESPIRATÓRIO COM LAÇO DE LÁTEX 5 LITROS - PARA ANESTESIA	48	R\$ 95,64	R\$ 47,34	-50,50 %
0534	BASE PLANA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA, RECORTÁVEL ATÉ 57MM, FLANGE DE 70MM, PCT 5 UND	360	R\$ 58,99	R\$ 25,40	-56,94 %
0535	BOLSA COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA DRENÁVEL SENSURA DE 70MM	400	R\$ 21,69	R\$ 10,75	-50,44 %
0536	BOLSA PARA COLOSTOMIA DRENÁVEL TRANSPARENTE 19/64MM CX/10	2.000	R\$ 20,84	R\$ 6,76	-67,56 %
0537	BOLSA PARA COLOSTOMIA RECORTAVEL 30/63MM PC/10	240	R\$ 11,63	R\$ 5,72	-50,82 %
0538	BRAÇADEIRA ADULTO (OBESO) - COM MANGUITO DUAS VIAS (APARELHO PARONIZADO MONITOR DIXTAL)	108	R\$ 352,49	R\$ 109,00	-69,08 %
0539	BRAÇADEIRA ADULTO COM MANGUITO DUAS VIAS (APARELHO PARONIZADO MONITOR DIXTAL)	208	R\$ 205,40	R\$ 90,22	-56,08 %
0540	CAL SODADA 4,5Kg	60	R\$ 203,85	R\$ 100,91	-50,50 %
0541	CANETA INSULINA 32G 4MM CX/100	40	R\$ 23,38	R\$ 11,59	-50,43 %
0542	CÂNULA NASOFARÍNGEA Nº 6	48	R\$ 97,79	R\$ 48,41	-50,50 %
0543	CÂNULA NASOFARÍNGEA Nº 7	156	R\$ 102,24	R\$ 50,61	-50,50 %
0544	CÂNULA NASOFARÍNGEA Nº 8	48	R\$ 155,59	R\$ 77,02	-50,50 %
0545	CÂNULA DE BIÓPSIA TECIDO MOLE BIOCORE II MG 14GaX10cm (PADRONIZADO BIOCORE II MG).	30	R\$ 120,51	R\$ 59,65	-50,50 %
0546	CÂNULA DE BIÓPSIA TECIDO MOLE BIOCORE II MG 18GaX25cm (PADRONIZADO BIOCORE II MG)	30	R\$ 120,98	R\$ 59,89	-50,50 %
0547	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 6,0 mm	40	R\$ 28,68	R\$ 14,24	-50,35 %
0548	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA COM BALÃO 6,5 mm	40	R\$ 32,42	R\$ 16,11	-50,31 %
0549	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 2	40	R\$ 108,13	R\$ 17,60	-83,72 %
0550	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 3	80	R\$ 101,83	R\$ 17,60	-82,72 %
0551	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 4	80	R\$ 107,76	R\$ 17,60	-83,67 %
0552	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 4,5	80	R\$ 102,24	R\$ 17,60	-82,79 %
0553	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 5	80	R\$ 102,51	R\$ 17,60	-82,83 %
0554	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 0 - 60MM	100	R\$ 6,39	R\$ 3,16	-50,55 %
0555	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 00 - 50MM	100	R\$ 6,16	R\$ 3,05	-50,49 %
0556	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 1 - 70MM	116	R\$ 6,16	R\$ 3,05	-50,49 %
0557	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 2 - 80MM	116	R\$ 6,33	R\$ 3,13	-50,55 %
0558	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 3 - 90MM	116	R\$ 6,59	R\$ 3,20	-51,44 %
0559	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 4 - 10MM	116	R\$ 7,20	R\$ 3,59	-50,14 %
0560	CÂNULA OROFARÍNGEA Nº 5 - 110MM	116	R\$ 6,69	R\$ 3,25	-51,42 %
0561	CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/BALÃO Nº 7.0	28	R\$ 29,02	R\$ 14,36	-50,52 %
0562	CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/BALÃO Nº 7.5	28	R\$ 30,94	R\$ 15,32	-50,48 %
0563	CÂNULA P/ TRAQUEOSTOMIA C/BALÃO Nº 8.0	28	R\$ 29,64	R\$ 14,67	-50,51 %
0564	CAPACETE DE OXIGENAÇÃO HOOD DE ACRÍLICO - MÉDIO	20	R\$ 550,59	R\$ 272,54	-50,50 %
0565	CAPACETE DE OXIGENAÇÃO HOOD DE ACRÍLICO - PEQUENO	20	R\$ 536,27	R\$ 265,45	-50,50 %
0566	CATETER DUPLO LUMEN P/ ACESSO VENOSO CENTRAL 7F X 20CM /30CM (KIT)	500	R\$ 140,89	R\$ 58,74	-58,31 %
0567	CATETER INTRAVENOSO Nº 14 CX/100. Ø:2.0mm C:45mm F:305ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	220	R\$ 149,63	R\$ 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	R\$ 49,56	-52,16 %



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\$ 34,48	-61,08 %
0573	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX/100 Ø:0,7mm C:19mm F:23ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	1.058	R\$ 94,52	R\$ 29,90	-68,37 %
0574	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX/100 Ø:0,7mm C:19mm F:23ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	352	R\$ 94,52	R\$ 32,00	-66,14 %
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 ENVELOPES DE 2,5g CADA	40	R\$ 595,68	R\$ 294,86	-50,50 %
0578	CIRCUITO PACIENTE COM DRENO CONECTOR PARA VENTILADORES (OBS.: APARELHO PADRONIZADO MODELO LUTF 3 - LEISTUNG)	12	R\$ 255,29	R\$ 126,37	-50,50 %
0579	CLAMP UMBILICAL - ESTÉRIL	100	R\$ 1,53	R\$ 0,57	-62,75 %
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\$ 25,19	-93,93 %
0583	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA CX/12 DE 1L -	720	R\$ 301,58	R\$ 25,00	-91,71 %
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\$ 89,00	-52,56 %
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\$ 9,84	-63,41 %
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\$ 12,63	-50,89 %
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\$ 9,71	-59,93 %
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\$ 12,70	-50,87 %
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\$ 11,05	-55,69 %
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\$ 11,90	-50,81 %
0593	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) PCT C/100	3.825	R\$ 62,11	R\$ 7,34	-88,18 %
0594	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) PCT C/100	1.275	R\$ 62,11	R\$ 19,99	-67,82 %
0595	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	9.048	R\$ 8,18	R\$ 3,00	-63,33 %
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\$ 0,54	-98,26 %
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\$ 0,54	-98,26 %
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\$ 20,19	-56,74 %
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 FOTOSSENSÍVEL COM INJETOR LATERAL	10.971	R\$ 5,60	R\$ 2,07	-63,04 %
0625	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSÍVEL 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/ TRANSFUÇÃO 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	-50,52 %
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 RAIQ-X 18X24 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIQ SH-500F)	120	R\$ 219,78	R\$ 108,79	-50,50 %
0641	FILME RAIQ-X 24X30 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIQ SH-500F)	120	R\$ 399,27	R\$ 197,64	-50,50 %
0642	FILME RAIQ-X 30X40 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIQ SH-500F)	100	R\$ 619,11	R\$ 306,46	-50,50 %



0643	FILME RAI-O-X 35X35 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI-O SH-500F)	100	R\$ 725,95	R\$ 359,35	-50,50 %
0644	FILME RAI-O-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI-O SH-500F)	75	R\$ 860,39	R\$ 315,00	-63,39 %
0645	FILME RAI-O-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI-O 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\$ 23,48	-94,22 %
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\$ 35,46	-57,46 %
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\$ 73,81	-51,96 %
0673	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1 CAIXA C/24	244	R\$ 157,17	R\$ 0,04	-99,97 %
0674	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1-0 CX/12 AGULHA 9,0cm	244	R\$ 150,39	R\$ 72,19	-52,00 %
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\$ 74,65	-50,63 %
0680	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 1 CX/24	244	R\$ 151,22	R\$ 59,42	-60,71 %
0681	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 2-0 CX/24	244	R\$ 153,39	R\$ 70,07	-54,32 %
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\$ 74,92	-50,56 %
0684	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 5-0 CX/24	44	R\$ 150,95	R\$ 74,62	-50,57 %
0685	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO - PEDIÁTRICO	240	R\$ 51,02	R\$ 25,25	-50,51 %



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\$ 1,65	-82,08 %
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\$ 7,90	-80,40 %
0697	FLUXÔMETRO PARA OXIGÊNIO 0-15 LPM (PADRONIZADO PROTEC): Corpo em latão cromado; Bilhas em policarbonato com esfera em aço inoxidável; Borboleta em 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\$ 11,80	-56,07 %
0701	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO G PCT/8	2.408	R\$ 25,28	R\$ 10,64	-57,91 %
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\$ 11,42	-58,64 %
0705	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO XG PCT/8	3.200	R\$ 24,52	R\$ 10,57	-56,89 %
0706	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL XG PCT C/ 6 UND	1.340	R\$ 20,26	R\$ 4,65	-77,05 %
0707	GEL CONDUTOR 1L: GEL PARA MEIOS DE COTATO, FACILITA DISTRIBUIÇÃO	3.108	R\$ 13,54	R\$ 6,65	-50,89 %
0708	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA.	1.728	R\$ 36,97	R\$ 18,00	-51,31 %
0709	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA.	576	R\$ 36,97	R\$ 18,00	-51,31 %
0710	GLUTACIN GLUTARALDEIDO 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\$ 120,00	-51,42 %
0712	INTRACATH CATETER VENOSO CENTRAL 19G VERDE BD	280	R\$ 250,80	R\$ 120,00	-52,15 %
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% Degermante. Escova/espunja plástica com dupla face, embebida em solução degermante, Dupla Face. Antisséptico tópico 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 LUVA 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 LUVA 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\$ 1.200,00	-51,62 %
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\$ 29,74	-91,89 %
0738	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM TALCO	237	R\$ 366,67	R\$ 29,74	-91,89 %
0739	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM TALCO	1.290	R\$ 366,67	R\$ 29,74	-91,89 %
0740	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM TALCO	430	R\$ 366,67	R\$ 29,74	-91,89 %
0741	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM TALCO	990	R\$ 366,67	R\$ 29,74	-91,89 %
0742	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM TALCO	330	R\$ 366,67	R\$ 29,74	-91,89 %
0743	MALHA TUBULAR 20cm X 16M	700	R\$ 31,93	R\$ 14,45	-54,74 %
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\$ 5,95	-50,08 %
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\$ 8,93	-65,55 %
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 RAIOS 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\$ 92,00	-76,82 %
0762	PAPEL LENÇOL 50X70 CX/10 ROLO	603	R\$ 145,73	R\$ 8,58	-94,11 %
0763	PAPEL LENÇOL 50X70 CX/10 ROLO	201	R\$ 145,73	R\$ 8,58	-94,11 %
0764	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO (obs: PHILIPS FM20 E FM20 AVALON)	48	R\$ 61,11	R\$ 30,25	-50,50 %
0765	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO 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\$ 294,45	-69,19 %
0770	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	40	R\$ 955,76	R\$ 470,00	-50,82 %





0771	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	150	R\$ 694,91	R\$ 343,90	-50,51 %
0772	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	50	R\$ 694,91	R\$ 343,98	-50,50 %
0773	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	120	R\$ 955,76	R\$ 350,00	-63,38 %
0774	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	40	R\$ 955,76	R\$ 350,00	-63,38 %
0775	PÉRA DE LÁTEX PARA ESFIGMOMANÔMETRO	20	R\$ 33,33	R\$ 16,50	-50,50 %
0776	PORTA LÂMINAS PLÁSTICO TIPO FRASCO CAP, 3 LÂMINAS PCT C/ 100	3.255	R\$ 110,17	R\$ 31,00	-71,86 %
0777	PORTA LÂMINAS PLÁSTICO TIPO FRASCO CAP, 3 LÂMINAS PCT C/ 100	1.085	R\$ 110,17	R\$ 31,00	-71,86 %
0778	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12	168	R\$ 667,74	R\$ 62,33	-90,67 %
0779	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12	56	R\$ 667,74	R\$ 62,33	-90,67 %
0780	PRESERVATIVO LUBRIFICADO CX/144 UND	300	R\$ 66,45	R\$ 32,89	-50,50 %
0781	PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADO CX/144 UND	112	R\$ 83,21	R\$ 31,29	-50,50 %
0782	PROPÊ DESCARTÁVEL PCT 100 UND	1.544	R\$ 11,65	R\$ 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	R\$ 132,05	-80,06 %
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	R\$ 327,77	-50,50 %
0785	SCALP Nº 19G CX/100	100	R\$ 28,81	R\$ 14,26	-50,50 %
0786	SCALP Nº 21G CX/100	716	R\$ 29,09	R\$ 14,40	-50,50 %
0787	SCALP Nº 23G CX/100	1.656	R\$ 29,35	R\$ 14,60	-50,26 %
0788	SCALP Nº 25G CX/100	1.556	R\$ 30,59	R\$ 3,05	-90,03 %
0789	SCALP Nº 27G CX/100	340	R\$ 32,81	R\$ 16,24	-50,50 %
0790	SERINGA DESC. - 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500 UND - ESTÉRIL	390	R\$ 173,33	R\$ 85,70	-50,56 %
0791	SERINGA DESC. - 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500 UND - ESTÉRIL	130	R\$ 173,33	R\$ 85,80	-50,50 %
0792	SERINGA DESC. 10ML C/AGULHA CX/250 UND	885	R\$ 135,79	R\$ 55,50	-59,13 %
0793	SERINGA DESC. 10ML C/AGULHA CX/250 UND	295	R\$ 135,79	R\$ 55,50	-59,13 %
0794	SERINGA DESC. 1ML C/AGULHA CX/500 UND	723	R\$ 133,53	R\$ 53,40	-60,01 %
0795	SERINGA DESC. 1ML C/AGULHA CX/500 UND	241	R\$ 133,53	R\$ 53,40	-60,01 %
0796	SERINGA DESC. 20ML C/AGULHA CX/250 UND	885	R\$ 218,53	R\$ 95,00	-56,53 %
0797	SERINGA DESC. 20ML C/AGULHA CX/250 UND	295	R\$ 218,53	R\$ 95,00	-56,53 %
0798	SERINGA DESC. 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500 UND	224	R\$ 199,77	R\$ 98,89	-50,50 %
0799	SERINGA DESC. 3ML C/AGULHA CX/500 UND	456	R\$ 199,77	R\$ 80,00	-59,95 %
0800	SERINGA DESC. 3ML C/AGULHA CX/500 UND	152	R\$ 199,77	R\$ 80,00	-59,95 %
0801	SERINGA DESC. 5ML C/AGULHA CX/500 UND	624	R\$ 212,01	R\$ 93,00	-56,13 %
0802	SERINGA DESC. 5ML C/AGULHA CX/500 UND	208	R\$ 212,01	R\$ 93,00	-56,13 %
0803	SERINGA DESC. 60ML S/AGULHA - BICO CATETER CX/25 UND	40	R\$ 56,71	R\$ 28,07	-50,50 %
0804	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº32 COM DISPOSITIVO DE 2000ML	512	R\$ 44,23	R\$ 21,89	-50,51 %
0805	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº36 - KIT COM DISPOSITIVO DE 2000ML	512	R\$ 48,25	R\$ 23,88	-50,51 %
0806	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº38 - KIT COM DISPOSITIVO DE 2000ML	512	R\$ 47,37	R\$ 23,45	-50,50 %
0807	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 04 PCT/10	88	R\$ 10,00	R\$ 4,99	-50,10 %
0808	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 06 PCT/10	88	R\$ 10,59	R\$ 5,27	-50,24 %
0809	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 08 PCT/10	92	R\$ 10,00	R\$ 4,90	-51,00 %
0810	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 10 PCT/10	316	R\$ 11,64	R\$ 5,80	-50,17 %
0811	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 12 PCT/10	96	R\$ 11,41	R\$ 5,61	-50,83 %
0812	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 14 PCT/10	96	R\$ 12,41	R\$ 5,20	-58,10 %
0813	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 16 PCT/10	96	R\$ 14,31	R\$ 7,08	-50,52 %
0814	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 18 PCT/10	68	R\$ 13,34	R\$ 6,60	-50,52 %
0815	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 20 PCT/10	68	R\$ 15,26	R\$ 7,55	-50,52 %
0816	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 12	800	R\$ 20,09	R\$ 9,84	-51,02 %
0817	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 14	800	R\$ 23,03	R\$ 11,40	-50,50 %
0818	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 16	800	R\$ 28,79	R\$ 14,25	-50,50 %



0819	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 18	800	R\$ 29,04	R\$ 14,37	-50,52 %
0820	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 10 PCT/10	396	R\$ 39,57	R\$ 19,59	-50,49 %
0821	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12 PCT/10	396	R\$ 39,65	R\$ 19,63	-50,49 %
0822	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14 PCT/10	436	R\$ 43,61	R\$ 21,59	-50,49 %
0823	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16 PCT/10	476	R\$ 41,79	R\$ 20,69	-50,49 %
0824	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18 PCT/10	472	R\$ 37,69	R\$ 18,66	-50,49 %
0825	SONDA DE FOLEY Nº 18 3 VIAS PCT/10	272	R\$ 56,33	R\$ 27,88	-50,51 %
0826	SONDA DE FOLEY Nº 20 2 VIAS PCT/10	256	R\$ 45,33	R\$ 22,44	-50,50 %
0827	SONDA DE FOLEY Nº 20 3 VIAS PCT/10	56	R\$ 49,46	R\$ 24,48	-50,51 %
0828	SONDA DE FOLEY Nº 22 2 VIAS PCT/10	56	R\$ 46,11	R\$ 22,82	-50,51 %
0829	SONDA DE FOLEY Nº 22 3 VIAS PCT/10	56	R\$ 49,85	R\$ 24,68	-50,49 %
0830	SONDA DE FOLEY Nº 24 3 VIAS PCT/10	44	R\$ 49,63	R\$ 24,57	-50,49 %
0831	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 04 PCT/10	72	R\$ 13,34	R\$ 6,57	-50,75 %
0832	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 10 PCT/10	100	R\$ 13,34	R\$ 6,57	-50,75 %
0833	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 14 PCT/10	80	R\$ 15,55	R\$ 7,68	-50,61 %
0834	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 18 PCT/10	90	R\$ 16,67	R\$ 8,24	-50,57 %
0835	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 20 PCT/10	90	R\$ 17,56	R\$ 8,59	-51,08 %
0836	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 04 PCT/10	90	R\$ 14,84	R\$ 7,40	-50,13 %
0837	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 06 PCT/10	90	R\$ 13,75	R\$ 6,77	-50,76 %
0838	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 08 PCT/10	90	R\$ 13,91	R\$ 6,85	-50,75 %
0839	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 10 PCT/10	110	R\$ 13,88	R\$ 6,84	-50,72 %
0840	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 12 PCT/10	110	R\$ 17,08	R\$ 8,44	-50,59 %
0841	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 14 PCT/10	106	R\$ 18,26	R\$ 8,71	-52,30 %
0842	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16 PCT/10	102	R\$ 17,21	R\$ 8,51	-50,55 %
0843	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18 PCT/10	90	R\$ 17,68	R\$ 8,75	-50,51 %
0844	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 20 PCT/10	70	R\$ 18,69	R\$ 2,46	-86,84 %
0845	SONDA RETAL Nº 26 PCT/10	32	R\$ 17,63	R\$ 7,21	-59,10 %
0846	SONDA URETRAL Nº 04 PCT/10	40	R\$ 11,16	R\$ 5,48	-50,90 %
0847	SONDA URETRAL Nº 06 PCT/10	172	R\$ 11,37	R\$ 5,59	-50,84 %
0848	SONDA URETRAL Nº 08 PCT/10	172	R\$ 10,59	R\$ 5,20	-50,90 %
0849	SONDA URETRAL Nº 10 PCT/10	632	R\$ 12,86	R\$ 6,33	-50,78 %
0850	SONDA URETRAL Nº 12 PCT/10	4.252	R\$ 14,99	R\$ 7,38	-50,77 %
0851	SONDA URETRAL Nº 14 PCT/10	1.172	R\$ 15,30	R\$ 7,64	-50,07 %
0852	SONDA URETRAL Nº 16 PCT/10	172	R\$ 17,44	R\$ 8,60	-50,69 %
0853	SONDA URETRAL Nº 18 PCT/10	172	R\$ 16,98	R\$ 7,98	-53,00 %
0854	SONDA URETRAL Nº 20 PCT/10	160	R\$ 17,54	R\$ 8,76	-50,06 %
0855	TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 12MMX250MM PCT/12: Tala metálica de alumínio, para uso ortopédico, forrada com espuma	28	R\$ 15,20	R\$ 7,59	-50,07 %
0856	TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 16MMX250MM PCT/12: Tala metálica de alumínio, para uso ortopédico, forrada com espuma	72	R\$ 18,88	R\$ 9,43	-50,05 %
0857	TELA CIRÚRGICA 15X15CM	120	R\$ 62,45	R\$ 29,90	-52,12 %
0858	TELA CIRÚRGICA 26X26CM	28	R\$ 147,74	R\$ 70,00	-52,62 %
0859	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	12.820	R\$ 3,77	R\$ 0,68	-81,96 %
0860	TESTE RÁPIDO PARA HIV CX C/ 25 TESTES	630	R\$ 188,11	R\$ 60,31	-67,94 %
0861	TESTE RÁPIDO PARA HIV CX C/ 25 TESTES	210	R\$ 188,11	R\$ 60,31	-67,94 %
0862	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100	6.078	R\$ 10,84	R\$ 5,20	-52,03 %
0863	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100	2.026	R\$ 10,84	R\$ 5,20	-52,03 %
0864	TRAQUEIA DE SILICONE AUTOCLAVÁVEL ADULTO 22X120 cm	36	R\$ 260,65	R\$ 129,02	-50,50 %
0865	TUBO DE LÁTEX 200 - ROLO DE 15 METROS 3x5mm	28	R\$ 36,07	R\$ 17,85	-50,51 %
0866	TUBO DE LÁTEX 204 - ROLO DE 15 METROS 3x5mm	12	R\$ 77,00	R\$ 8,12	-89,45 %
0867	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 2.0 PCT/10	72	R\$ 52,22	R\$ 25,85	-50,50 %
0868	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 2.5 PCT/10	72	R\$ 49,69	R\$ 24,60	-50,49 %
0869	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 3.0 PCT/10	72	R\$ 50,43	R\$ 24,96	-50,51 %
0870	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 3.5 PCT/10	72	R\$ 53,42	R\$ 26,44	-50,51 %
0871	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 4.0 PCT/10	192	R\$ 51,63	R\$ 25,56	-50,49 %
0872	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 4.5 PCT/10	192	R\$ 49,69	R\$ 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 % ATA/TCA: 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 da alfa-Amilase em amostras de sangue, urina e outros líquidos biológicos. Aplicação semi-automática e automática.	16	R\$ 729,78	R\$ 270,00	-63,00 %
0886	ANTICOAGULANTE P/ PRESERVAÇÃO DA GLICOSE	12	R\$ 25,76	R\$ 11,00	-57,30 %
0887	ANTICOAGULANTE P/ PROVAS DE COAGULAÇÃO	8	R\$ 26,44	R\$ 10,00	-62,18 %
0888	ASO: Teste de aglutinação para determinação qualitativa e quantitativa da Antiestreptolisina-O (ASO) no soro sem diluição.	12	R\$ 316,37	R\$ 110,00	-65,23 %
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\$ 30,00	-66,34 %
0892	CÁLCIO: Método colorimétrico para doseamento do cálcio em fluidos biológicos.	12	R\$ 258,34	R\$ 53,00	-79,48 %
0893	CÂMARA DE NEUBAUER ESPELHADA: PARA CONTAGEM DE DIFERENTES TIPOS CELULARES	24	R\$ 512,25	R\$ 250,00	-51,20 %
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 <sup>2</sup> .	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\$ 30,00	-70,27 %
0897	COLORAÇÃO DE ZIEHL NELSEEN: Kit utilizado para realização da Coloração de Ziehl Neelsen em diversos materiais.	4	R\$ 111,91	R\$ 54,00	-51,75 %
0898	CUBA DE VIDRO COM TAMPA SEM BERÇO SEM RANHURAS MEDIDA 108X90X70 MM	12	R\$ 179,24	R\$ 86,00	-52,02 %
0899	EDTA 2% ANTICOAGULANTE 1L	12	R\$ 206,05	R\$ 100,00	-51,47 %
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\$ 65,00	-65,47 %
0903	KIT ÁCIDO ÚRICO	12	R\$ 146,08	R\$ 40,00	-72,62 %
0904	KIT ALT-TGP	24	R\$ 265,59	R\$ 75,00	-71,76 %
0905	KIT AST-TGO	24	R\$ 265,99	R\$ 75,00	-71,80 %
0906	KIT CONJUNTO COLORAÇÃO DE GRAM KIT COM 4 FRASCOS DE 500ML	10	R\$ 198,91	R\$ 80,00	-59,78 %
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\$ 50,00	-57,65 %
0908	KIT CREATININA CINÉTICA 2X100ml	24	R\$ 113,01	R\$ 45,00	-60,18 %
0909	KIT DE REAGENTES DE PCR	40	R\$ 198,04	R\$ 95,00	-52,03 %
0910	KIT DE TESTE DE ARTRITE REUMATOIDE / DO FATOR REUMATOIDE / DE IGG / DE SORO	12	R\$ 163,30	R\$ 75,00	-54,07 %



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\$ 53,00	-71,34 %
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\$ 35,00	-53,16 %
0915	KIT REAGENTE TRIGLICERIDES	24	R\$ 553,34	R\$ 85,00	-84,64 %
0916	KIT SENSIPROT 200ML	8	R\$ 103,35	R\$ 51,16	-50,50 %
0917	KIT SORO DE COOMBS	4	R\$ 126,92	R\$ 32,00	-74,79 %
0918	KIT TESTE DE URÉIA	16	R\$ 253,94	R\$ 90,00	-64,56 %
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\$ 64,00	-54,16 %
0921	LAMÍNULA 20 X 20 MM, 1000 UN/CX.	12	R\$ 88,00	R\$ 38,00	-56,82 %
0922	LAMÍNULA PARA CÂMARA DE NEUBAUER CX C/100	12	R\$ 65,16	R\$ 30,00	-53,96 %
0923	LÂMPADA DE HALOGÊNIO PARA MICROSCOPIO 6V	12	R\$ 49,75	R\$ 21,00	-57,79 %
0924	LÍQUIDO DE TURK 500ML	12	R\$ 30,52	R\$ 12,00	-60,68 %
0925	MICROPIPETA AJUSTÁVEL DE 100 - 1000 UI	10	R\$ 505,77	R\$ 220,00	-56,50 %
0926	MICROPIPETA AJUSTÁVEL DE 100 UI	10	R\$ 499,96	R\$ 240,00	-52,00 %
0927	ÓLEO DE IMERSÃO 100ML	12	R\$ 40,32	R\$ 17,00	-57,84 %
0928	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 100UL	10	R\$ 169,84	R\$ 80,00	-52,90 %
0929	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 10UL	10	R\$ 184,21	R\$ 90,00	-51,14 %
0930	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 20UL	12	R\$ 166,35	R\$ 80,00	-51,91 %
0931	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 50UL	10	R\$ 167,97	R\$ 80,00	-52,37 %
0932	PIPETAS GRADUADAS DE 10ML	20	R\$ 8,21	R\$ 3,50	-57,37 %
0933	PIPETAS GRADUADAS DE 20ML	10	R\$ 8,51	R\$ 4,16	-51,12 %
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\$ 38,00	-58,84 %
0937	PONTERIA AMARELA TIPO GILSON PCT C/ 100 UNID	20	R\$ 24,01	R\$ 10,00	-58,35 %
0938	PONTERIA AZUL TIPO GILSON PCT C/ 100 UNID	12	R\$ 20,38	R\$ 9,00	-55,84 %
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\$ 165,00	-51,22 %
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\$ 85,00	-53,29 %
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\$ 70,00	-52,86 %
0945	TESTE RÁPIDO DE TROPONINA CX C/ 20 TESTES	60	R\$ 305,24	R\$ 75,00	-75,43 %
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\$ 55,00	-83,47 %
0947	TUBO CAPILAR MICROHEMATÓCIOT CX / 100	20	R\$ 45,64	R\$ 21,00	-53,99 %
0948	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 10 ML C/ TAMPÁ	1.400	R\$ 1,62	R\$ 0,45	-72,22 %
0949	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 3 ML C/ TAMPÁ	1.000	R\$ 0,87	R\$ 0,25	-71,26 %
0950	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 5 ML C/ TAMPÁ	548	R\$ 1,30	R\$ 0,27	-79,23 %
0951	TUBO PLÁSTICO PARA SEDIMENTAÇÃO	200	R\$ 8,72	R\$ 4,00	-54,13 %
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	R\$ 100,70	-52,39 %
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	R\$ 104,59	-50,55 %
0956	APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL: KIT COM FECHO VELCRO E ESTETOSCÓPIO	152	R\$ 118,70	R\$ 58,76	-50,50 %
0957	APARELHO DE PRESSÃO OBESO: KIT COM FECHO VELCRO E ESTETOSCÓPIO.	126	R\$ 155,08	R\$ 76,76	-50,50 %
0958	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO	345	R\$ 188,84	R\$ 9,68	-94,87 %
0959	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO	115	R\$ 188,84	R\$ 93,48	-50,50 %
0960	APARELHO NEBULIZAÇÃO INFANTIL COMPLETO	330	R\$ 188,84	R\$ 93,48	-50,50 %
0961	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO).	1.152	R\$ 94,15	R\$ 11,11	-88,20 %
0962	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO).	384	R\$ 94,15	R\$ 19,89	-78,87 %
0963	ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE	60	R\$ 144,01	R\$ 71,89	-50,08 %
0964	ESTETOSCÓPIO	55	R\$ 31,01	R\$ 15,39	-50,37 %
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.	50	R\$ 1.440,01	R\$ 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	R\$ 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	R\$ 131,10	-96,30 %
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	R\$ 250,00	-92,95 %
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	R\$ 8,19	-50,06 %



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	260	R\$ 113,31	R\$ 45,00	-60,29 %
------	--	-----	------------	-----------	----------

	Resultado Parcial	R\$ 48.632.759,23	R\$ 17.073.738,15	64,89 %
		Previsto	Desembolsado	Deságio
--	Resultado Geral	R\$ 48.632.759,23	R\$ 17.073.738,15	64,89 %



12/04/2024

49

4669

# Relatório de Itens Vencidos pelo Fornecedor

- Comprovado

○ - pedir compra

## Processo

Número: 05/2024  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 Órgão: Prefeitura Municipal de Balsas  
 Processo Interno: 14213/2024  
 Abertura: 02/05/2024 - 09:00  
 Município: Balsas

**3M REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 41.263.941/0001-03 - (51) 99715-8404 / mtsrepresentacoes@outlook.com**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0698	FORMOL 37% 1L	Proc9	Proc9	252 UN	11,80	2.973,60
<b>Total R\$ 2.973,60</b>						

**3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 29.043.834/0001-66 - (54) 3712-0427 / () - / licitacoes@3med.com.br**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0005	ACICLOVIR 5% CREME	unidade	prati	600 BNG	2,90	1.740,00
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
<b>Total R\$ 22.158,28</b>						

**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
0019	ALOPURINOL 100MG -CX C/ 30 CP	SANDOZ	SANDOZ	800 CX	4,42	3.536,00
0022	AMICACINA INJ 100MG CX C/ 50 AMPOLAS	FRESENIUS	FRESENIUS	300 CX	98,16	29.448,00
0024	AMICACINA INJ 500MG CX C/ 50 AMPOLAS	FRESENIUS	FRESENIUS	80 CX	151,68	12.134,40
0029	AMOXICILINA 500MG, CAIXA COM 840 CÁPSULA	PRATI	PRATI	87 CX	179,87	15.648,69
0093	CETOCONAZOL - 200mg cx 450 comp	GEOLAB	GEOLAB	85 CX	107,71	9.155,35
0096	CINARIZINA 75MG CX/30 CPR	RANBAXY	RANBAXY	200 CX	10,30	2.060,00
0140	DEXAMETAZONA CREME 1MG/G TUBO C/10GR	PRATI	PRATI	3.300 UN	1,10	3.630,00
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
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
0201	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML - 150ML CX/50 FR	PRATI	PRATI	819 CX	79,81	65.364,39
0202	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML - 150ML CX/50 FR	PRATI	PRATI	273 CX	79,81	21.788,13
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
0271	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA PRINCIPAL 75%	GEOLAB	GEOLAB	2.560 FR	5,93	15.121,50
0306	SECNIDAZOL 1000 MG EMBALGEM COM 02 COMPRIMIDOS	GLOBO	GLOBO	12.195 CX	2,25	27.438,75
0311	SINVASTATINA 40MG CX/30 CPR	PHARLAB	PHARLAB	628 CX	4,38	2.750,64
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
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	1.365,00
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
0393	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CRISTALIA	CRISTALIA	2.500 CX	5,83	14.575,00
0407	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	EUROFARMA	EUROFARMA	400 CX	4,57	1.828,00
0424	DIAZEPAM 5MG CX C/30 COMPRIMIDOS	BRAINFARMA	BRAINFARMA	340 CX	1,75	595,00
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 BIOCHIMICO	INSTITUO BIOCHIMICO	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

Total R\$ 948.833,21







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
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
0374	ARIPIRAZOL 10 MG CX C/ 30 CP	nao amperilla	.	80 CX	22,44	1.795,20
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\$ 23.686,80

ALIANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ:  
39.281.122/0001-39 - (86) 98175-4957 / (98) 98578-7171 / licitacao.aliancate@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0032	AMOXICILINA CLAV. DE POTASSIO 500MG CX/21 CPR	AMOXICILINA CLAV. DE	SANDOZ / SANDOZ	520 CX	11,10	5.772,00
0097	CINETOL 2 MG CX/200 CPR	CINETOL 2 MG CX/200 C	CRISTALIA / CRISTALIA	200 CX	66,00	13.200,00
0129	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG CX 30 COMPRIMIDOS	CLORIDRATO DE TIAMINA	PRATI DONADUZZI / PRATI DONADUZZI	780 CX	8,82	6.879,60
0396	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML 5ML CX C/ 50 AMPOLAS	CLORIDRATO DE CLORPRO	UNIÃO QUIMICA / UNIÃO QUIMICA	98 CX	2,98	292,04
0402	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG CX C/20 COMPRIMIDOS	CLORIDRATO DE PAROXET	EMS / EMS	200 CX	33,82	6.764,00
0405	CLORIDRATO DE PETIDINA 100MG/2ML CX C/ 25 AMPOLAS	CLORIDRATO DE PETIDIN	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	250 CX	90,75	22.687,50
0450	LORAZEPAM 2 MG CX C/ 20 COMPRIMIDOS	LORAZEPAM 2 MG CX C/	EMS / EMS	300 CX	0,27	81,00
0452	MIDAZOLAM 15MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	MIDAZOLAM 15MG CX C/	CRISTALIA / CRISTALIA	52 CX	81,18	4.221,36
0491	TRAMADOL 50MG/ML, CX C/100 AMPOLAS DE 1ML - COTA PRINCIPAL 75%	TRAMADOL 50MG/ML, CX	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	422 CX	89,71	37.857,62
0536	BOLSA PARA COLOSTOMIA DRENÁVEL TRANSPARENTE 19/64MM CX/10	BOLSA PARA COLOSTOMIA	VITA MEDICAL / VITA MEDICAL	2.000 CX	6,76	13.520,00
0549	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 2	CÂNULA DE TRAQUEOSTOM	WELL LEAD / WELL LEAD	40 UN	17,60	704,00
0550	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 3	CÂNULA DE TRAQUEOSTOM	WELL LEAD / WELL LEAD	80 UN	17,60	1.408,00
0551	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 4	CÂNULA DE TRAQUEOSTOM	WELL LEAD / WELL LEAD	80 UN	17,60	1.408,00
0552	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 4,5	CÂNULA DE TRAQUEOSTOM	WELL LEAD / WELL LEAD	80 UN	17,60	1.408,00
0553	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA Nº 5	CÂNULA DE TRAQUEOSTOM	WELL LEAD / WELL LEAD	80 UN	17,60	1.408,00
0600	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO - CIRÚRGICA 45X50CM PCT/ 50	COMPRESSA CAMPO OPERA	ANDREONI / ANDREONI	624 PC	40,54	25.296,96



4572

0601	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 PC/500 NÃO ESTERIL / 5 DOBRAS 8 CAMADAS / 13 FIOS / 400g / ALTA ABSORÇÃO	COMPRESSA DE GAZE 7,5	ANDREONI / ANDREONI	8.226 PC	0,54	4.442,04
0602	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 PC/500 NÃO ESTERIL / 5 DOBRAS 8 CAMADAS / 13 FIOS / 400g / ALTA ABSORÇÃO	COMPRESSA DE GAZE 7,5	ANDREONI / ANDREONI	2.742 PC	0,54	1.480,68
0691	FITA MICROPOROSA 10CMX4,5M	FITA MICROPOROSA 10CM	WILTEX / WILTEX	1.348 UN	1,65	2.224,20
0835	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 20 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA CU	FOYOMED / FOYOMED	90 PC	8,59	773,10
0842	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA LO	FOYOMED / FOYOMED	102 PC	8,51	868,02
0845	SONDA RETAL Nº 26 PCT/10	SONDA RETAL Nº 26 PCT	FOYOMED / FOYOMED	32 PC	7,21	230,72
<b>Total R\$ 152.926,84</b>						

**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 DE	COSMED / COSMED INDÚSTRIA DE COSME	480 AMP	4,93	2.366,40
0004	ACICLOVIR 200 MG CX C/ 30 CPR	ACICLOVIR 200 MG CX C/ 30 CPR	PHARLAB / PHARLAB INDÚSTRIA FARMAC	2.432 CX	8,50	20.672,00
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
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
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
<b>Total R\$ 43.362,42</b>						

**ATUAL COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 45.293.736/0001-33 - (17) 99299-1600 / (17) 99267-6395 / licitacoesatual@gmail.com**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0594	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) PCT C/100	Capacidade 2000 ML	Letomed/Letomed	1.275 PC	19,99	25.487,25
<b>Total R\$ 25.487,25</b>						

**BRIT INDUSTRIA DE PLASTICOS LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 36.525.831/0001-24 - (51) 99377-0981 / (51) 99377-0981 / comercial@brit.ind.br**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0585	COBERTURA PARA ÓBITO EXTRA GRANDE (90 cm x 220 cm) C/ 5 UND	ADULTO	PROPRIA	690 PC	89,00	61.410,00
0586	COBERTURA PARA ÓBITO EXTRA GRANDE (90 cm x 220 cm) C/ 5 UND	ADULTO	PROPRIA	230 PC	89,00	20.470,00
<b>Total R\$ 81.880,00</b>						

**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
--------	---------	-------------------	--------	------------	----------------	-------------



4673

0538	BRAÇADEIRA ADULTO (OBESO) - COM MANGUITO DUAS VIAS (APARELHO PARONIZADO MONITOR DIXTAL)	BRAÇADEIRA ADULTO (OBESO) - CO	DIMAVE /DIMAVE	108 UN	109,00	11.772,00
0743	MALHA TUBULAR 20cm X 15M	MALHA TUBULAR 20cm X 15M	POLARFIX/POLAR FIX	700 UN	14,45	10.115,00
0853	SONDA URETRAL Nº 18 PCT/10	SONDA URETRAL Nº 18 PCT/10	MEDIX/NINGBO GREATCARE TRADING CO	172 PC	7,98	1.372,56
<b>Total R\$ 23.259,56</b>						

**C3 DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 53.042.199/0001-87 - *no***  
**(86) 99526-8238 / (86) 99526-8238 / c3distribuicao@licitacao@gmail.com**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0015	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML CX/30	GENÉRICO	FRESENIUS/FRESENIUS420 CX		12,00	5.040,00
0016	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML CX/30	GENÉRICO	FRESENIUS/FRESENIUS140 CX		12,00	1.680,00
0058	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML CX C/100 UNID	GENÉRICO	HYPOFARMA/HYPOFARMA80 UN		38,00	6.840,00
0068	BUPIVACAÍNA 0,5% C/V INJ - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	GENÉRICO	CRISTÁLIA/CRISTÁLIA	1.500 AMP	7,50	11.250,00
0069	BUPIVACAÍNA 0,5% C/V INJ - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	GENÉRICO	CRISTÁLIA/CRISTÁLIA	500 AMP	7,50	3.750,00
0110	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG CX C/ 500 CPR	GENÉRICO	HIPOLABOR/HIPOLABOR60 CX		52,00	3.120,00
0263	NIFEDIPINO RETARD 10 MG CX/30 CPR	GENÉRICO	MEDQUIMICA/MEDQUIMICA CX		2,00	160,00
0376	BIPERIDENO 5MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	GENÉRICO	CRISTÁLIA/CRISTÁLIA	36 CX	4,64	167,04
<b>Total R\$ 32.007,04</b>						

**CIRÚRGICA MONTEBELLO LTDA - Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - CNPJ: 08.674.752/0001-40 - (81) *no***  
**3035-9050 / (81) 98424-6346 / pregaoeletronico@cirurgicamontebello.com.br**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0474	PROPOFOL 10MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	210 CX	112,92	23.713,20
<b>Total R\$ 23.713,20</b>						

**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
0516	AMBU COM RESERVATORIO ADULTO: Reanimador Manual adulto (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 2500ml.	ADULTO	COMPOWER	228 UN	113,01	25.766,28
0517	AMBU COM RESERVATORIO NEO NATAL: Reanimador Manual Neonatal (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 900ml	NEONATAL	COMPOWER	116 UN	126,90	14.720,40
0518	AMBU COM RESERVATORIO PEDIÁTRICO: Reanimador Manual pediátrico (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 2700ml.	PEDIÁTRICO	COMPOWER	228 UN	131,67	30.020,76
<b>Total R\$ 70.507,44</b>						

**CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 32.534.969/0001-39 - (63) 99224-7104 / licitacao@ckhospitalar.com.br**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0567	CATETER INTRAVENOSO Nº 14 CX/100, Ø:2,0mm C:45mm F:305ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	CX	GLOMED	220 CX	73,06	16.073,20

Página 5 de 43



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	9,84	3.148,80
0588	COLAR CERVICAL INFANTIL: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TRQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	UN	MSO	300 UN	12,63	3.789,00
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	9,71	3.107,20
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	un	mso	100 UN	12,70	1.270,00
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	UN	MSO	300 UN	11,90	3.570,00
0679	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 0 CX/24	CX	SHALON	44 CX	74,65	3.284,60
0680	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 1 CX/24	CX	SHALON	244 CX	59,42	14.498,48
0683	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 4-0 CX/24	CX	SHALON	44 CX	74,92	3.296,48
0684	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 5-0 CX/24	CX	SHALON	44 CX	74,62	3.283,28
<b>Total R\$ 55.321,04</b>						

**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	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML 3ML INJ.	AMPOLA	UNIÃO QUÍMICA	4.500 AMP	2,89	13.005,00
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
0023	AMICACINA INJ 500MG CX C/ 50 AMPOLAS	CX	TEUTO	240 CX	147,90	35.496,00



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
0080	✓ CAPTOPRIL 25 MG CX COM 300 CPR	CX	HIPOLABOR	668 CX	10,51	7.020,68
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
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
0159	DOBUTAMINA 250 MG/20ML CX/10 AMP	CX	HYPOFARMA	264 CX	48,68	12.851,52
0165	ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO	U.QUIMICA	2.000 FR	5,35	10.700,00
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
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
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
0230	✓ LOÇÃO OLEOSA ANTI ESCARAS 100ML	FRASCO	TROL	1.648 FR	2,49	4.103,52
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
0252	METOPROLOL 5 MG CX/5 AMPOLAS	CX	HALEXISTAR	170 CX	66,81	11.357,70
0272	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ. - AMPOLA - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	HYPOFARMA	2.370 UN	19,64	46.546,80
0278	✓ OMEPRAZOL 20MG CX /28 COMP.	CX	HIPOLABOR	5.040 CX	2,43	12.247,20
0299	✓ PREDNISONA 20 MG CX/10 CPR	CX	NEOQUIMICA	10.600 CX	1,89	20.034,00
0302	PROPATILNITRATO 10MG CX/50 CPR	CX	FGM	136 CX	26,55	3.610,80
0303	REFIL DE INSULINA APIDRA SOLOSTAR 100U/ML -COM CANETA DESCARTÁVEL 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
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
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

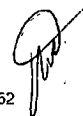


0349	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG 30 COMPRIMIDOS	CX	ASTRAZENECA	32 CX	13,66	437,12
0366	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML XAROPE FRASCO 100ML	FRASCO	PRATI DONADUZZI	2.620 FR	5,68	14.881,60
0384	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	SUPERA	200 CX	52,16	10.432,00
0386	CITALOPRAM 20MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	PRATI DONADUZZI	240 CX	6,07	1.456,80
0391	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG CX C/ 20 COMPRIMIDOS	CX	MOMENTA	240 CX	15,28	3.667,20
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
0447	ISOFLURANO 100ML	FRASCO	CRISTALIA	240 FR	111,76	26.822,40
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
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	BIOCHIMICO	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
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
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
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
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
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
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
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/ TRANSUSÃO SANGÜÍNEA 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	197,84	23.716,80





0642	FILME RAI0-X 30X40 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI0 SH-500F)	CX	AGFA	100 CX	306,46	30.646,00
0643	FILME RAI0-X 35X35 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI0 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
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
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



0681	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 2-0 CX/24	CX	SHALON	244 CX	70,07	17.097,08
0682	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 3-0 CX/24	CX	SHALON	244 CX	68,79	16.784,76
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	FLUXÓMETRO 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
0707	GEL CONDUTOR 1L: GEL PARA MEIOS DE COTATO, FACILITA DISTRIBUIÇÃO	UNID	MULTIGEL	3.108 UN	6,65	20.668,20
0710	GLUTACIN GLUTARALDEÍDO 2% 28 DIAS GALÃO 5000ML: Glutaraldeído 2,0%, tensoativo e água deionizada.	UNID	RIOQUIMICA	20 UN	64,41	1.288,20
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 tópico 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 LUVA EVA; 01 ESPATULA 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
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	LUVA CIRÚRGICA 8,0 ESTÉRIL CX/200	CX	MEDIX BRASIL	326 CX	227,89	74.292,14
0736	LUVA 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
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	MASCARA 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
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-110S (PADRONIZADO)	UNID	SONY	348 UN	45,86	15.959,28
0768	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	PAR	CMOS DRAKE	50 PAR	326,53	16.326,50
0772	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	PAR	CMOS DRAKE	50 PAR	343,98	17.199,00
0775	PÉRA 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 graduação 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
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
0798	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
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
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
0843	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18 PCT/10	PCT	FOYOMED	90 PC	8,75	787,50
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
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
0866	TUBO DE LÁTEX 204 - ROLO DE 15 METROS 3x5mm	UNID	GOIAS LATEX	12 UN	8,12	97,44
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	24,96	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	192 PC	25,56	4.907,52
0880	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8.5 PCT/10	PCT	SOLIDOR	184 PC	25,44	4.680,96
0883	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 90 % ATA/TCA: 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
0889	BÉQUER DE VIDRO 500ML: Características - em vidro boro 3.3; Forma baixa; 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
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

obstruí



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
0916	KIT SENSIPROT 200ML	KIT	LABTEST	8 KIT	51,16	409,28
0919	KIT TESTE VDRL ESTABILIZADO KIT 675 UND	KIT	LABTEST	56 KIT	43,90	2.458,40
0935	PIPETAS GRADUADAS DE 5ML	UNID	KACIL	85 UN	3,02	256,70
0939	SOLUÇÃO DE ÁCIDO ACÉTICO A 5% - FRASCO 500ML	UNID	RENYLAB	152 UN	21,13	3.211,76
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
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 µl. 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	50,07	29.240,88

Total R\$ 2.807.218,87

Drogafonte Ltda - Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - CNPJ: 08.778.201/0001-26 - (81) 2102-1821 /  
pregaoeletronico@drogafonte.com.br

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

Total R\$ 36.462,00

ERIKA FARIAS VELOSO DE OLIVEIRA EIRELI - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 17.071.690/0001-72 - (86) 3232-8057 / (86) 99942-4899 / licitacao@healthmedpi.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
--------	---------	-------------------	--------	------------	----------------	-------------



0528	ATADURA DE RAYON 7,5X5M CONFECCIONADA EM FIBRAS SINTÉTICAS 100% RAYON.	POLAR FIX	POLAR FIX	48 UN	15,00	720,00
0761	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 60CM X 100M - BOBINA	PACKPLUS	PACKPLUS	148 UN	92,00	13.616,00
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	GTECH	GTECH	25 UN	250,00	6.250,00

Total R\$ 20.586,00

**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**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0770	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	DE-NK1	BLUE PAD / BAISHENG	40 PAR	470,00	18.800,00
0773	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	DE-NK1	BLUE PAD / BAISHENG	120 PAR	350,00	42.000,00
0774	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	DE-NK1	BLUE PAD / BAISHENG	40 PAR	350,00	14.000,00

Total R\$ 74.800,00

**EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 10.820.441/0001-93 - (98) 98526-1174 / (98) 98599-5657 / grupodeltaje@outlook.com**

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

Total R\$ 12.990,00

**FAST PHARMA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA**



SAUDE LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 47.271.160/0001-39 - (19) 99672-8545 / (19) 99672-8545 / thaimi.quevedo@centrali.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0464	OMALIZUMABE (XOLAIR ) 150MG SUBCUTÂNEA (Excipientes: cloridrato de arginina, cloridrato de histidina, histidina, polissorbato 20 e água para injetáveis.)	XOLAIR	NOVARTIS	225 CX	2.290,00	515.250,00
0465	OMALIZUMABE (XOLAIR ) 150MG SUBCUTÂNEA (Excipientes: cloridrato de arginina, cloridrato de histidina, histidina, polissorbato 20 e água para injetáveis.)	XOLAIR	NOVARTIS	75 CX	2.290,00	171.750,00

Total R\$ 687.000,00

GYROMED COM. E DISTRIB. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALARES LTDA - Tipo:  
Ltda/Eireli - LC123: Não - CNPJ: 28.039.635/0001-11 - (64) 98114-0462 / giromedhosp@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0009	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 5 ML	BLAU	BLAU	263 CX	280,00	73.640,00

Total R\$ 73.640,00

HABX COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS DE HOSPITAIS E  
LABORATÓRIOS LTDA-ME - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 28.767.124/0001-16 - (62) 3539-0265 / (62) 99229-7259 / habx.licitacao@hotmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0893	CÂMARA DE NEUBAUER ESPELHADA: PARA CONTAGEM DE DIFERENTES TIPOS CELULARES	GLOBAL TRADE	GLOBAL TRADE	24 UN	250,00	6.000,00

Total R\$ 6.000,00

Halex Istar Industria Farmaceutica S/A - Tipo: S/A - LC123: Não - CNPJ: 01.571.702/0001-98 - (62)  
3265-6500 / edital@farmaklin.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0098	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	BOLSA	ISOFARMA/HALEX ISTAR	12.525 FR	5,82	72.895,50

Total R\$ 72.895,50

HEALTH EXPERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA - Tipo:  
ME - LC123: Sim - CNPJ: 42.081.183/0001-67 - (91) 98022-0888 / (11) 98628-5900 /  
hxplcifica@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0664	FIO DE POLIÉSTER Nº 5 AGULHA 4,8cm CX/12	MEDIX	MEDIX	80 CX	35,46	2.836,80

Total R\$ 2.836,80

HM CIRURGICALTDA - Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - CNPJ: 30.981.531/0001-73 - (63) 3028-8001 / (63) 98516-1000 / contato@hmcirurgica.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0383	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRI	EUROFARMA	600 CX	13,20	7.920,00
0958	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO - C	VITALGOLD	345 UN	9,68	3.339,60

Total R\$ 11.259,60



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
0007	ÁCIDO FÓLICO 5 MG CX C/ 500 CPR	CX	HIPOLABOR	1.280 CX	20,80	26.624,00
0122	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG CX/500 CPR	CX	HIPOLABOR	56 CX	32,50	1.820,00
0166	ESPIRONOLACTONA 25MG 30 CPR	CX	EMS	1.716 CX	6,24	10.707,84
0167	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML CX/6 AMPOLAS	CX	UNIAO QUIMICA	820 CX	10,40	8.528,00
0339	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200/40 MG 100 ML - SUSPENSÃO	FR	VITAMEDIC	8.040 FR	3,77	30.310,80
0363	VITAMINA D 7000UI CX C/ 30 CÁPSULAS	CX	ABC	580 CX	18,62	10.799,60
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
0373	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	EMS	1.625 CX	7,09	11.521,25
0381	CARBAMAZEPINA 400 MG CX/20 COMP.	CX	GERMED	1.880 CX	9,60	18.048,00
0389	CLONAZEPAM 0,5 MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	GEOLAB	888 CX	2,15	1.909,20
0390	CLONAZEPAM 2MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	GEOLAB	800 CX	1,56	1.248,00
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
0417	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML 5 AMPOLAS DE 1ML	AMP	UNIAO QUIMICA	3.000 AMP	5,20	15.600,00
0418	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 1ML	CX	UNIAO QUIMICA	600 CX	26,00	15.600,00
0422	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	SANTISA	4.408 CX	1,56	6.876,48
0430	FENITOÍNA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	TEUTO	540 CX	4,32	2.332,80
0431	FENITOÍNA 50 MG/ML EMBALAGEM CX C/ 10 AMPOLAS DE 5ML	CX	HIPOLABOR	456 CX	20,80	9.484,80
0432	FENOBARBITAL 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	UNIAO QUIMICA	940 CX	4,29	4.032,60
0435	FENTANILA 50MG/ML CX C/25 AMPOLAS de 2ML	CX	FRESENIUS KABI	30 CX	58,50	1.755,00
0444	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	TEUTO	200 CX	5,22	1.044,00
0467	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	NOVA QUIMICA	300 CX	26,04	7.812,00
0473	PREGABALINA 75MG CX C/30 CÁPSULAS	CX	TEUTO	200 CX	9,60	1.920,00
0486	TOPIRAMATO 100MG CX C/60 COMPRIMIDOS	CX	EMS	200 CX	19,51	3.902,00
0487	TOPIRAMATO 25 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	CX	EMS	228 CX	10,46	2.384,88
0488	TOPIRAMATO 50 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	CX	EMS	200 CX	10,32	2.064,00





0539	BRAÇADEIRA ADULTO COM MANGUITO DUAS VIAS (APARELHO PARONIZADO MONITOR DIXTAL)	UN	PREMIUM	208 UN	90,22	18.765,76
0568	CATETER INTRAVENOSO Nº 16 CX/100 Ø:1.7mm C:45mm F:200ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	CX	SEVEN CARE	282 CX	49,56	13.975,92
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	UN	MSO	320 UN	11,05	3.536,00
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
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\$ 342.986,93

J. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA EIRELI - Tipo: ME - LC123: Não - CNPJ: 18.031.325/0001-05 - (62) 3397-2256 / (62) 99248-3408 / comercial2@centraltelemedicina.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0769	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO)	NK-1	BLUE PAD	120 PAR	294,45	35.334,00

Total R\$ 35.334,00

INDUSTRIAS H. A. BARONE LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 04.040.383/0001-82 - (19) 3238-8615 / operacional@barone.med.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0858	TELA CIRÚRGICA 26X26CM	ABDOTEX	BARONE	28 UN	70,00	1.960,00

Total R\$ 1.960,00

INSMART COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 11.042.902/0001-07 - (11) 95470-2020 / (11) 98271-4305 / alexandre@insmart.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Página 19 de 43



enviar  
somente  
proposta

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	IM8007A	INSMART	260 UN	45,00	11.700,00
------	--	---------	---------	--------	-------	-----------

Total R\$ 11.700,00

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
0038	ANLODIPINO 5MG CX/500 COMP	CX	GEOLAB-GO(GO)	502 CX	14,70	7.379,40
0065	BUDESONIDA 32 MCG	UND	EMS(SP)	40 FR	11,42	456,80
0067	BUDESONIDA 64 MCG	UND	EMS(SP)	40 FR	12,77	510,80
0083	CARVEDILOL 3,125 MG CX/30 CPR	CX	EMS(SP)	272 CX	3,10	843,20
0104	CLONIDINA 1ML 150MCG/ML INJ CX/30 AMPOLAS	AMP	CRISTALIA-S(SP)	120 CX	9,14	1.096,80
0127	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS	UN	HIPOLABOR-M(MG)	103 CX	5,37	553,11
0282	ONDANSETRONA 4 MG 10 COMPRIMIDOS	UN	GEOLAB-GO(GO)	1.600 CX	0,45	720,00
0333	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX/ 30 COMPRIMIDOS	CX	CIMED(MG)	228 CX	13,12	2.991,36
0375	BIPERIDENO 2MG CP	UND	CRISTALIA-S(SP)	30.000 UN	0,25	7.500,00
0388	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 10ML	FR	HIPOLABOR-M(MG)	3.228 FR	2,65	8.554,20
0395	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO DE 20ML	FR	CRISTALIA-S(SP)	200 FR	7,73	1.546,00
0463	OLANZAPINA 5 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	GEOLAB-GO(GO)	400 CX	10,30	4.120,00

Total R\$ 36.271,67

M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: DEMAIS - LC123: Não -  
 CNPJ: 33.836.848/0001-04 - (86) 3029-1881 / (86) 98107-5777 / licitacao@imediata.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0101	CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	UNID	PRATI DONADUZZI-PRATI DONADUZZI & CIA LT	1.350 UN	0,45	607,50
0514	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML - KIT 100 UND - COTA PRINCIPAL 75%	PCT	J PROLAB-J PROLAB IND. COM. DE PRODUTOS	831 PC	5,29	4.395,99

Página 20 de 43



N.F.  
 dispensada  
 20/02/2022  
 Somente PI e item

0783	RÉGUA ANTROPOMÉTRICA PEDIÁTRICA: em madeira marfim; escala de 100 cm graduação em milímetros numeradas a cada centímetro; possui marcador removível.	UNID	TAYLOR-CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPO	165 UN	132,05	21.788,25
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	UNID	MONTERRAT - CONTEC MEDICAL SYSTEMS CO, L	75 UN	131,10	9.832,50

Total R\$ 36.624,24

MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 33.375.370/0001-62 - (11) 99452-8273 / (11) 99452-8273 / mapmed@mapmedbrasil.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0816	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 12	12FR	MAXY NUTRE / MARK MED	800 UN	9,84	7.872,00

Total R\$ 7.872,00

MB MARTINS SERVICOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 04.541.813/0001-40 - (24) 99919-6326 / mb.agro@outlook.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0673	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1 CAIXA C/24	cx com 24	technofio	244 CX	0,04	9,76

Total R\$ 9,76

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
0566	CATETER DUPLO LUMEN P/ ACESSO VENOSO CENTRAL 7F X 20CM /30CM (KIT)	7X20 CM	BIOMEDICAL	500 KIT	58,74	29.370,00
0629	ESPAÇADOR PARA INALIAÇÃO ADULTO/INFANTIL	ADULTO/INFANTIL	PLASTIC WAY	200 UN	41,77	8.354,00



0696	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	FIX HOLDER	IMPACTO	1.012 UN	7,90	7.994,80
0711	INTRACATH CATETER VENOSO CENTRAL 16G 8 AMARELO BD	BIOCATH	BIOMEDICAL	280 UN	120,00	33.600,00
0712	INTRACATH CATETER VENOSO CENTRAL 19G VERDE BD	BIOCATH	BIOMEDICAL	280 UN	120,00	33.600,00
0722	KIT Punção Intraóssea (BIG OU SUPERIOR)	KIT Punção Intraóssea	BIG/WAIS MED	28 UN	1.200,00	33.600,00
0747	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM SACO RESERVATÓRIO - PEDIÁTRICO	PEDIÁTRICO	ADVANTIVE/HANGZHOU	424 UN	8,93	3.786,32
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\$ 181.853,12

**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
0237	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CX C/ 30CP			56 CX	2,78	155,68
0258	METRONIDAZOL 250 MG CX COM 600 COMP			340 CX	79,90	27.166,00

Total R\$ 27.321,68

**MOSAICO COMERCIAL LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 46.818.785/0001-05 - (41) 99968-3301 / (41) 99968-3301 / mosaico.cantunes@gmail.com**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0701	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO G PCT/8	Fralda geriátrica G	Vitaplus	2.408 PC	10,64	25.621,12
0704	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO P PTC/8	Fralda geriátrica P	Vitaplus	2.200 PC	11,42	25.124,00
0705	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO XG PCT/8	Fralda geriátrica XG	Vitaplus	3.200 PC	10,57	33.824,00

Total R\$ 84.569,12

**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
0595	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	COLETOR DE URINA	VITALVEST/VITALVEST	9.048 UN	3,00	27.144,00
0617	ELETRODO ECG ADULTO/PEDIÁTRICO COM 100 UND	ELETRODO ECG	MEDIX/MEDIX	488 PC	20,19	9.852,72

Total R\$ 36.996,72

**NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - Tipo: EPP/SS - LC123: Não - CNPJ: 29.316.592/0001-37 - (99) 98825-3365 / (99) 98825-3365 / novavidaa@hotmail.com**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0028	AMOXICILINA 500MG, CAIXA COM 840 CÁPSULA	PRATI	PRATI	263 CX	130,00	34.190,00
0035	AMPICILINA 500MG CX/840 CPR	PRATI	PRATI	135 CX	165,00	22.275,00
0077	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO INJ CX/50 AMPOLAS C/5ML	HYPOFARMA	HYPOFARMA	390 CX	63,35	24.706,50
0583	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA CX/12 DE 1L -	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	720 CX	25,00	18.000,00

Total R\$ 99.171,50





0844	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 20 PCT/10	MARKMED	MARKMED	70 PC	2,46	172,20
------	---------------------------------------	---------	---------	-------	------	--------

Total R\$ 254.487,66

**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 cl copo	COOPROFAR	8.250 FR	14,50	119.625,00

Total R\$ 119.625,00

**PALMARES DISTRIBUIDORA LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 45.290.184/0001-00 - (89) 99984-0036 / (86) 98126-2231 / adm@palmaresdistribuidora.com.br**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0571	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 CX/100 Ø:0.9mm C:25mm F:36ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	CX	SOLIDOR	1.088 CX	32,90	35.795,20

0573	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX/100 Ø:0.7mm C:19mm F:23ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	CX	SOLIDOR	1.058 CX	29,90	31.634,20
------	--	----	---------	----------	-------	-----------

0841	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 14 PCT/10	PCT	MEDSONDA	106 PC	8,71	923,26
------	---------------------------------------	-----	----------	--------	------	--------

Total R\$ 68.352,66

**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
0788	SCALP Nº 25G CX/100	INJEX 10160619015	INJEX 10160619015	1.566 CX	3,05	4.745,80

Total R\$ 4.745,80

**PHARMAPLUS LTDA - Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - CNPJ: 03.817.043/0001-52 - (87) 99618-1513 / PHARMAPLUSDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0372	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	EMS	4.875 CX	7,01	34.173,75

Total R\$ 34.173,75

**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
0059	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO 500ML	FRASCO	SAMTEC/SAMTEC	3.150 FR	1,47	4.630,50
0085	CEFALEXINA 500MG CX/500 CPR	CX	PHARLAB/PHARLAB	164 CX	133,00	21.812,00
0494	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500MG CX C/30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	BIOLAB/BIOLAB	621 CX	31,35	19.468,35
0593	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) PCT C/100	PCT	MEDSONDA /MEDSONDA	3.825 PC	7,34	28.075,50

Total R\$ 73.986,35

**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: 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 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

**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
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 ESTETOSCOPIO	UNID	SOLIDOR	525 UN.	54,03	28.365,75
0961	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO).	UNID	MED LEVENSOHN	1.152 UN.	11,11	12.798,72

Total R\$ 136.173,83

**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 UND	63,59	15.897,50
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	338,00	29.406,00
0018	ALBENDAZOL 40MG/ML	ALBENDAZOL 40MG/ML	PRATI	20.092 FR	1,30	26.119,60
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
0031	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG/ML	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG	SANDOZ	1.270 FR	9,35	11.874,50
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

Página 25 de 43



0037	ANLODIPINO 10MG CX/500 COMP	ANLODIPINO 10MG CX/500 COMP	GEOLAB	740 CX	25,36	18.766,40
0039	ATENOLOL 25MG CX/600 COMP	ATENOLOL 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	16.268,00
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
0060	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO 500ML	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO 500ML	FARMACE	1.050 FR	22,40	23.520,00
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
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
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	22.328,25





0099	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - C	BEKER	4.175 FR	6,25	26.093,75
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
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
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
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
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	3.600 UN	5,79	20.844,00
0224	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG CX/30 CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG CX/30 CPR	EMS	300 CX	5,51	1.653,00
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
0251	METOCLOPRAMIDA GTS FRASCO de 10ML	METOCLOPRAMIDA GTS FRASCO de 10ML	MARIOL	8.380 FR	1,29	10.810,20
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
0262	NEOMICINA+BACITRACINA CREME 15MG	NEOMICINA+BACITRACINA CREME 15MG	PRATI	10.360 BNG	1,94	20.098,40
0264	NIMESULIDA 100 MG CX/12 CPR	NIMESULIDA 100 MG CX/12 CPR	NEO QUIMICA	800 CX	1,33	1.064,00
0265	NIMODIPINO 30MG CX/30 CPR	NIMODIPINO 30MG CX/30 CPR	NEO QUIMICA	200 CX	7,82	1.564,00
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
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
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
0298	PREDINISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO	PREDINISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO	BIOSIN	2.550 FR	3,08	7.854,00
0309	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML	NATULAB	600 FR	1,58	948,00
0310	SINVASTATINA 20MG CX/30 CPR	SINVASTATINA 20MG CX/30 CPR	NEO QUIMICA	940 CX	3,15	2.961,00
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

não conta na plan.

não conta na plan.

não conta na plan.



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	21.600,88
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
0340	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG CX/20 COMPRIMIDOS	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG	NEO QUIMICA	318 CX	3,55	1.128,90
0346	SULFATO FERROSO 5MG ML XAROPE	SULFATO FERROSO 5MG ML XAROPE	NATULAB	9.000 FR	3,24	29.160,00
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
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
0380	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	UNIÃO QUIMICA	1.300 FR	6,16	8.008,00
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
0415	CLOXAZOLAM 2 MG CX C/20 COMP	CLOXAZOLAM 2 MG CX C/20 COMP	EUROFARMA	100 CX	17,41	1.741,00
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
0454	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 10ML	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 1	HIPOLABOR	225 CX	205,00	46.125,00
0455	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 10ML	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 1	HIPOLABOR	75 CX	205,00	15.375,00
0461	NEOZINE 25 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	NEOZINE 25 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	SANOFI	800 CX	8,50	6.800,00
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
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

nao conta  
na tabela.

nao

caracteristicas  
nao comprem



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
0501	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12, CAIXA C/ 100UND	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12, CAIXA C/ 100	SOLIDOR	760 CX	4,43	3.366,80
0506	ALCOOL 70% 1L CX/12 UNID	ALGOOL 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
0519	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL CARTELA COM 24UND	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL CARTELA	BIC	1.840 CRT	13,96	25.686,40
0520	ATADURA DE ALGODÃO 20CM X 1,8 METROS C/12 UNID	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	9.855 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 UNID	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 1,8MX12CM PC/12	BIOTEXTIL	328 PC	3,31	1.085,68
0534	BASE PLANA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA, RECORTÁVEL ATÉ 57MM, FLANGE DE 70MM, PCT 5 UND	BASE PLANA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA, REC	CONVATEC	360 PC	25,40	9.144,00
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
0558	CÂNULA OROFARINGEA Nº 3 - 90MM	CÂNULA OROFARINGEA Nº 3 - 90MM	ROMED	116 UN	3,20	371,20
0560	CÂNULA OROFARINGEA Nº 5 - 110MM	CÂNULA OROFARINGEA Nº 5 - 110MM	ROMED	116 UN	3,25	377,00
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	34,48	12.481,76
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
0584	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA CX/12 DE 1L -	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICO	RIOQUIMICA	240 CX	79,45	19.068,00
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
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 FOTOSENSÍVEL COM INJETOR LATERAL	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSENSÍVEL COM INJE	LAMEDID	10.971 UND	2,07	22.709,97
0625	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSENSÍVEL COM INJETOR LATERAL	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSENSÍVEL 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 RAIÓ-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIÓ SH- 500F)	FILME RAIÓ-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OB	FUJIFILM	75 CX	315,00	23.625,00
0645	FILME RAIÓ-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIÓ SH- 500F)	FILME RAIÓ-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
0672	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 0 CAIXA C/24	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº	TECHNOFIO	16 CX	73,81	1.180,96

nao  
A conta



0674	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1-0 CX/12 AGULHA 9,0cm	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº	TECHNOFIO	244 CX	72,19	17.614,36
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 RAIO-X 38 LITROS	DPC	360 UN	92,00	33.120,00
0695	FIXADOR PARA FILME DE RAIO-X 38 LITROS	FIXADOR PARA FILME DE RAIO-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 ULTRASSONOGRRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA.	GEL PARA ULTRASSONOGRRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO	REYMER	1.728 UN	18,00	31.104,00
0709	GEL PARA ULTRASSONOGRRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA.	GEL PARA ULTRASSONOGRRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO	REYMER	576 UN	18,00	10.368,00
0717	KIT PAPANICOLAU PARA COLETA PREVENTIVO: 01 ESPÉCULO P; 01 ESCOVA CERVICAL; 01 LUVA EVA; 01 ESPATULA 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	215,00	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
0745	MANTA TÉRMICA, COBERTOR, ALUMINIZADA 2,10X1,40CM	MANTA TÉRMICA, COBERTOR, ALUMINIZADA 2,1	RESGATE SP	2.500 UN	5,95	14.875,00



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
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
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
0812	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 14 PCT/10	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 14 PCT/10	MEDSONDA	96 PC	5,20	499,20
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

Errou



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
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
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
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
0881	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIG	UNITEC	177 UN	208,00	36.816,00
0882	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIG	UNITEC	59 UN	208,00	12.272,00
0933	PIPETAS GRADUADAS DE 20ML	PIPETAS GRADUADAS DE 20ML	KACIL	10 UN	4,16	41,60
0934	PIPETAS GRADUADAS DE 2ML	PIPETAS GRADUADAS DE 2ML	KACIL	85 UN	3,02	256,70
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.	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL DE BRAÇO ADU	INCOTERM	336 UN	100,70	33.835,20
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\$ 6.556.681,21





Sana Comercial de Medicamentos Ltda - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 01.721.446/0001-78 -  
 (99) 3541-3095 / (99) 8825-3365 / licitacao@sanenet.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0072	BUPIVACAÍNA 0,5% S/V INJ. - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	1.200 AMP	12,00	14.400,00
0075	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ CX/100 AMP	FARMACE	FARMACE	188 CX	90,00	16.920,00
0090	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS	BLAU	BLAU	175 CX	120,00	21.000,00
0094	CETOCONAZOL SHAMPOO	UNIPHAR	UNIPHAR	80 UND	5,20	416,00
0095	CINARIZINA 25MG CX/30 CPR	NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	600 CX	3,78	2.268,00
0100	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300 CPR	PRATI	PRATI	184 CX	58,00	10.672,00
0102	CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	ABBOTT	ABBOTT	450 UN	18,00	8.100,00
0103	CLINDAMICINA 600MG INJ CX/50 AMPOLAS	HYPOFARMA	HYPOFARMA	160 CX	140,00	22.400,00
0105	CLOPIDOGREL 75MG CX/30 CPR	NOVA QUIMICA	NOVA QUIMICA	1.448 CX	10,00	14.480,00
0107	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX/200 AMPOLAS	ISOFARMA	ISOFARMA	88 CX	58,00	5.104,00
0108	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML CX/20 AMPOLAS	ISOFARMA	ISOFARMA	40 CX	80,00	3.200,00
0111	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG CX C/ 100 AMPOLAS	HIPOLABOR	HIPOLABOR	60 CX	190,00	11.400,00
0112	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG CX/200 CPR	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	192 CX	50,00	9.600,00
0113	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX/14 CPR	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	1.800 CX	2,70	4.860,00
0115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60MG CPR CX/10	CIMED	CIMED	240 CX	16,00	3.840,00
0116	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA INJ. 20MG/ML CX C/ 25 AMP	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	100 CX	86,00	8.600,00
0117	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG CX/12 COMP.	GLOBO	GLOBO	200 CX	1,59	318,00
0121	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR	PRATI	PRATI	811 CX	25,00	20.275,00
0123	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG FRC 10ML GOTAS	PHARLAB	PHARLAB	12.380 FR	1,20	14.856,00
0125	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CX/20 CPR	TEUTO	TEUTO	4.620 CX	2,90	13.398,00
0126	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS	HIPOLABOR	HIPOLABOR	309 CX	146,00	45.114,00
0130	CLORIDRATO VANCOMICINA 500MG INJ. - AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	3.000 UN	3,90	11.700,00
0133	COLCHICINA 0,5MG CP CX C/ 30 CP	GEOLAB	GEOLAB	300 CX	4,79	1.437,00
0134	COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO ADU E PED)	NATULAB	NATULAB	3.000 UN	1,90	5.700,00
0141	DEXAMETAZONA ELIXIR 0,1 MG/ML 120ML - CREME	FARMACE	FARMACE	10.740 FR	2,50	26.850,00
0142	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETAZONA XPE 120ML	CIMED	CIMED	3.600 UN	2,50	9.000,00
0145	DICLOFENACO GOTAS 15MG C/ 20ML	CIMED	CIMED	1.960 FR	1,78	3.488,80
0146	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/100 AMP	TEUTO	TEUTO	720 CX	120,00	86.400,00

M.F. Postura

NOTA FISCAL EMITIDA POSTERIOR AO AUC-10

NOTA POSTERIOR

NOTA 2018

PARECER

NOTA 2018



Nota 2018-0147	Descrição	Fornecedor	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/100 AMP	TEUTO	TEUTO	240 CX	120,00	28.800,00
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
0152	DIMETICONA GTS 10ML	NATULAB	NATULAB	3.220 FR	1,25	4.025,00
0169	FENOTEROL 100 mcg/doses AEROSOL BOMBA	BOHERINGER	BOHERINGER	300 FR	9,50	2.850,00
0178	GENTAMICINA INJ 80MG CX/100 AMPOLAS.	NOVAFARMA	NOVAFARMA	360 CX	69,00	24.840,00
0179	GLIBENCLAMIDA 5MG CX/450 CPR	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA	1.368 CX	10,90	14.911,20
0182	GLICOSE 75% 10 ML CX C/ 200 AMPOLAS	HALEXISTAR	HALEXISTAR	40 CX	80,00	3.200,00
0183	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJETÁVEL 10ML - CX/100 AMPOLAS	ISOFARMA	ISOFARMA	72 CX	160,00	11.520,00
0184	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25MG CX/30 CPR	E.M.S	E.M.S	100 CX	25,00	2.500,00
0191	HEPARINA SUBCUTÂNEA 5000UI/0,25ML CX/25 AMP	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	103 CX	121,00	12.463,00
0192	HEPARINA VENOSA 5000UI/ML CX/ 50 AMP DE 5 ML.	BLAU	BLAU	40 CX	300,00	12.000,00
0210	ISOSSORBIDA 10MG CPR CX/30 COMP.	SIGMA PHARMA	SIGMA PHARMA	468 CX	8,00	3.744,00
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
0217	LEVETIRACETAM 1000 MG CX C/	ACHÉ	ACHÉ	60 CX	120,00	7.200,00
0218	LEVETIRACETAM 500 MG CX C/	ACHÉ	ACHÉ	60 CX	70,00	4.200,00
0219	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG CX/30 CPR	ROCHE	ROCHE	660 CX	45,00	29.700,00
0220	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG +50MG CX/30 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	ROCHE	ROCHE	795 CX	60,00	47.700,00
0221	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG +50MG CX/30 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	ROCHE	ROCHE	265 CX	60,00	15.900,00
0223	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG CX/30 CPR	MERCK	MERCK	140 CX	5,80	812,00
0225	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG CX/30 CPR	MERCK	MERCK	300 CX	5,50	1.650,00
0229	LIDOCAÍNA SPRAY 10% 50ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	468 FR	40,00	18.720,00
0231	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	PRATI	PRATI	10.888 FR	1,90	20.687,20
0235	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CX/500 CPR	CIMED	CIMED	1.044 CX	15,00	15.660,00
0236	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG C/500 CPR	BELFAR	BELFAR	1.044 CX	19,00	19.836,00
0238	MEBENDAZOL 100MG CX/600 CPR	BELFAR	BELFAR	140 CX	110,00	15.400,00
0247	METILDOPA 500MG CX/500 COMP	E.M.S	E.M.S	204 CX	280,00	57.120,00
0248	METILDOPA 500MG CX/500 COMP	E.M.S	E.M.S	68 CX	280,00	19.040,00
0249	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	344 CX	46,00	15.824,00
0256	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	BELFAR	BELFAR	7.770 FR	5,50	42.735,00
0257	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	BELFAR	BELFAR	2.590 FR	5,50	14.245,00



0258	METRONIDAZOL 400 MG CX/24 COMP.	LEGRAND	LEGRAND	160 CX	4,80	768,00
0259	METRONIDAZOL 500 MG CX/24 CPR	TEUTO	TEUTO	200 CX	6,80	1.360,00
0266	NISTATINA 100.000 UI/ML. SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 50 ML	TEUTO	TEUTO	6.292 FR	4,50	28.314,00
0269	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	HIPOLABOR	HIPOLABOR	13.140 FR	2,70	35.478,00
0270	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA PRINCIPAL 75%	PRATI	PRATI	7.650 FR	2,69	20.578,50
0273	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ. - AMPOLA - COTA PRINCIPAL 75%	HYPOFARMA	HYPOFARMA	790 UN	15,00	11.850,00
0274	NORFLOXACINO 400MG CX/14 COMP.	TEUTO	TEUTO	20 CX	5,50	110,00
0275	OCITOCINA 5 UI/ML CX/ 50 AMPOLAS	BLAU	BLAU	122 CX	130,00	15.860,00
0277	ÓLEO MINERAL 100ML	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	1.500 FR	3,00	4.500,00
0279	OMEPRAZOL 40MG CX/28 COMP.	NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	1.580 CX	6,50	10.270,00
0280	OMEPRAZOL 40MG: INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	918 CX	80,00	73.440,00
0281	OMEPRAZOL 40MG: INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	306 CX	80,00	24.480,00
0283	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX/50 AMPOLAS	HYPOFARMA	HYPOFARMA	611 CX	50,00	30.550,00
0284	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX/50 AMPOLAS	HYPOFARMA	HYPOFARMA	203 CX	50,00	10.150,00
0287	PANCURÔNIO 2 MG/ ML 2 ML CX/50 AMPOLAS	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	50 CX	280,00	14.000,00
0288	PANTOPRAZOL SODICA 40 MG CX C/ 42 CP	EUROFARMA	EUROFARMA	40 CX	6,50	260,00
0292	PARACETAMOL 750MG CX/480 CPR	BELFAR	BELFAR	444 CX	30,00	13.320,00
0293	PENICILINA G PROCAINA 400.000 UI - FRASCO AMPOLA	BLAU	BLAU	3.300 UN	3,38	11.154,00
0294	PHOSFO ENEMA 130ML	BLAU	BLAU	3.560 UN	5,90	21.004,00
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
0296	POLIVITAMINICO SUSP 120 ML	LIBBS	LIBBS	2.000 FR	2,30	4.600,00
0300	PREDNISONA 5 MG CX/500 CPR	SANVAL	SANVAL	280 CX	26,00	7.280,00
0301	PROPANALOL 40MG CX /600 CPR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	228 CX	12,00	2.736,00
0305	SALBUTAMOL XPE 120ML	SANOFI	SANOFI	6.532 FR	2,50	16.330,00
0307	SECNIDAZOL 1000 MG EMBALGEM COM 02 COMPRIMIDOS	GLOBO	GLOBO	4.065 CX	2,00	8.130,00
0308	SIMETICONA 40MG CX C/ 20 CPR	TEUTO	TEUTO	68 CX	3,20	217,60
0312	SOL DE HIDROXIETILAMIDO 6% 500ML CX COM 30 BOLSA	HALEXISTAR	HALEXISTAR	140 CX	18,00	2.520,00
0316	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND	HALEXISTAR	HALEXISTAR	1.230 CX	134,00	164.820,00
0317	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND	HALEXISTAR	HALEXISTAR	410 CX	134,00	54.940,00



MORA Pós Regu brr

0320	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX/ 30 UND	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI	1.338 CX	120,00	160.560,00
0321	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX/ 30 UND	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI	446 CX	120,00	53.520,00
0322	SOL GLICOSADA 5% 100 ML	EQUIPLEX	EQUIPLEX	7.000 FR	3,20	22.400,00
0323	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND	EQUIPLEX	EQUIPLEX	555 CX	130,00	72.150,00
0324	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND	EQUIPLEX	EQUIPLEX	185 CX	130,00	24.050,00
0325	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND	JP	JP	1.410 CX	110,00	155.100,00
0326	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND	JP	JP	470 CX	110,00	51.700,00
0327	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND	EQUIPLEX	EQUIPLEX	1.350 CX	125,00	168.750,00
0328	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND	EQUIPLEX	EQUIPLEX	450 CX	125,00	56.250,00
0329	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID	HALEXISTAR	HALEXISTAR	1.238 CX	140,00	173.320,00
0330	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID	HALEXISTAR	HALEXISTAR	412 CX	140,00	57.680,00
0350	TENOXCAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	708 CX	230,00	162.840,00
0351	TENOXCAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	236 CX	230,00	54.280,00
0354	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CV	CV	92 CX	300,00	27.600,00
0355	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CV	CV	30 CX	300,00	9.000,00
0356	VITAMINA A CÁPSUAL COM 100.000 UI EMBALAGEM 60 CÁPSULAS	BAYER	BAYER	800 CX	18,00	14.400,00
0357	VITAMINA A CÁPSULA COM 200.000 UI EMBALAGEM 50 CÁPSULAS	BAYER	BAYER	800 CX	19,00	15.200,00
0360	VITAMINA D 10.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS	COSMED	COSMED	580 CX	10,00	5.800,00
0364	VITAMINA K 10 MG/ML: CAIXA COM 25 AMPOLAS - INJETÁVEL - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	360 CX	40,00	14.400,00
0498	AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4,5. CAIXA C/ 100UND	LABOR IMPORT	LABOR IMPORT	780 CX	4,20	3.276,00
0499	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7, CAIXA C/ 100UND	WILTEX	WILTEX	780 CX	3,40	2.652,00
0500	AGULHA DESCARTÁVEL 30 X 0,8, CAIXA C/ 100UND	WILTEX	WILTEX	780 CX	3,27	2.550,60

Total R\$ 2.841.066,30

**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
0021	AMICACINA INJ 100MG CX C/ 50 AMPOLAS	AMICACINA INJ 100MG CX C/ 50 AMPOLAS	TEUTO	900 CX	74,69	67.221,00
0030	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG/ML	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG	RANBAXY	3.810 FR	9,25	35.242,50
0120	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CP	PRATI	2.435 CX	16,26	39.593,10
0164	ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO	ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO	TEUTO	6.000 FR	5,31	31.860,00
0297	PREDINISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO	PREDINISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO	HIPOLABOR	7.650 FR	2,97	22.720,50

Total R\$ 196.637,10



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
0885 ✓	AMILASE CNPG: Finalidade - Sistema para determinação da alfa-Amilase em amostras de sangue, urina e outros líquidos biológicos. Aplicação semi-automática e automática.	KATAL - 30ML	KATAL - 30ML	16 KIT	270,00	4.320,00
0886 ✓	ANTICOAGULANTE P/ PRESERVAÇÃO DA GLICOSE	BIOANALITICA - 20ML	BIOANALITICA - 20ML	12 FR	11,00	132,00
0887 ✓	ANTICOAGULANTE P/ PROVAS DE COAGULAÇÃO	VIDA - 20ML	VIDA - 20ML	8 FR	10,00	80,00
0888 ✓	ASO: Teste de aglutinação para determinação qualitativa e quantitativa da Antiestreptolisina-O (ASO) no soro sem diluição.	EBRAM	EBRAM	12 KIT	110,00	1.320,00
0891 ✓	BETA HCG CROMAGRÁFICO	HIGHTOP - 25 TESTES	HIGHTOP - 25 TESTES	24 KIT	30,00	720,00
0892 ✓	CÁLCIO: Método colorimétrico para doseamento do cálcio em fluidos biológicos.	VIDA	VIDA	12 KIT	53,00	636,00
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 mm <sup>2</sup> .	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
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.	VIDA - PRECIPITANTE - 25ML	VIDA - PRECIPITANTE - 25ML	4 KIT	30,00	120,00
0897 ✓	COLORAÇÃO DE ZIEHL NELSEEN: Kit utilizado para realização da Coloração de Ziehl Neelsen em diversos materiais.	RENYLAB	RENYLAB	4 KIT	54,00	216,00
0898 ✓	CUBA DE VIDRO COM TAMPA SEM BERÇO SEM RANHURAS MEDIDA 108X90X70 MM	FIRSTLAB	FIRSTLAB	12 UN	86,00	1.032,00
0899 ✓	EDTA 2% ANTICOAGULANTE 1L	RENYLAB	RENYLAB	12 FR	100,00	1.200,00
0902 ✓	GAMA GT	KATAL - 60ML	KATAL - 60ML	8 KIT	65,00	520,00
0903 ✓	KIT ÁCIDO ÚRICO	VIDA - 100ML	VIDA - 100ML	12 KIT	40,00	480,00
0904 ✓	KIT ALT-TGP	BIOANALITICA - 50ML	BIOANALITICA - 50ML	24 KIT	75,00	1.800,00
0905 ✓	KIT AST-TGO	BIOANALITICA - 50ML	BIOANALITICA - 50ML	24 KIT	75,00	1.800,00
0906 ✓	KIT CONJUNTO COLORAÇÃO DE GRAM KIT COM 4 FRASCOS DE 500ML	RENYLAB	RENYLAB	10 KIT	80,00	800,00



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% c; Panótico rápido n 3: compõe-se por uma solução de fiazinas a 0,1%. Conjunto para coloração rápida em hematologia.	RENYLAB	RENYLAB	16 KIT	50,00	800,00
0908 ✓	KIT CREATININA CINÉTICA 2X100ml	KATAL	KATAL	24 KIT	45,00	1.080,00
0909 ✓	KIT DE REAGENTES DE PCR	EBRAM	EBRAM	40 KIT	95,00	3.800,00
0910 ✓	KIT DE TESTE DE ARTRITE REUMATOIDE / DO FATOR REUMATOIDE / DE IGG / DE SORO	EBRAM	EBRAM	12 KIT	75,00	900,00
0911	KIT DE TESTE DE QUÍMICA CLÍNICA / DE LIPASE / DE SORO / A PLASMA	VIDA - COLORIMETRICA	VIDA - COLORIMETRICA	10 KIT	680,00	6.800,00
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.	VIDA	VIDA	10 KIT	53,00	530,00
0914 ✓	KIT PROTEÍNAS TOTAIS	KATAL	KATAL	8 KIT	35,00	280,00
0915 ✓	KIT REAGENTE TRIGLICERIDES	VIDA - 100ML	VIDA - 100ML	24 KIT	85,00	2.040,00
0917 ✓	KIT SORO DE COOMBS	IMUNOSCAN	IMUNOSCAN	4 KIT	32,00	128,00
0918 ✓	KIT TESTE DE URÉIA	BIOTECNICA - 50ML	BIOTECNICA - 50ML	16 KIT	90,00	1.440,00
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)	IMUNOSCAN	IMUNOSCAN	16 KIT	64,00	1.024,00
0921 ✓	LAMÍNULA 20 X 20 MM, 1000 UN/CX.	PRECISION	PRECISION	12 CX	38,00	456,00
0922 ✓	LAMÍNULA PARA CÂMARA DE NEUBAUER CX C/100	GLOBAL	GLOBAL	12 CX	30,00	360,00
0923 ✓	LÂMPADA DE HALO GÊNIO PARA MICROSCÓPIO 6V	OSRAM	OSRAM	12 UN	21,00	252,00
0924 ✓	LÍQUIDO DE TURK 500ML	RENYLAB	RENYLAB	12 FR	12,00	144,00
0925 ✓	MICROPIPETA AJUSTÁVEL DE 100 - 1000 UI	PEGUEPET	PEGUEPET	10 UN	220,00	2.200,00
0926 ✓	MICROPIPETA AJUSTÁVEL DE 100 UI	PEGUEPET	PEGUEPET	10 UN	240,00	2.400,00
0927 ✓	ÓLEO DE IMERSÃO 100ML	RENYLAB	RENYLAB	12 UN	17,00	204,00
0928 ✓	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 100UL	PEGUEPET	PEGUEPET	10 UN	80,00	800,00
0929 ✓	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 10UL	PEGUEPET	PEGUEPET	10 UN	90,00	900,00
0930 ✓	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 20UL	PEGUEPET	PEGUEPET	12 UN	80,00	960,00
0931 ✓	PIPETADOR AUTOMÁTICO MANUAL 50UL	PEGUEPET	PEGUEPET	10 UN	80,00	800,00
0932 ✓	PIPETAS GRADUADAS DE 10ML	PRECISION	PRECISION	20 UN	3,50	70,00
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	GLOBAL	GLOBAL	12 CX	38,00	456,00
0937 ✓	PONTERIA AMARELA TIPO GILSON PCT C/ 100 UNID	OLEN	OLEN	20 PC	10,00	200,00
0938 ✓	PONTERIA AZUL TIPO GILSON PCT C/ 100 UNID	OLEN	OLEN	12 PC	9,00	108,00
0940 ✓	SOLUÇÃO DE SHILLER - FRASCO 800ML	RENYLAB - LUGOL FORTE	RENYLAB - LUGOL FORTE	132 UN	165,00	21.780,00



Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0941	SORO CONTROLE MULTIPARAMÉTRICO PARA BIOQUÍMICA: Finalidade Controle Patológico para monitorar a exatidão e precisão de testes analíticos em metodologias manuais ou automatizadas. 5ml	VIDA	VIDA	10 KIT	85,00	850,00
0944	TESTE INDICADOR BIOLÓGICO PARA AUTCLAVE C/ 10 TESTE	CLEAN TEST	CLEAN TEST	10 CX	70,00	700,00
0945	TESTE RÁPIDO DE TROPONINA CX C/ 20 TESTES	ACRO	ACRO	60 KIT	75,00	4.500,00
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.	WAMA	WAMA	65 KIT	55,00	3.575,00
0947	TUBO CAPILAR MICROHEMATÓCRIOT CX / 100	MICRON	MICRON	20 CX	21,00	420,00
0948	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 10 ML C/ TAMPÁ	PRECISION	PRECISION	1.400 UN	0,45	630,00
0949	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 3 ML C/ TAMPÁ	CRAL	CRAL	1.000 UN	0,25	250,00
0950	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 5 ML C/ TAMPÁ	CRAL	CRAL	548 UN	0,27	147,96
0951	TUBO PLÁSTICO PARA SEDIMENTAÇÃO	CRAL	CRAL	200 UN	4,00	800,00

Total R\$ 87.120,96

**SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 31.097.573/0001-09 - (71) 3021-5971 / (71) 3021-5998 / pregaoeletronico@mdssa.com.br**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0025	AMINOFILINA 240 MG CX/100 AMPOLAS	CX	TEUTO	100 CX	390,98	39.098,00
0048	BACLOFENO 10 MG CX C/ 20 CP	CX	TEUTO	280 CX	3,31	926,80
0160	DOPAMINA 5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	CX	TEUTO	158 CX	179,90	28.424,20
0175	FUROSEMIDA 10 MG/ML CX/50 AMPOLAS DE 2ML	CX	TEUTO	527 CX	37,83	19.936,41
0176	FUROSEMIDA 10 MG/ML CX/50 AMPOLAS DE 2ML	CX	TEUTO	175 CX	37,83	6.620,25

Total R\$ 95.005,66

**SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 32.237.610/0001-08 - (32) 99133-0245 / licitacoes.somarind@gmail.com**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0706	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL XG PCT C/ 6 UND	INFANTIL	MAMY	1.340 PC	4,65	6.231,00

Total R\$ 6.231,00

**TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 32.364.822/0001-48 - (54) 3712-2155 / (54) 3712-2155 / terrasulmedicamentos@gmail.com**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0082	CARVEDILOL 25MG CX/30 CPR	UND	CIMED	100 CX	4,54	454,00
0445	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	UND	GERMED	200 CX	60,00	12.000,00
0469	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG/ML 15ML GOTAS	UND	CIMED	200 FR	9,00	1.800,00
0492	TRAMADOL 50MG/ML, CX C/100 AMPOLAS DE 1ML - COTA PRINCIPAL 75%	UND	TEUTO	140 CX	2,40	336,00

Total R\$ 14.590,00



ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ:  
42.946.717/0001-70 - (54) 99697-9666 / (54) 99697-9666 / ultramed.distribuidora@hotmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0215	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML	CX 48	NTS	3.200 FR	5,50	17.600,00
						Total R\$ 17.600,00

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
0859	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	TESTE	BIOCON	12.820 UN	0,68	8.717,60
						Total R\$ 12.212,00

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
0036	AMPICILINA 500MG CX/840 CPR	PRATI	PRATI	45 CX	172,16	7.747,20
0053	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI CX/50 AMPOLAS	BLAU	BLAU	80 CX	325,54	26.043,20
0163	ERGOMETRINA 0,2/1ML INJ CX/50 AMPOLAS	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	212 CX	2,92	619,04
0185	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG CX C/ 30 CP	MERCK	MERCK HEALTHCARE	80 CX	17,88	1.430,40
0239	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO	BELFAR	BELFAR	16.000 FR	1,99	31.840,00
0245	METILDOPA 250MG CX/ 500 COMP.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	233 CX	101,73	23.703,09
0246	METILDOPA 250MG CX/ 500 COMP.	HIPOLABOR	HIPOLABOR	77 CX	101,73	7.833,21
0345	SULFATO FERROSO 40MG - EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	BELFAR	BELFAR	1.204 CX	0,07	84,28
0385	CETAMINA 50MG/ML 10ML INJ* CX C/ 5 FRASCO- AMPOLA	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	400 AMP	25,05	10.020,00
0406	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	EUROFARMA	EUROFARMA	400 CX	12,68	5.072,00
0410	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG CX C/ 20	UNIÃO QUÍMICA	ANOVIS	60 CX	22,01	1.320,60
0442	HALOPERIDOL 5 MG/ML CX C/50 AMPOLAS DE 1ML	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	346 CX	51,65	17.870,90
0502	AGULHA DESCARTÁVEL PARA ANESTESIA BIÓPSIA DE PRÓSTATA BLO-K 20GaX25cm	MM DIAGNOSTIKE	HISTO S.A	12 UN	8,24	98,88
0503	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINAL 26GX90MM CX/25 UND (UNIEVER UNISIS OU SUPERIOR)	CIRURGICA FERNANDES	UNISIS	200 CX	13,78	2.756,00
0504	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINAL 25GX90MM CX/25 UND (UNIEVER UNISIS OU SUPERIOR)	CIRURGICA FERNANDES	UNISIS	120 CX	8,24	988,80
0512	ALGODÃO ORTOPÉDICO 12CM X 1,0M PCT COM 12UND	POLAR FIX	POLAR FIX	640 PC	3,26	2.086,40
0515	ALMOTOLIA PLÁSTICA 250ML - KIT 100 UND - GOTA PRINCIPAL 75%	CIRURGICA BRASIL	CIRURGICA BRASIL	277 PC	6,42	1.778,34
0531	ATADURA GESSADA 20cmX4m CX/20 rolos	CREMER	CREMER	400 CX	47,00	18.800,00
0579	CLAMP UMBILICAL - ESTÉRIL	MEDIX	MEDIX	100 UN	0,57	57,00





0582 ✓	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% CX/12 DE 1LT	REYMER	REYMER	242 CX	25,19	6.095,98
0649 ✓	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 3-0 GERAL CX/36.	POINT SUTURE	POINT SUTURE	100 CX	23,48	2.348,00
0737 ✓	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM TALCO	DVT COMERCIO	SEMPERIT	711 CX	29,74	21.145,14
0738 ✓	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM TALCO	DVT COMERCIO	SEMPERIT	237 CX	29,74	7.048,38
0739 ✓	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM TALCO	DVT COMERCIO	SEMPERIT	1.290 CX	29,74	38.364,60
0740 ✓	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM TALCO	DVT COMERCIO	SEMPERIT	430 CX	29,74	12.788,20
0741 ✓	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM TALCO	DVT COMERCIO	SEMPERIT	990 CX	29,74	29.442,60
0742 ✓	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM TALCO	DVT COMERCIO	SEMPERIT	330 CX	29,74	9.814,20
0762 ✓	PAPEL LENÇOL 50X70 CX/10 ROLO	ASTROMED	ASTROMED	603 CX	8,58	5.173,74
0763 ✓	PAPEL LENÇOL 50X70 CX/10 ROLO	ASTROMED	ASTROMED	201 CX	8,58	1.724,58
0778 ✓	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12	RIOQUIMICA S.A.	RIOQUIMICA S.A.	168 CX	62,33	10.471,44
0779 ✓	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12	RIOQUIMICA S.A.	RIOQUIMICA S.A.	56 CX	62,33	3.490,48

Total R\$ 308.056,68

Valor Total do Processo: R\$ 17.073.738,15







ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 42.946.717/0001-70 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 039/0190713

ENDEREÇO: Rua Maria Thereza Fávero, 100 - Três Vendas - CEP 99.713-060 ERECHIM/RS  
TELEFONE/WHATS: 54 3712 5519 – [ultramed.distribuidora@hotmail.com](mailto:ultramed.distribuidora@hotmail.com)

OPTANTE PELO SIMPLES: SIM ( X ) NÃO ( )

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS/MA  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA/ LABORATÓRIO	CUSTO	IMPOSTO + DESPESAS	FRETE	LUCRO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
215	3.200	FRASCO	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML	NTS	R\$ 4,2900	R\$ 0,5148	R\$ 0,2145	R\$ 0,4807	R\$ 5,500	R\$ 17.600,00
Dezessete mil e seiscentos reais										
R\$ 17.600,00										

Erechim, 06 de Maio de 2024

ELENI FATIMA  
ZABOT  
SEGEUCA:96093  
277020

Assinado de forma digital  
por ELENI FATIMA ZABOT  
SEGEUCA:96093277020  
Dados: 2024.05.06  
17:19:10 -03'00'

LUCIANA  
SCOTTON  
FLORES  
DORNELLES:9511-  
0496072


Assinado de forma  
digital por LUCIANA  
SCOTTON FLORES  
DORNELLES:9511049607  
Dados: 2024.05.07-  
08:39:55 -03'00'

4711

1176



**NTS - Planilha Pedido - NEGOCIAÇÃO HOSPITALAR**

<b>Cliente.</b>			<b>Estado.:</b>			
<b>Cnpj.:</b>			<b>Cidade.:</b>			
<b>RCA (código setor):</b>			<b>TOTAL DO PEDIDO =====&gt;</b>			
<b>CÓD. INTER.</b>	<b>CÓD.EAN 13</b>	<b>DESCRIÇÃO PRODUTOS</b>	<b>QUANT.CX. EMBARQUE</b>	<b>QUANT. UNIT.PED</b>	<b>CX. EM</b>	<b>R\$ UNITÁRIO</b>
105	7898575780730	Lactulose 120ml sabor Ameixa SCC		0	48	R\$ 4,29

4712  


8171  
11/12

ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA: Maria Thereza Fávero, 100 - Três Vendas - ERECHIM - RS  
CEP: 99.713-060  
CNPJ: 42.946.717/0001-70 - IE: 039/0190713 IM: 109259  
E-mail: ultramed@ultramedrs.com.br  
TELEFONE/WHATS: (54) 3712 5519

4713

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Balsas. Pregão Eletrônico N° 05/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0215	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML. MODELO: CX 48 MARCA/FABRICANTE: NTS	FR	3.200,00	5,5000	17.600,0000
Valor total da proposta					17.600,0000

O valor total dessa proposta é de R\$17.600,0000 (dezesete mil e seiscentos reais).

### Dados Comerciais:

#### INFORMAÇÕES BANCÁRIAS:

Banco: 0104 - CAIXA - Agência: 0470 - Conta: 7343-2  
Banco: 001 - Banco do Brasil - Agência: 8013-6 - Conta: 439-1  
CHAVE PIX: 42.946.717/0001-70

#### PROPOSTA COMERCIAL:

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias  
Prazo de entrega: 10 (trinta) dias  
Prazo para pagamento: 30 (trinta) dias  
Validade dos Medicamentos: No mínimo 12 (doze) meses  
Frete: CIF

### Observações:

Declaramos que estamos de acordo com todas as condições do edital.

Declaramos para os devidos fins que no valor da proposta comercial estão inclusos, além de todas as despesas gerais, impostos, frete e demais despesas diretas e indiretas.

"SOLICITAMOS QUE AO ENCAMINHAREM OS EMPENHOS OBSERVEM A QUANTIDADE POR EMBALAGEM, POIS NÃO PODEMOS FORNECER MEDICAMENTOS FRACIONADOS E FORA DA EMBALAGEM ORIGINAL."

Responsável pela assinatura ATA/CONTRATOS: ELENI FÁTIMA ZABOT SEGEUCA - RG: 5063787153 - CPF: 960.932.770-20 e LUCIANA SCOTTON FLORES DORNELLES - RG: 8063785386 - CPF: 951.104.960/72

ERECHIM (RS), 6 de Maio de 2024

### Representante Legal

ELENI FATIMA  
ZABOT  
SEGEUCA:960  
93277020

Assinado de forma  
digital por ELENI  
FATIMA ZABOT  
SEGEUCA:96093277  
020  
Dados: 2024.05.07  
08:41:01 -03'00'

LUCIANA  
SCOTTON  
FLORES  
DORNELLES  
:951104960  
72

Assinado de  
forma digital por  
LUCIANA  
SCOTTON FLORES  
DORNELLES:9511  
0496072  
Dados: 2024.05.07  
08:40:10 -03'00'

ELENI SEGEUCA

RG:5063787153

CPF:960.932.770-20

2117





PLANILHA DE CÁLCULO EXEQUIBILIDADE		LEGENDA										
		Q: QUANTIDADE A SER VENDIDA	CF: CUSTOS FIXOS TOTAIS	L: LUCRO	PV: PREÇO DE VENDA DE UMA UNIDADE - PR UNIT DO LANCE INICIAL	CVU: CUSTO VARIÁVEL DE UMA UNIDADE						
EMPRESA:		MOSAICO COMERCIAL LTDA										
CNPJ:		46.818.785/0001-05										
OBSERVAÇÕES GERAIS:		Órgão Prefeitura Municipal de Balsas. Pregão Eletrônico Nº 05/2024										
ITEM	DESCRIÇÃO RESUMIDA PRODUTO	Q	CF			PV	CVU				L	
		Quant. a ser vendida	Custos Fixos Unitário em %	Custos Fixos Unitário em R\$	Custos Fixos Totais (Impostos, taxas, Salários, encargos trabalhistas, Custos administrativos, despesas operacionais e afins)	Preço de Venda de Uma Unidade (Preço proposta inicial)	Frete+outros e custos variáveis de uma unidade informados em %	Frete+outros custos variáveis de uma unidade informados em (R\$)	Custo de aquisição de uma unidade da mercadoria	Custo Variável total de Uma Unidade (Custo de aquisição de mercadorias, Frete, logística e afins)	Lucro com a venda total do item	Lucro unitario do item
701	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO PCT COM 8 UN MARCA VITAPLUS MODELO: FRALDA GERIATRICA TAMANHO: G MARCA/FABRICANTE: VITAPLUS	2.408	10,00	R\$ 1.0640	R\$ 2.562,11	R\$ 10,64	5,00	R\$ 0,53	R\$ 0,90	R\$ 1,43	R\$ 19.610,75	R\$ 8,144
704	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO PCT COM 8 UN MARCA VITAPLUS MODELO: FRALDA GERIATRICA TAMANHO: P MARCA/FABRICANTE: VITAPLUS	2200	10,00	R\$ 1,1420	R\$ 2.512,40	R\$ 11,42	5,00	R\$ 0,57	R\$ 0,85	R\$ 1,42	R\$ 19.485,40	R\$ 8,857
705	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO PCT COM 8 UN MARCA VITAPLUS MODELO: FRALDA GERIATRICA TAMANHO: XG MARCA/FABRICANTE: VITAPLUS	3200	10,00	R\$ 1,0570	R\$ 3.382,40	R\$ 10,57	5,00	R\$ 0,53	R\$ 0,93	R\$ 1,46	R\$ 25.774,40	R\$ 8,0345

**MOSAICO COMERCIAL LTDA**

115



São Paulo, 07 de maio de 2024.

**Ao**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL PERMANENTE DE LICITAÇÃO E CONTRATOS**  
**Praça Prof. Joca Rêgo, nº 121, Centro, CEP 65.800-000, Balsas/MA**  
**Telefone (99) 3541-2197**  
**Email: [cplbalsas2017@gmail.com](mailto:cplbalsas2017@gmail.com)**  
**PREGÃO ELETRÔNICO N. 05/2024**

### PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos muito respeitosamente, nossa proposta de preços de fornecimento dos bens, **abaixo descritos**, pelo preço global de **R\$ 11.700,00 (Onze Mil e Setecentos Reais)**, nos termos do Edital e seus Anexos.

**O prazo de validade da proposta não será inferior a 120 (cento e vinte) dias, a contar da data de sua apresentação.**

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação, e para esse fim fornecemos os seguintes dados:

**Razão Social:** ( INSMART Comércio de Equipamentos Ltda.)  
**Endereço:** Av. Mofarrej, 154, apto 73, Torre 01  
**Bairro:** Vila Leopoldina  
**Cidade:** São Paulo  
**CEP:** 05.311-000  
**CNPJ:** 11.042.902/0001-07  
**Insc. Estadual:** 148.728.706.110  
**CCM:** 3.953.205-4  
**Tel:** (11) 4115-8545  
**Cel:** (11) 982 714 305  
**Site:** [insmart.com.br](http://insmart.com.br)  
**Email:** [insmart@insmart.com.br](mailto:insmart@insmart.com.br)  
**Dados Bancários:** Banco do Brasil  
**Agência:** 1204-1  
**Conta:** 155.053-5

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

### INSMART – Comércio de Equipamentos Ltda

Av. Mofarrej, 154, Vila Leopoldina, CEP: 05.311-000, São Paulo/SP  
CNPJ: 11.042.902/0001-07 Insc. Estadual: 148.728.706.110  
Email: [insmart@insmart.com.br](mailto:insmart@insmart.com.br) Tel.: (11) 4115-8545

2113

6





Item	Descrição	Quant.	Valor Unitário (em R\$)	Valor Total (em R\$)
971	TERMOMETRO DIGITAL PARA GELADEIRA, Modelo 8007A, Marca Insmart, conforme catálogo	260	R\$ 45,00	R\$ 11.700,00
<b>PREÇO GLOBAL</b>				<b>R\$ 11.700,00</b>

**Pagamento:** Conforme edital.

**Entrega:** A entrega dos produtos será feita de forma PARCELADA, bem como, o prazo de entrega dos produtos será de até 10 (dez) dias, após recebimento da Ordem de Fornecimento;

**Garantia:** 12 (doze) meses.

Alexandre Oliveiros Bicalho  
Sócio-Adm.  
RG: 29.459.152-7  
CPF: 327.553.748-29

**INSMART – Comércio de Equipamentos Ltda**

Av. Mofarrej, 154, Vila Leopoldina, CEP: 05.311-000, São Paulo/SP  
CNPJ: 11.042.902/0001-07 Insc. Estadual: 148.728.706.110  
Email: [insmart@insmart.com.br](mailto:insmart@insmart.com.br) Tel.: (11) 4115-8545

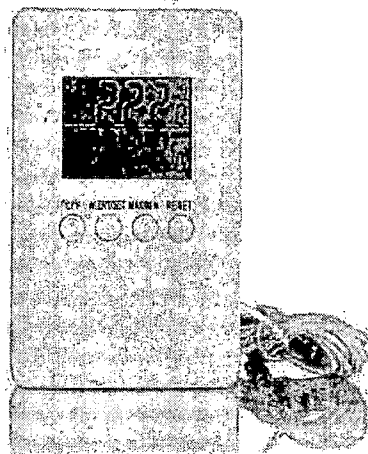


# InsMart

O MERCADO DA INSTRUMENTAÇÃO

4717

## Termômetro para Geladeira e Vacina Modelo IM8007A – InsMart



### CARACTERÍSTICAS

- Mostra simultaneamente a temperatura interna e externa.
  - A medição de temperatura externa é registrada através de uma sonda fina que pode ser facilmente inserida em qualquer janela ou abertura.
  - Dispõe de memórias de máximas e mínimas leituras internas e externas.
  - Mudança da unidade de temperatura °C/ °F.
  - Alarmes de temperatura interna e externa
  - Reset simplificado de memórias
  - Dispõe de suporte de mesa ou parede
  - Sonda a Prova d'água
  - Imã para fixação
  - Escalas:  
Temperatura interna: -20°C à +50°C  
Temperatura externa: -50°C à +70°C
  - Resolução: 0,1°C.
  - Precisão: ±1°C
  - Comprimento do sensor: aproximadamente 1,8m
  - Dimensões: 110x70x20 mm
  - Dimensões do display de 30 x 40 mm.
  - Tamanho dos dígitos: 12 mm
  - Peso: Aprox. 50 g
- Alimentação: 1 bateria 1,5V (tamanho AAA)





**PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO**

<b>PRODUTO</b>	Tela Inorgânica de Polipropileno Abdotex
<b>REGISTRO ANVISA</b>	80163740001
<b>FABRICANTE</b>	Indústrias H. A. Barone LTDA
<b>MODELO</b>	112636 – 26cm x 36cm
<b>CNPJ</b>	04.040.383/0001-82

<b>DESPESA</b>	<b>VALOR</b>
Custos Diretos	R\$ 22,40
Custos Indiretos	R\$ 8,40
Despesas Administrativas	R\$ 5,60
Despesas Comerciais	R\$ 2,10
Despesas Financeiras	R\$ 6,44
Tributos	R\$ 4,06
Lucro Orçado	R\$ 21,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 70,00</b>



NF-e  
Nº  
000408711  
SÉRIE  
002

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.



**HALEX ISTAR**  
Indústria Farmacêutica

**RODOVIA BR 153 KM 03 S/N  
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO  
CEP: 74775-027  
TEL: 0800-6466500 FAX:**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO  
**5224.0201.5717.0200.0198.5500.2000.4087.1119.5653.9336**

Nº 000408711 - FL 1/1  
SÉRIE 002

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
152247272131721 26.02.2024 13:22:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte		INSCRIÇÃO ESTADUAL 10001621-9		INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 01.571.702/0001-98	
NOME/RAZÃO SOCIAL REDE MUN DR. MARIO GATTI DE URGENCI EMERGENCIA E HOSPITALAR				CNPJ/CPF 47.018.676/0001-76		DATA DA EMISSÃO 26.02.2024	
ENDEREÇO AV.PREFEITO FARIA LIMA 340				BAIRRO/DISTRITO PARQUE ITALIA		CEP 13036-220	
MUNICÍPIO CAMPINAS				FONE/FAX 19 37725716		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:21:54	
FATURA E DUPLICATAS 408711-2/ 1		VENCIMENTO 27.03.2024		VALOR 19.767,00		VALOR 0,00	
BASE DE CALCULO ICMS 16.471,84		VALOR DO ICMS 1.976,62		BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.767,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 19.767,00			

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO				FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF GO		CNPJ/CPF 03.608.196/0002-70	
RAZÃO SOCIAL AQUILA TRANSP. DE CARGAS LTDA				MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104672510		QUANTIDADE 55		PESO LIQUIDO 333,300	
ENDEREÇO MARIA CONCEIÇÃO DAS DORES 0				MOD. FRETE 0		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 442,200		ESPECIE CX		MARCA HI	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000500	HIFLOXAN (CIPROFLOXACINO) 200MG PE 100ML ANVISA: 10311007401/8 Qtda Caixa: 55 LOTE: 3080264, QUANT: 3.300, DT VAL: 13/08/2025 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.69	020	6107	UN	3.300,000	5,990	19.767,00	16.471,84	1.976,62	0,00	12,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Redução da base de cálculo conf. Art. 8º, inciso VIII, do Anexo IX do RC  
 Entrada / Saída tributada com alíquota zero  
 OP 01 NE H01496.2024 EP 251.2023 prot HMMG.2023.002113.90 ARP H00103. 2024 ENTREGA Almox de abastecimento Farm CAF HMMG  
 Retenção na fonte de IR referente à alíquota de 1,2 no valor de R\$ 237,20 correspondente ao Anexo I da IN REB n 1234 de 11 de janeiro de 2012  
 Valor icms para a uf de destino: 1.186,02  
 Remessa: 008050719  
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 5.297,49

RESERVADO AO FISCO

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

4719


FIVE

NF-e  
Nº  
000409324  
SÉRIE  
002

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.  
  
**HALEX ISTAR**  
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N  
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO  
CEP: 74775-027  
TEL: 0800-6466500 FAX:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000409324 - FL 1/1  
SÉRIE 002

  
CHAVE DE ACESSO  
**5224.0301.5717.0200.0198.5500.2000.4093.2414.4036.6556**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
152247301262397 05.03.2024 15:35:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10001621-9 INSCR EST. SUBST. TRIBUTARIO 91011905 CNPJ 01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL MINISTÉRIO DA SAÚDE CNPJ/CPF 00.394.544/0212-63 DATA DA EMISSÃO 05.03.2024

ENDEREÇO AV BRASIL 500 BAIRRO/DISTRITO SAO CRISTOVOAO CEP 20940-070 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05.03.2024

MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO FONE/FAX (21) 2134-5000 UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:35:24

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
409324-2/ 1	04.04.2024	29.830,20			0,00			0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS		24.857,51	VALOR DO ICMS		2.982,90	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		29.830,20
VALOR DO IPI		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		29.830,20			

TRANSPORTADOR / VOL TRANSPORTADO  
RAZÃO SOCIAL AQUILA TRANSP. DE CARGAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF GO CNPJ/CPF 03.608.196/0002-70  
ENDEREÇO MARIA CONCEIÇÃO DAS DORES 0 MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 104672510  
QUANTIDADE 83 ESPECIE CX MARCA HI MOD. FRETE 0 NUMERAÇÃO PESO BRUTO 667,320 PESO LIQUIDO 502,980

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000500	HIFLOXAN (CIPROFLOXACINO) 200MG PE 100ML ANVISA: 1031100740168 - Qtd Caixa: 83 LOTE: 3080265 - QUANT: 4.980 - DT VAL: 13/08/2025 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.69	020	6107	UN	4.980,000	5,990	29.830,20	24.857,51	2.982,90	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Redução da base de cálculo conf. Art. 8º, inciso VIII, do Anexo IX do RC  
Entrada / Saída tributada com alíquota zero  
Empenho 2023NE368 PEZ022023 Pedido 241929 Proc ADM 25057002392202401 Dados Bancarios Banco Brasil 001 Ag 3307 Dig 3 cc 3432  
Dig 0 idade mini na de 20 meses AGENDAMENTO DE ENTREGA TEL 21345000 ramal 4045 VENDA PROI BIDA AO COMERCIO  
valor icms para a uf de destino: 3.057,74  
valor icms para fundo especial: 671,18  
Remessa: 0080501613  
IE HALEXISTAR RJ : 91.011.905  
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 9.933,49  
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4720



NF-e  
Nº  
000410610  
SÉRIE  
002

HALEX STAR IND FARMACEUTICA S.A.  
  
**HALEXSTAR**  
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N  
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO  
CEP: 74775-027  
TEL: 0800-6466500 FAX:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO  
**5224.0301.5717.0200.0198.5500.2000.4106.1019.3987.3116**

Nº 000410610 - FL 1/1  
SÉRIE 002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
**152247376027205 27.03.2024 07:50:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **10001621-9** INSCR. EST. SUBST. TRIBUTARIO CNPJ **01.571.702/0001-98**

NOME/RAZÃO SOCIAL **FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA FUNSAUDE** CNPJ/CPF **08.597.121/0001-74** DATA DA EMISSÃO **27.03.2024**

ENDEREÇO **RUA PIQUIRI 170** BAIRRO/DISTRITO **REBOUCAS** CEP **80230-140** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **27.03.2024**

MUNICÍPIO **CURITIBA** FONE/FAX **41 33304300** UF **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL **07:48:23**

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
410610-2/ 1	26.04.2024	6.109,80			0,00			0,00
BASE DE CALCULO ICMS		5.091,30	VALOR DO ICMS		610,96	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO ICMS		610,96	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		6.109,80
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		6.109,80

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL **NOTOS TRANSP. E LOGISTICA LTDA** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT  PLACA DO VEICULO  UF **GO** CNPJ/CPF **30.091.747/0001-63**

ENDEREÇO **AV. BRASIL 0** MUNICÍPIO **ANAPOLIS** UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL **108168891**

QUANTIDADE **17** ESPECIE **CX** MARCA **HI** MOD. FRETE **0** NUMERAÇÃO  PESO BRUTO **136,680** PESO LÍQUIDO **103,020**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000502	CIPROFLOXACINO 200MG PE 100ML ANVISA: 10311012000124. Qtd. Caixa: 17 LOTE: 3090465. QUANT: 720. DT VAL: 23/09/2025 LOTE: 3109277. QUANT: 300. DT VAL: 17/10/2025 MARCA: HALEXSTAR FCI	3004.90.69	020	6107	UN	1.020,000	5,990	6.109,80	5.091,30	610,96	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Redução da base de cálculo conf. Art. 8º, inciso VIII, do Anexo IX do RC  
Entrada / Saída tributada com alíquota zero  
EMP 04528 PE 195 2023 ENVIAR LAUDO ENTREGA AV. ROBERT KOCH, 60 VILA O FERRIA LONDRINAPR RETENCAO NA FONTE DE IR REFERENTE A ALIQUO DE 1,2 POR CEMTO NO VALOR DE 73,31 CORRESPONDENTE AO ANEXO I DA IN REB n 1234 DE 1 1 DE JANEIRO DE 2012  
valor icms para a uf de destino: 427,69  
Remessa : 0080503484  
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municí pais: R\$ 1.698,52

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HALEX STAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4721





RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA MATRIZ OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.526,00 DESTINATÁRIO: GYROMED COM. E DIST E MED HOSPITALARES - R CAPITAO BRENO N196 QUADRA 89 LOTE 12, 0 VI ROSA GOIANIA-GO

NF-e

Nº. 000.078.139

Série 01722

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ELLO DISTRIBUICAO LTDA MATRIZ**

AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02, 0  
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS - 74780-562  
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240092100

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.078.139  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5224 0414 1153 8800 0180 5500 1000 0781 3910 0124 1101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247395751267 - 01/04/2024 17:49:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105091880

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.115.388/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**GYROMED COM. E DIST E MED HOSPITALARES**

CNPJ / CPF

28.039.635/0001-11

DATA DA EMISSÃO

01/04/2024

ENDEREÇO

**R-CAPITAO BRENO N196 QUADRA 89 LOTE 12, 0**

BAIRRO / DISTRITO

**VI ROSA**

CEP

**74345-060**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/04/2024

MUNICÍPIO

**GOIANIA**

UF

**GO**

FONE / FAX

**06239425560**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**106972448**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**17:48:02**

PAGAMENTO

Forma Outros  
Valor R\$ 2.526,00

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
1.634,58	310,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,34	2.526,00
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	75,24	2.526,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>9-Sem Transporte</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>	<b>CX PAP</b>	<b>DIVERSOS</b>		<b>1,000</b>	<b>1,000</b>

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
0020593	ACIDO TRANEXAMICO 50MGML CX50 AMP 5ML Lote: 24010990 Quant: 5.000 Fab: 22/03/2024 Val: 31/12/2025 PMC: 236.70 pRedBC=35,29%	30049099	020	5102	CX.	5,0000	198,0000	990,00	0,00	640,63	121,72		19,00	
0011670	OXANON 500MG PO INJ CX 100FA Lote: 23121140 Quant: 4.000 Fab: 22/03/2024 Val: 31/12/2025 PMC: 468.72 pRedBC=35,29%	30041019	020	5102	CX.	4,0000	384,0000	1.536,00	0,00	993,95	188,85		19,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - BASE DE CALCULO REDUZIDA PARA 10. CONF ART 8 INC VIII ANEXO IX DECRETO 485297 EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA A Ello declara que os produtos neste doc. fiscal possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade Art. 07 da RDC430 de 081020. PRACA DE PAGAMENTO DOMICÍLIO DO VENDEDOR MATRIZ OU FILIAL.  
VENDEDOR: 36  
TRANSPORTADORA: 14115388000180  
PARC001: 3|NF 0078139/1|2526|01/05/2024|

RESERVADO AO FISCO

2858

4723

RECEBEMOS DE SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e  
Nº 00003450  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 de 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  

**SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**  
 RUA GETULIO VARGAS,379  
 CENTRO - SANTA CRUZ DE MINAS  
 MG - Cep: 36.328.000 - Tel: \_\_\_\_\_

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**  
 Nº **00003450**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1

**CHAVE DE ACESSO**  
**3124-0432-2376-1000-0108-5500-1000-0034-5010-0009-2720**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0033359220080** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: \_\_\_\_\_

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131245931029521 - 25/04/2024 14:16:27**

CNPJ: **07.662.324/0001-34** CNPJ: **32.237.610/0001-08**

**DESTINATÁRIO / REMETI**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **105515 - CONS. INTER.DO VALE DO RIO CAI - CISCAI**

ENDEREÇO: **RUA OSVALDO ARANHA,4520 - PREDIO 03**

MUNICÍPIO: **MONTENEGRO** BAIRRO/DISTRITO: **OLARIA** UF: **RS** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0780087119**

CNPJ/CPF: **07.662.324/0001-34** DATA DA EMISSÃO: **25/04/2024**

CEP: **92.512.640** DATA DA SAÍDA: **25/04/2024**

UF: **RS** HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
3450 /	25/05/2024	3.340,16						

**CÁLCULO DO IMPO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.340,16	400,82	0,00	0,00	3.340,16
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 DOS IMPOSTOS: 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA: 3.340,16

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: **4.624** ESPECIE: **VOLUMES** MARCA: \_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA: **0- Por conta do Remetente (CIF)**

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

CODIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEICULO: **GLE4226** UF: **MG**

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

NUMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LIQUIDO: **38,080**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR IMPOSTO	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
104	FRALDA DESC INFANTIL XXG	96190000	000	6101	UN	2.720,000	0,78	2.121,60	2.121,60	254,59	0,00	0,00		12,00	0,00
103	FRALDA DESC INFANTIL XG	96190000	000	6101	UN	1.904,000	0,64	1.218,56	1.218,56	146,23	0,00	0,00		12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Favor realizar o depósito no banco Sicoob - Agencia 4092 - C/C 18.176-5 em nome de Somar Indústria e Comercio Ltda - Pix 32237610000108 - EMPENHO: 1906/2024 - ORDEM COMPRA: 11989 - LICITAÇÃO: 62 - EDITAL: PE 06/2023 - PROCESSO: 112.2023 - LOTES: ITEM 103: 120424 - ITEM 104: 220424 - ENTREGA: RUA OSVALDO ARANHA, 4520 - PREDIO 3 - ANTIGO PREDIO ANTARCTICA - OLARIA - CEP:92512-640 - Montenegro - RS TEL: (51)3691-0000 - recebedor: montenegro e sao sebastiao do cai CONS. INTER.DO VALE DO RIO CAI - CISCAI PLANO PAGTO: 30 DIAS DEPOSITO REP.: 102 ROTA: RIO GRANDE DO SUL->MONTENEGRO TEL.: CARGA: 2159

**RESERVADO AO FISCO**

0074

2



4724

RECEBEMOS DE SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e Nº 000003451 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**

RUA GETÚLIO VARGAS,379  
CENTRO - SANTA CRUZ DE MINAS  
MG - Cep: 36.328.000 - Tel: \_\_\_\_\_

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº **000003451**  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: **3124-0432-2376-1000-0108-5500-1000-0034-5110-0009-2735**

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 NF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **003335920080** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: \_\_\_\_\_

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131245931120526 - 25/04/2024 14:56:04**

CNPJ: **32.237.610/0001-08**

**DESTINATÁRIO / REMETI**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **105515 - CONS. INTER.DO VALE DO RIO CAI - CISCAI**

ENDEREÇO: **RUA OSVALDO ARANHA,4520 - PREDIO 03**

MUNICÍPIO: **MONTENEGRO**

BAIRRO / DISTRITO: **OLARIA**

CNP/CPF: **07.662.324/0001-34**

DATA DA EMISSÃO: **25/04/2024**

DATA DA SAÍDA: **25/04/2024**

UF: **RS** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0780087119**

UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
3451 /	25/05/2024	14.200,00						

**CÁLCULO DO IMPO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.200,00	1.704,00	0,00	0,00	14.200,00
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 DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA: 14.200,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: **20.000** ESPECIE: **VOLUMES** MARCA: \_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do Remetente (CIF)**

CODIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEICULO: **GLE4226** UF: **MG**

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

NUMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LIQUIDO: **200,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR IMPOSTO	ALÍQUOTA ICMS	IP
104	FRALDA DESC INFANTIL XXG	96190000	000	6101	UN	10.000,000	0,78	7.800,00	7.800,00	936,00	0,00	0,00		12,00	0,00
103	FRALDA DESC INFANTIL XG	96190000	000	6101	UN	10.000,000	0,64	6.400,00	6.400,00	768,00	0,00	0,00		12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Favor realizar o depósito no banco Sicoob - Agencia 4092 - C/C 18.176-5 em nome de Somar Indústria e Comercio Ltda - Pix 32237610000108 - ORDEM COMPRA: 11983 - LICITAÇÃO: 62 - EDITAL: PE 06/2023 - PROCESSO: 112.2023 - EMPENHO: 1793/2024 - LOTES: ITEM 103: 250424 - ITEM 104: 190424 - ENTREGA: RUA 25 DE OUTUBRO, S/N - CENTRO - Triunfo/RS - (51) 8404-5327 CONS. INTER.DO VALE DO RIO CAI - CISCAI PLANO PAGTO: 30 DIAS DEPOSITO REP.: 102 ROTA: RIO GRANDE DO SUL->MONTENEGRO TEL.: CARGA: 2160

RESERVADO AO FISCO

157



4725

RECEBEMOS DE SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

Nº. 000003453  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

**SOMAR** INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
RUA GETÚLIO VARGAS,379  
CENTRO - SANTA CRUZ DE MINAS  
MG - Cep: 36.328.000 - Tel: \_\_\_\_\_

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**  
Nº 000003453  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 3124-0432-2376-1000-0108-5500-1000-0034-5310-0009-2756  
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 NF**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0033359220080 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: \_\_\_\_\_  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245932214649 - 26/04/2024 08:27:13  
CNPJ: 32.237.610/0001-08

**DESTINATÁRIO / REMETI**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: 103384 - MUNICIPIO DE MANGUEIRINHA  
ENDEREÇO: PRAÇA FRANCISCO ASSIS REIS,1064 - TERREO  
MUNICIPIO: MANGUEIRINHA FONE/FAX: \_\_\_\_\_ UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
CNPJ/CPF: 77.774.867/0001-29 DATA DA EMISSÃO: 26/04/2024  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 85.540.000 DATA DA SAÍDA: 26/04/2024  
HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
3453 /	26/05/2024	13.020,00						

**CÁLCULO DO IMPO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.020,00	1.562,40	0,00	0,00	13.020,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DENCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				13.020,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
QUANTIDADE: 21.000 ESPECIE: VOLUMES MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LIQUIDO: 210.000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR IMP. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
102	FRALDA DESC INFANTIL G	96190000	000	6101	UN	10.500,000	0,62	6.510,00	6.510,00	781,20	0,00	0,00		12,00	0,00
103	FRALDA DESC INFANTIL XG	96190000	000	6101	UN	10.500,000	0,62	6.510,00	6.510,00	781,20	0,00	0,00		12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Favor realizar o depósito no banco Sicoob - Agencia 4092 - C/C 18.176-5 em nome de Somar Indústria e Comercio Ltda - Pix 32237610000108 - A.F.: 2095/2024 - EMPENHO: 3942 - PREGÃO: 42/2023 - PROCESSO ADM: 104/2023 - PROCESSO: 87/2023 - LOTES: ITEM 102: - item 103: - ENTREGA: Prefeitura Municipal - Praça Francisco Assis Reis, 1064 - CEP 85540-000 Setor de almoxarifado com Geziel J de Andrade MUNICIPIO DE MANGUEIRINHA PLANO PAGTO: 30 DIAS DEPOSITO REP.: 102 ROTA: PARANA - PR->MANGUEIRINHA TEL.: CARGA: 2162 BASE DE CÁLC. DO ICMS NA UF DE DESTINO: R\$ 13020,00 - % FCP NA UF DE DESTINO: 0,00 - ALÍQ. INTERNA DA UF DE DESTINO: 18,00 - VALOR FCP DA UF DE DESTINO: 0,00 - VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO: 781,20

RESERVADO AO FISCO






RECEBEMOS DE SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF 4726  
Nº 00003454  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  

**SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**  
 RUA GETÚLIO VARGAS,379  
 CENTRO - SANTA CRUZ DE MINAS  
 MG - Cep: 36.328.000 - Tel: \_\_\_\_\_

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**  
**Nº 00003454**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1

**CHAVE DE ACESSO**  
 3124-0432-2376-1000-0108-5500-1000-0034-5410-0009-2761

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

NATURIZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NF** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131245932240618 - 26/04/2024 08:38:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **003359220080** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: **32.237.610/0001-08**

**DESTINATÁRIO / REMETI**

Nome / Razão Social: **105516 - MUNICIPIO DE SAO PEDRO** CNPJ/CPF: **46.415.998/0001-96** DATA DA EMISSÃO: **26/04/2024**

Endereço: **RUA VALENTIM AMARAL,748** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **13.520.000** DATA DA SAÍDA: **26/04/2024**

MUNICIPIO: **SÃO PEDRO** FONE/FAX: \_\_\_\_\_ UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
3454 /	26/05/2024	4.504,50						

**CÁLCULO DO IMPO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.504,50	540,54	0,00	0,00	4.504,50
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 DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA: 4.504,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: **GLE4226** UF: **MG** CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: **7.150** ESPECIE: **VOLUMES** MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: **143.000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR IMPOSTO	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
103	FRALDA DESC INFANTIL. XG	96190000	000	6101	UN	7.150,000	0,63	4.504,50	4.504,50	540,54	0,00	0,00		12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Favor realizar o depósito no banco Sicoob - Agencia 4092 - C/C 18.176-5 em nome de Somar Indústria e Comercio Ltda - Pix 32237610000108 - PREGÃO: 56/2023 - EMPENHO: 2457/2024 - PROCESSO: 952 - LOTES ITEM 103: 260424 - ENTREGA: ALMOXARIFADO DA EDUCAÇÃO - RUA MAESTRO BENEDITO QUINTINO, 886 - BAIRRO: CENTRO - SÃO PEDRO/SP - CEP: 13520-000 - (19) 3481-9383 MUNICIPIO DE SAO PEDRO PLANO PAGTO: 30 DIAS DEPOSITO REP.: 102 ROTA: SÃO PAULO->SAO PEDRO TEL.: CARGA: 2163 BASE DE CÁLC. DO ICMS NA UF DE DESTINO: R\$ 4834,10 - % FCP NA UF DE DESTINO: 0,00 - ALÍQ. INTERNA DA UF DE DESTINO: 18,00 - VALOR FCP DA UF DE DESTINO: 0,00 - VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO: 329,60

**RESERVADO AO FISCO**

0511

RECEBEMOS DE SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 00003455 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**  
RUA GETÚLIO VARGAS,379  
CENTRO - SANTA CRUZ DE MINAS  
MG - Cep: 36.328.000 - Tel:

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1  
Nº 00003455  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
3124-0432-2376-1000-0108-5500-1000-0034-5510-0009-2777

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245932240948 - 26/04/2024 08:38:44

CNPJ  
32.237.610/0001-08

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 NF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033359220080 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DATA DA EMISSÃO 26/04/2024

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245932240948 - 26/04/2024 08:38:44

CNPJ 32.237.610/0001-08

**DESTINATÁRIO / REMETI**

Nome / Razão Social: **105516 - MUNICIPIO DE SAO PEDRO**

Endereço: RUA VALENTIM AMARAL,748

Município: **SÃO PEDRO**

CNPJ/CPF: **46.415.998/0001-96**

Data da Emissão: **26/04/2024**

Bairro / Distrito: **CENTRO**

CEP: **13.520.000**

Data da Saída: **26/04/2024**

UF: **SP**

Inscrição Estadual: **ISENTO**

Hora da Saída:

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
3455 /	26/05/2024	1.795,50						

**CÁLCULO DO IMPO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.795,50	215,46	0,00	0,00	1.795,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.795,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social: **0 - Por conta do Remetente (CIF)**

Endereço: **MUNICIPIO**

Código ANTT: **GLE4226**

Placa do Veículo: **MG**

UF: **MG**

CNPJ/CPF: **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

Quantidade: **2.850**

Especie: **VOLUMES**

Marca: **NUMERO**

Peso Bruto: **PESO LIQUIDO**

Peso Líquido: **57,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR IMPOSTO	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
103	FRALDA DESC INFANTIL XG	96190000	000	6101	UN	2.850,000	0,63	1.795,50	1.795,50	215,46	0,00	0,00		12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Favor realizar o depósito no banco Sicoob - Agencia 4092 - C/C 18.176-5 em nome de Somar Indústria e Comercio Ltda - Pix 32237610000108 - PREGÃO: 56/2023 - EMPENHO: 2458/2024 - PROCESSO: 952 - LOTES ITEM 103: 260424 - ENTREGA: ALMOXARIFADO DA EDUCAÇÃO - RUA MAESTRO BENEDITO QUINTINO, 886 - BAIRRO: CENTRO - SÃO PEDRO/SP - CEP: 13520-000 - (19) 3481-9383 MUNICIPIO DE SAO PEDRO PLANO PAGTO: 30 DIAS DEPOSITO REP.: 102 ROTA: SÃO PAULO->SAO PEDRO TEL.: CARGA: 2163 BASE DE CÁLC. DO ICMS NA UF DE DESTINO: R\$ 1926,88 - % FCP NA UF DE DESTINO: 0,00 - ALÍQ. INTERNA DA UF DE DESTINO: 18,00 - VALOR FCP DA UF DE DESTINO: 0,00 - VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO: 131,38

**RESERVADO AO FISCO**

1374

4728

RECEBEMOS DE SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e Nº 000003469 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**

RUA GETÚLIO VARGAS,379  
CENTRO - SANTA CRUZ DE MINAS  
MG - Cep: 36.328.000 - Tel: \_\_\_\_\_

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**

Nº 000003469  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

**CHAVE DE ACESSO**  
3124-0432-2376-1000-0108-5500-1000-0034-6910-0009-2918

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 NF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0033359220080 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: \_\_\_\_\_

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245936120127 - 29/04/2024 13:27:53

CNPJ: 32.237.610/0001-08

**DESTINATÁRIO / REMETI**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **105551 - MUNICIPIO DE SAO JOAO DEL REI**

ENDEREÇO: RUA MINISTRO GABRIEL PASSOS,199

MUNICIPIO: **SÃO JOÃO DEL REI**

CNPICPF: 17.749.896/0001-09

BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**

CEP: 36.307.330

UF: **MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

DATA DA EMISSÃO: 29/04/2024

DATA DA SAÍDA: 29/04/2024

HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
3469 /	29/04/2024	35,00						

**CÁLCULO DO IMPO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35,00	6,30	0,00	0,00	35,00
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 DOS IMPOSTOS: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 35,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: 54 ESPECIE: **VOLUMES** MARCA: \_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do Remetente (CIF)**

CODIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEICULO: **GLE4226**

UF: **MG**

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

NUMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LIQUIDO: **1,080**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ST	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR IMPOSTO	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
103	FRALDA DESC INFANTIL. XG	96190000	000	5101	UN	54,000	0,65	35,00	35,00	6,30	0,00	0,00		18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Secretaria Municipal de Assistência Social - Abrigo Institucional Amar é Simples MUNICIPIO DE SAO JOAO DEL REI PLANO PAGTO: A VISTA REP.: 1 ROTA: CAMPO DAS VERTENTES->SAO JOAO DEL REI TEL.: CARGA: 2174

RESERVADO AO FISCO

100

100

100



M.A.M

N.F. Defasoula

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA - PE 005/2024

LEGENDA  
 CRÉDITO ICMS SOBRE O PREÇO DE COMPRA  
 IMPOSTOS SOBRE O PREÇO DE VENDA

OBS: "DIF ALIQ UF (6%) EMPRESA NO PIAUI E VENDA NO MARANHÃO"  
 OBS: "MEDICAMENTOS NÃO INSIDEM PIS/COFINS"  
 OBS: "TODOS OS MEDICAMENTOS SÃO FRETE CIF"  
 OBS: "TODOS OS MATERIAIS JÁ ESTÃO INCLUIDOS OS FRETES DE COMPRA"  
 OBS: "ALGUNS PRODUTOS POSSUEM A MESMA NFE, PORTANTO SOMENTE ESTARÁ ANEXADO 1 NOTA FISCAL QUE SERVIRÁ PARA COMPROVAR OS PREÇOS DESTES PRODUTOS"  
 OBS: "Sistema de Crédito do ICMS" - O sistema de crédito ou de não cumulatividade do ICMS permite que haja compensação do imposto, isto é, garante ao sujeito passivo ou àquele que recebe as mercadorias ou produtos o direito de se creditar do imposto que foi anteriormente cobrado em operações envolvendo a entrada de mercadorias. Dentro da contabilidade, este sistema funciona pelo raciocínio de débito e crédito e permite que seja feita a compensação do imposto, já que os valores, ora contabilizados como a recuperar, serão abatidos dos valores a recolher, gerando o montante líquido a pagar. Dessa forma, por não ser a consumidora final, essa empresa terá o crédito e no momento da venda, ela é repassada.

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS																	
ITEM	DESCRIÇÃO - PRODUTOS	UND	QUANT	PREÇO COMPRA	%	VENDAS					COMPRAS - IMPOSTOS	PREÇO GARGO	MARGEM LUCRO	TOTAL	Nº NFE	CHAVE NFE	
						VALOR	IRPJ/CSLL (2,28%)	PIS/COFINS (8,65%)	DIF ALIQ UF (10,26%)	DESPESA OPERACIONAL (1%)							VALOR
83	RÉGUA ANTROPOMÉTRICA PEDIÁTRICA: em madeira marfim, escala de 100 cm graduação em milímetros numeradas a cada centímetro, possui marcador removível.	UNID	165	R\$ 64,740	12%	R\$ 15,846	R\$ 3,011	R\$ 4,820	R\$ 13,548	R\$ 1,321	R\$ 103,285	R\$ 132,050	27,85%	R\$ 21.788,25	4613	32220125247186000109550010000046131671056523	

4729

8574

2015





RECEBEMOS DE B. V. INDUSTRIA & COMERCIO DE MOVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 148,90 DESTINATÁRIO: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, R ACACIA 1953, 0 JOQUEI TERESINA-PI

NF-e 4730

Nº. 000.004.613  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**B. V. INDUSTRIA & COMERCIO DE MOVEIS LTDA**  
EST ESTRADA DA CACIMBA VELHA, S/N 000001, 0/  
ZONA RURAL - 64069-992  
TERESINA - PI Fone/Fax: 8632211311

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.004.613  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2222 0125 2471 8600 0109 5500 1000 0046 1316 7105 6523

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

32220001090569 - 20/01/2022 11:26:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195807154

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.247.186/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ / CPF

33.836.848/0001-04

DATA DA EMISSÃO

20/01/2022

ENDEREÇO

**R ACACIA 1953, 0**

BAIRRO / DISTRITO

**JOQUEI**

CEP

64049-170

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/01/2022

MUNICÍPIO

**TERESINA**

UF

FONE / FAX

**PI 8630291881**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196456886

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:26:00

PAGAMENTO

Forma Dinheiro  
Valor R\$ 148,90

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
129,48	23,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,48
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	19,42	0,00	36,38	0,00	148,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**QUALITY MOVEIS IND. E COM LTDA**

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

14.980.182/0001-19

ENDEREÇO

**ROD TER KM 225,EST. CACIMBA VELHA, - POVOADO LAGOA DA MAT**

MUNICÍPIO

**TERESINA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195054717

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

2,400

PESO LÍQUIDO

2,400

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
24715	REGUA ANTROPOMETRICA INFANTIL 1M VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 36.38	90178010	000	5101	UN	2,0000	64,7400	129,48	0,00	129,48	23,31	19,42	18,00	15,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cod. Cob.: D Cobrança: DINHEIRO Prazo: A VISTA//NR. Pedido: 60000137 Num. Itens: 1 Num. Carreg.: 0 Num. Trans.: 10342022//BANCO DO BRASIL AG. 3219-0 C/C. 209366-9//PAGAMENTO EFETIVADO 19/01/2022 Email do Destinatário: COMERCIALMEDIATTA@HOTMAIL.COM Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 36,38

RESERVADO AO FISCO

1111



PROPOSTA DE PREÇOS

DADOS DA LICITAÇÃO:  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024  
 DATA/HORA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 02/05/2024 ÀS 09H 30MIN

DADOS DA EMPRESA  
 IMEDIATTA  
 M. A. M. COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 33.836.848/0001-04 - INSC ESTADUAL: 196456886 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 6121489  
 RUA ACÁCIA, 1953 BAIRRO JOQUEI - TERESINA - PIAUI  
 FONE: (86) 3029.1881/ 99811.6886/ E-mail: licitacao@imediatTA.com  
 WIRE : 22200582311  
 OBS: Ordem de fornecimento e pedidos referente a este processo licitatorio, favor enviar exclusivamente para o e-mail: pedidos@imediatTA.com

OBJETO: Fornecimento de medicamentos, corrolatos, 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, Hipertã, Imunização e Programa da Mulher AME, para atender as necessidades dos pacientes usuários do SUS - Sistema Único de Saúde, no Município de Balsas/MA.

ANEXO 1													
ITEM	DESCRIÇÃO - PRODUTOS	UND	QTD	PRE UNIT	EXTENSO	TOTAL	EXTENSO	MARCA	MODELO	TIPO	REGISTO ANVISA	VALIDADE DO PRODUTO	FABRICANTE /PROCEDENCIA
783	RÉGUA ANTROPOMÉTRICA PEDIÁTRICA: em madeira marfim, escala de 100 cm graduação em milímetros numeradas a cada centímetro, possui marcador removível.	UNID	165	R\$ 132,05	cento e trinta e dois reais e cinco centavos	R\$ 21.788,25	vinte e um mil setecentos e oitenta e oito reais e vinte e cinco centavos	TAYLOR	UNID	MATERIAL HOSP	NT_218.2020_1	24 MESES	CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA - BRASIL
VALOR TOTAL DO ANEXO 1						R\$ 21.788,25	( vinte e um mil setecentos e oitenta e oito reais e vinte e cinco centavos )						
VALOR TOTAL DA PROPOSTA DE PREÇOS						R\$ 21.788,25	( vinte e um mil setecentos e oitenta e oito reais e vinte e cinco centavos )						

PRazos DA PROPOSTA  
 Validade: 60 (sessenta) dias  
 Pagamento: até 30 (trinta) dias  
 Entrega: até 10 (dez) dias

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

DADOS BANCARIOS  
 Banco do Brasil S/A - 001  
 Agencia: 3285-9  
 Conta Corrente: 57279-9

TERESINA - PI, 07 DE MAIO DE 2024

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO  
 MISAEL ALVES DE MORAIS NETO  
 RG: 1.869.287 SSP/PI - CPF: 877.612.893-87  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 EMRECEO: RUA FARMACEUTICO JOÃO CARVALHO, 4996 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI  
 CEP: 64.053-150

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

M. A. M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 (IMEDIATTA)  
 CNPJ: 33.836.848/0001-04  
 MISAEL ALVES DE MORAIS NETO  
 RG: 1.869.287 SSP/PI - CPF: 877.612.893-87  
 REPRESENTANTE LEGAL

4731

4732

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
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

Assinado de forma digital  
 por MARIA EMILIA DE SOUZA  
 FERRAZ.05653701467  
 Data: 2024.05.06 16:47:36  
 4307

DROGAFONTE LTDA  
 CNPJ Nº 08.778.201/0001-26  
 MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ  
 RG Nº 635.326-2 SD5/PE  
 CPF: 056.537.014-67  
 GERENTE DE LICITAÇÃO



RECEBEREMOS 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-e

Nº. 000.112.191  
Série 006

473

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

1

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245881107941 - 25/03/2024 15:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DROGAFONTE LTDA**

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DATA DA EMISSÃO

25/03/2024

ENDEREÇO

**ROD BR 101 NORTE, SN**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

53409-260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/03/2024

MUNICÍPIO

**PAULISTA**

UF

FONE / FAX

PE

8121021819

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:33:05

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005	Num.	006
Venc.	24/05/2024	Venc.	03/06/2024	Venc.	13/06/2024	Venc.	23/06/2024	Venc.	03/07/2024	Venc.	13/07/2024
Valor	R\$ 46.648,00	Valor	R\$ 46.648,00	Valor	R\$ 46.648,00	Valor	R\$ 46.648,00	Valor	R\$ 46.648,00	Valor	R\$ 46.760,00

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
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	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP</b>	0-Por conta do Emit				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>AV: PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI 208</b>	<b>RECIFE</b>	PE	050128990		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	43	221,000	221,000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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

RESERVADO AO FISCO

1875



3M

4734

## RELAÇÃO CUSTOS MATERIAL

FORMOL 37% 1L

EMISSÃO DA NOTA POSTERIOR

CUSTO	%	VALOR
Custo Material		R\$ 3,106
Frete Vinda Material	3,00%	R\$ 0,35
Simplex (Impostos Federais e est	3,00%	R\$ 0,35
Frete Ida material	20,00%	R\$ 2,36
Custo Operacional	15,00%	R\$ 1,77
Op. Financeiras	5,00%	R\$ 0,59
Custo final		R\$ 8,53
Valor Venda		R\$ 11,80
Custo Final		R\$ 8,53
Lucro líquido		38%



RECEBEMOS DE PROC9 INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO 3M REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA		VALOR TOTAL DA NOTA 185,03	NF-e Nº 000011683 SÉRIE 1 4735
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 23/04/2024	

<b>PROC9</b> INDÚSTRIA PROC9 INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA RUA CLAUDINO GAZZI, 93 SÃO LUIS - Canoas/RS CEP: 92420-037 - Fone: 5134782085 vendas1@proc9.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000011683 SÉRIE 1 Página 1 de 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240101783767 23/04/2024 08:12:18-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0240437420	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 07.944.100/0001-15	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 43240407944100000115550010000116831604436474

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 41.263.941/0001-03	DATA DA EMISSÃO 23/04/2024
Nome/Razão Social 3M REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA	Endereço R COLOMBO DOS SANTOS MARQUEZ, 471 *****	Bairro/Distrito COLUMBIA CITY	CEP 92717-455
Município Guaíba	Fone/Fax 51 9715-8404	UF RS	Inscrição Estadual 058/0153363
HORA DE SAÍDA		HORA DE SAÍDA	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
11683-1	23/05/2024	185,03						

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	185,03	31,46	0,00	0,00	185,03
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	185,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LÍQUIDO 30,000	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
161	FORMOL 37-40% Lote: 2404490 Val.: 22/05/2025 Registro ONU: ONU: 2209 RISCO: 8	29121100	000	5.101	LT	5,000	3,106000	15,53	15,53	2,64		17,00	
1835	CAL SODADA Lote: SD26A24-VV Val.: 26/01/2029 - MARCA: ATRASORB	28332520	000	5.102	BAL	5,000	33,900000	169,50	169,50	28,82		17,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: Banco do Brasil   Agência: 1701-9   Conta: 45730-2. Valor aproximado dos tributos: R\$ 24,06 Federal R\$ 31,46 Estadual Fonte: IBPT 22.1.D	

2476

11





DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

4736

OK

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS								
ITEM	UNID	DESCRIÇÃO	QUANT	VLR. UNIT	TRIBUTOS	FRETE	LUCRO	VLR. TOTAL
5	UNIDADE	ACICLOVIR 5% CREME	600	R\$ 2,27	10%	3%	13%	R\$ 2,90
462	CAIXA	OLANZAPINA 10MG	400	R\$ 11,45	10%	3%	23%	R\$ 15,90
472	CAIXA	PREGABALINA 150MG	240	R\$ 10,88	10%	3%	7%	R\$ 13,20
575	UNIDADE	CATETER TIPO ÓCULOS PEDIÁTRICO	2.426	R\$ 0,88	10%	3%	173%	R\$ 2,72
576	UNIDADE	CATETER TIPO ÓCULOS ADULTO	4.716	R\$ 0,88	10%	3%	-8%	R\$ 0,99

O item 576 ficou com a margem negativa, porem tem as mesmas características e marca do item 575 o qual ficou com margem acima do aplicado pela empresa, fazendo assim com que o item 576 seja absorvido pela diferença na margem do item 575 tornando assim o mesmo exequível para a entrega pela empresa 3MED.

OK

Erechim/RS – RS, 07 de Maio de 2024.

3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:2904383400016  
6

Assinado de forma digital por 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:2904383400016  
Dados: 2024.05.07 09:57:19 -03'00'

Iuri Renan Bergamin  
Sócio administrador  
CPF nº 012.562.530-81  
RG nº 1082838168 SJS/II RS

3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME  
CNPJ: 29.043.834/0001-66 – I.E. 039/0179027  
Rua Francisco Ferdinando Losina, nº 229, Bairro- Bela Vista.  
Erechim/RS Fone:(54) 3712-0427

0873

NF-e

Nº.  
001.220.706  
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi &amp; Cia Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.220.706  
Série 003  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

4124 0373 8565 9300 0166 5500 3001 2207 0613 4561 1984

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

141240084935496 - 21/03/2024 08:16:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000024469

CNPJ

73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000235179-3MED DIST DE MED LTDA

CNPJ / CPF

29.043.834/0001-66

DATA DA EMISSÃO

21/03/2024

ENDEREÇO

R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA., 229

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-168

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/03/2024

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

FONE / FAX

RS

05437120427

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390179027

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:15:33

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	22/04/2024	Venc.	30/04/2024	Venc.	10/05/2024	Venc.	20/05/2024
Valor	RS 4.043,49	Valor	RS 4.043,49	Valor	RS 4.043,49	Valor	RS 4.043,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
15.937,65	1.912,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,48	16.173,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.411,89	16.173,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32	VOLUME			155,420	88,528

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
002691	- ACICLOVIR CR 10 G-VP / GEN ACICLOVIR CI 0 % - FCI D59538F2-666A-4FF2-95B6-3AE152CDAC89 Lt. 23J3F2 Val. 16.10.2025 Qt. 100,000 PMC: 0 pRedBC=9,90% FCI:D59538F2-666A-4FF2-95B6-3AE152CDAC89	30049069	520	6101	BN	100,0000	2,2700	227,00	204,53	24,54		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 13786,96, - (Negativo): 2387,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|ROTA: ERE, PRIORIDADE: LOVATO, Transportadora: |Fatura: 0097014128 Rem.: 0088191091 Ov.: 0007239691 Vol.: 00032 Cubagem: 0,517 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 O CFE NCM DO RIPI/Repasse ICMS:974,00|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 electronico: 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|Email do Destinatário: financeiro@3med.com.br  
Valor Aproximado dos Tributos : RS 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi &amp; Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 16.173,96 DESTINATÁRIO: 0000235179-3MED DIST DE MED LTDA - R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA., 229 BELA VISTA ERECHIM-RS

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

4737



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Prati,Donaduzzi & Cia Ltda**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.220.706  
Série 003  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4124 0373 8565 9300 0166 5500 3001 2207 0613 4561 1984

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

141240084935496 - 21/03/2024 08:16:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda produção do estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000024469

CNPJ

73.856.593/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
006558	+ AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP / GEN AMOXICILINA TRIIDRATADA CI 0 % - FCI 1B5EA2A7-28B8-49C4-A9D4-16A96246ED64 Lt. 23L93T Val. 21.12.2025 Qt. 12,000 PMC: 0 FCI:1B5EA2A7-28B8-49C4-A9D4-16A96246ED64	30041012	500	6101	CAP	10.080,0000	0,2580	2.600,64	2.600,64	312,08		12,00	
004789	+ ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP / GEN ATENOLOL CI 0 % - FCI 453A3CE1-1746-434A-87AA-9E7E0CDC4E13 Lt. 23J6A4 Val. 24.10.2025 Qt. 36,000 PMC: 0 FCI:453A3CE1-1746-434A-87AA-9E7E0CDC4E13	30049042	500	6101	CP	21.600,0000	0,0584	1.261,44	1.261,44	151,37		12,00	
003018	- BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP / GEN BROMOPRIDA CI 0 % - FCI D1809291-0021-40F8-B8FC-838816F3E721 Lt. 24B46G Val. 09.02.2026 Qt. 400,000 PMC: 0 pRedBC=9,90% FCI:D1809291-0021-40F8-B8FC-838816F3E721	30049045	520	6101	FR	400,0000	2,1700	868,00	782,07	93,85		12,00	
000259	+ DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP / GEN ACETATO DE DEXAMETASONA CI 0 % - FCI 70C43FED-5332-4046-81F6-E9B0409ACF29 Lt. 23L81P Val. 12.12.2025 Qt. 200,000 Lt. 23L83P Val. 12.12.2025 Qt. 300,000 PMC: 0 FCI:70C43FED-5332-4046-81F6-E9B0409ACF29	30043999	500	6101	BN	500,0000	1,5900	795,00	795,00	95,40		12,00	
012030	- NEOMICINA+BACITRACINA POM 50 G-VP / GEN BACITRACINA ZINCICA CI 0 % - FCI FD6C8764-0374-406A-AA6B-5B2E950D6F24 Lt. 23K3A2 Val. 16.11.2025 Qt. 200,000 PMC: 0 pRedBC=9,90% FCI:FD6C8764-0374-406A-AA6B-5B2E950D6F24	30042069	520	6101	BN	200,0000	6,4600	1.292,00	1.164,09	139,69		12,00	
018648	+ NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP / GEN NIMESULIDA / ( ND ) CI 0 % - FCI D8068953-8EBB-4B68-8592-74075BAE9A71 Lt. 24A54A Val. 13.12.2025 Qt. 72,000 PMC: 0 FCI:D8068953-8EBB-4B68-8592-74075BAE9A71	30049079	500	6101	CP	25.200,0000	0,0852	2.147,80	2.147,80	257,74		12,00	
012439	+ NISTATINA CR VG 60 G+14 APL-VP / GEN NISTATINA CI 0 % - FCI 3E6BA7E0-2B26-46CD-B3C8-DFDF793ED65 Lt. 24A44Y Val. 18.01.2026 Qt. 550,000 PMC: 0 FCI:3E6BA7E0-2B26-46CD-B3C8-DFDF793ED65	30042099	500	6101	BN	550,0000	6,0000	3.300,00	3.300,00	396,00		12,00	
019158	+ RISPERIDONA 2MG 300 CPS-VP / GEN RISPERIDONA / ( CI ) CI 0 % - FCI 2F6622BA-8810-4EA8-8245-B05D1F3F4567 Lt. 24B50V Val. 05.02.2026 Qt. 48,000 PMC: 0 FCI:2F6622BA-8810-4EA8-8245-B05D1F3F4567	30049069	500	6101	CP	14.400,0000	0,1080	1.554,77	1.554,77	186,57		12,00	
019159	+ RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP / GEN RISPERIDONA / ( CI ) CI 0 % - FCI 1A1775B8-CA16-4B25-AC86-BC0ED8F49C48 Lt. 23J13T Val. 18.10.2025 Qt. 48,000 PMC: 0 FCI:1A1775B8-CA16-4B25-AC86-BC0ED8F49C48	30049069	500	6101	CP	14.400,0000	0,1477	2.127,31	2.127,31	255,28		12,00	

4738

8873

4





NF-e

Nº  
001.223.079  
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.223.079  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0373 8565 9300 0166 5500 3001 2230 7917 1656 9788

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

141240091992769 - 27/03/2024 15:39:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4180632706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000024469

CNPJ

73.856.593/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0000235179-3MED DIST DE MED LTDA

CNPJ / CPF

29.043.834/0001-66

DATA DA EMISSÃO

27/03/2024

ENDEREÇO

R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA,, 229

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-168

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/03/2024

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

FONE / FAX

RS 05437120427

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390179027

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:39:04

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Venc. 26/04/2024	Venc. 06/05/2024	Venc. 16/05/2024	Venc. 27/05/2024
Valor R\$ 732,80	Valor R\$ 732,80	Valor R\$ 732,80	Valor R\$ 732,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.931,20	351,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,17	2.931,20
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	255,37	2.931,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			8,704	3,072

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
019502	+ OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP / GEN OLANZAPINA / ( C1 ) C1 0 % - FCI 6A9E42DF-09D4-4286-A0C4-C22DB9166F19 Lt. 24C77D Val. 08.09.2025 Qt. 256,000 PMC: 0 FCI:6A9E42DF-09D4-4286-A0C4-C22DB9166F19	30049069	500	6101	CT	256,0000	11,4500	2.931,20	2.931,20	351,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 2931,20, - (Negativo): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra|ROTA: ERE, PRIORIDADE: LOVATO, Transportadora: [Fatura: 0097029098 Rem.: 0088212908 Ov.: 0007202832 Vol.: 00004 Cubagem: 0,004 M3]Resolucao Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000/IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI/Repasse ICMS:176,52|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, podrao 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.| Email do Destinatário: financeiro@3med.com.br Valor Aproximado dos Tributos : RS 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/03/2024 VALOR TOTAL: RS 2.931,20 DESTINATÁRIO: 0000235179-3MED DIST DE MED LTDA - R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA,, 229 BELA VISTA ERECHIM-RS

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4739

001

001



RECEBEMOS DE ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 7.853,44 DESTINATÁRIO: 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Rua Francisco Ferdinando Losina, 299 BELA VISTA ERECHIM-RS

NF-e

Nº. 000.010.836  
Série 001

4740

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA SANTOS DUMONT, 1118 - sala 2  
Sao Cristovao - 99709-370  
ERECHIM - RS Fone/Fax:

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.836  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4324 0331 1512 2400 0128 5500 1000 0108 3619 3630 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

OUTRA SAIDAEMPRESTIMO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240058043786 - 08/03/2024 10:19:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390180823

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

31.151.224/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

29.043.834/0001-66

DATA DA EMISSÃO

08/03/2024

ENDEREÇO

Rua Francisco Ferdinando Losina, 299

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-168

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ERECHIM

UF

RS

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390179027

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.853,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.391,39	0,00	7.853,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	ALÍQ. IPI
5347	HIDROCORTISONA 10MG/GR 15 GR G C/I PMC: 0.00 FCI:97A285EC-1AA1-4EA2-B25A-BA9143685825	30043999	5101	5949	BIS	100,0000	5,2921	529,21	0,00	0,00		0,00	
5346	HIDROCORTISONA 10MG/GR 30 GR G C/I PMC: 0.00 FCI:109F62AB-386F-4E9F-A261-2BF541092974	30043999	5101	5949	BIS	250,0000	8,7477	2.186,93	0,00	0,00		0,00	
5347	HIDROCORTISONA 10MG/GR 15 GR G C/I PMC: 0.00 FCI:97A285EC-1AA1-4EA2-B25A-BA9143685825	30043999	5101	5949	BIS	625,0000	5,2921	3.307,56	0,00	0,00		0,00	
4407	CARBAMAZEPINA 400MG G C/30 CI PMC: 0.00 FCI:E6DDFDE7-54EA-446C-9F9E-508CCC0595B2	30049069	3101	5949	CP	3.990,0000	0,4504	1.797,10	0,00	0,00		0,00	
4339	PREGABALINA 150MG G C/30 CI PMC: 181.42	30049039	0101	5949	CP	90,0000	0,3627	32,64	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: (EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS E DE IPI -DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CONTA CORRENTE: 79296-9, BANCO SICREDI AGENCIA 1323 CONTA CORRENTE: 64079-9 Vlr Aprox Trib R\$ 2 391,39 30,45% assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT }

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOPLASMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES E ESPOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 12.109,00 DESTINATÁRIO: 3MED DISTRIB DE MEDIC  
LTDA - RUA FRANCISCO F LOSINA, 229 BELA VISTA Erechim-RS

NF-e

Nº. 000.000.718

Série 001

4741

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



BIOPLASMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES E ESPOR  
RUA COSTA RICA, 390  
BACACHERI - 82510-180  
Curitiba - PR Fone/Fax: 4130858554

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº. 000.000.718  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4123 0127 5701 8600 0170 5500 1000 0007 1810 0001 1468

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

141230006762060 - 10/01/2023 08:44:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9090701476

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.570.186/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3MED DISTRIB DE MEDIC LTDA

CNPJ / CPF

29.043.834/0001-66

DATA DA EMISSÃO

10/01/2023

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO F LOSINA, 229

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

99704-168

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/01/2023

MUNICÍPIO

Erechim

UF

RS

FONE / FAX

05437120427

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390179027

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:10:21

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	07/02/2023	Venc.	14/02/2023	Venc.	21/02/2023
Valor	RS 4.036,33	Valor	RS 4.036,34	Valor	RS 4.036,33

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.109,00
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	12.109,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Alfa Transportes. cotação nº 7371976.	(1) Dest/Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	CAIXAS	BIOSANI		190,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
310021	CATETER TIPO OCULOS USO ADULTO 2,10 COMP. LOTE:59354 FAB:11/2022 VAL:11/2025	90183929	0102	6102	PÇ	10.150,0000	0,8800	8.932,00	0,00	0,00		0,00	
359221	CATETER TIPO ÓCULOS PEDIÁTRICO C/ INTRODUTOR NASAL INFANTIL 08 COMP. 2,10 CM LOTE:59355 FAB:11/2022 VAL:11/2025	90183929	0102	6102	PÇ	3.150,0000	0,8800	2.772,00	0,00	0,00		0,00	
3503	SONDA URETRAL 10 LOTE:59157 FAB:10/2022 VAL:10/2025	90183929	0102	6102	PÇ	900,0000	0,4500	405,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: "Art. 59  
§ 4º A utilização dos documentos fiscais fica condicionada: (...) II - à indicação, no campo destinado às informações complementares  
ou, em sua falta, no corpo do documento, por qualquer meio gráfico indelével, das expressões: a) "DOCUMENTO EMITIDO POR  
ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"  
e b) "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI". "não gera direito a crédito fiscal de ICMS". FRETE FOB 28/35/42  
DDL Local de Coleta do material: Medplast Import. e Exportação de Prod. Hosp. Ltda. - CNPJ: 77.955.615/0001-04 Rodovia João  
Leopoldo Jacomel Nº 4669 Bairro: Vila Iraí Cep 83302-000 Piraquara-Pr Documento emitido por empresa optante pelo Simples  
Nacional nos termos da LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

**PROPOSTA DE PREÇO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024**

*não  
apresentar planilha  
de composição  
de custos*

**SESSÃO PÚBLICA: 02/05/2024, ÀS 9 HORAS.**

**LOCAL: PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS / PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS / MA**

<b>PROponente:</b> EXCEL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<b>CNPJ:</b> 33.764.881/0001-76	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL:</b> 003456783.00-75
<b>END.:</b> RUA JURUÁ, Nº 437, BAIRRO: GRAÇA - CEP 31.140-020 - BELO HORIZONTE/MG	<b>E-MAIL:</b> <a href="mailto:licitacao@excellmed.com.br">licitacao@excellmed.com.br</a> ; <a href="mailto:faturamento@excellmed.com.br">faturamento@excellmed.com.br</a>	<b>TELEFONE:</b> (31) 3889-3880
<b>BANCO:</b> ITAÚ	<b>AGÊNCIA:</b> 2932	<b>CONTA-CORRENTE:</b> 50810-0
<b>RESPONSÁVEL LEGAL PELA ASSINATURA DA ATA / CONTRATO DE FORNECIMENTO:</b>		
<b>NOME:</b> NUBEA ANGELINA COSTA	<b>CPF:</b> 746.164.396-72	<b>RG:</b> MG-3.742.459 PC/MG
<b>CARGO:</b> SÓCIA E PROPRIETÁRIA	<b>FONE:</b> (31) 99105-5491	<b>NATURALIDADE:</b> BELO HORIZONTE
	<b>E-MAILS:</b> <a href="mailto:licitacao@excellmed.com.br">licitacao@excellmed.com.br</a> ; <a href="mailto:diretoria@excellmed.com.br">diretoria@excellmed.com.br</a>	<b>ESTADO CIVIL:</b> SOLTEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UND	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	REGISTRO ANVISA	MARCA MODELO	FABRICANTE
773	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO – INSTRAMED. (Obs.: APARELHO PADRONIZADO). COTA PRINCIPAL 75%.	120	PAR	R\$ 350,00	R\$ 42.000,00	80722800022	BLUE PAD DE-NK1	BAISHENG
774	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO – INSTRAMED. (Obs.: APARELHO PADRONIZADO). COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%.	40	PAR	R\$ 350,00	R\$ 14.000,00	80722800022	BLUE PAD DE-NK1	BAISHENG

**Valor Total da Proposta: R\$ 56.000,00 (Cinquenta e seis mil reais).**

A EMPRESA: EXCEL MED PRODUTOS 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 (SESSENTA) DIAS.

3 PRAZO DE INÍCIO DE ENTREGA DOS MATERIAIS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.

4742

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.

Belo Horizonte, 06 de maio de 2024.

**33 764 881 / 0001-76**

EXCEL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Rua Juruá, 437  
Bairro Graça - CEP 31140-020

BELO HORIZONTE - MG

**NUBEA ANGELINA**

**COSTA:74616439672**

Assinado de forma digital por  
NUBEA ANGELINA

COSTA:74616439672

Dados: 2024.05.06 15:40:22 -03'00'

EXCEL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 33.764.881/0001-76

REPRESENTANTE LEGAL: NUBEA ANGELINA COSTA

RG: MG-3.742.459 PC/MG - CPF: 746.164.396-72

4743

## Consultas

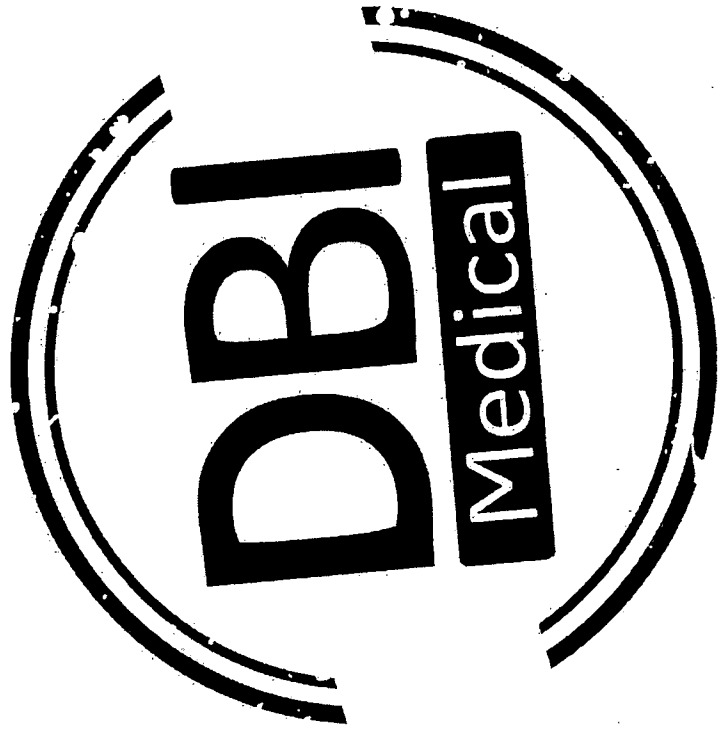
ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	DBI - COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
CNPJ	07.295.190/0001-60
Autorização	[sem dados cadastrados]
Produto	Eletrodo para Desfibrilador – marca BluePad

Modelo Produto Médico
DE-NK1
DE-PH2; DE-PR1; DE-PR2; DE-NK2; DE-CU1; DE-CU2; DE-MP; DE-SC1; DE-SC2; DE-ME
DE-PH
DE-MT
DE-ZL1
DE-ZL2

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	06. Dossiê Técnico - Capítulo 5 - Instruções de Uso rev. 05.pdf	0427639247 - 04/04/2024 13:59:14

Nome Técnico	CABO/ELETRODO PARA DESFIBRILADOR
Registro	80722800022
Processo	25351071925202208
Fabricante Legal	BAISHENG MEDICAL CO LTD
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	11/04/2032
Situação	[sem dados cadastrados]
Data de Publicação	[sem dados cadastrados]



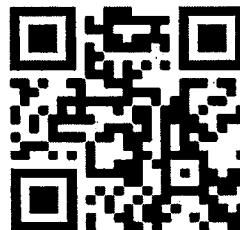




Desde 1996, a DBI Medical se consolidou na importação e distribuição de produtos médico-hospitalares.

Com mais de 25 anos de mercado, possui hoje uma linha de produtos estruturada de marca própria, reconhecida por seu alto padrão de qualidade.

Nosso DNA é a transparência e apoio total aos nossos parceiros.



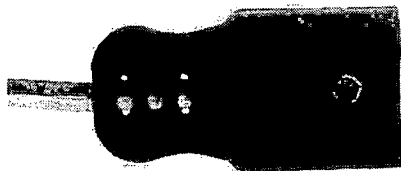


# Eletrodo (pás) para Desfibrilador

- Fabricados com Hidrogel condutor de alta qualidade, que permite melhor acoplamento a maior eficácia na desfibrilação.
- Excelente aderência, que possibilita deixar as mãos dos operadores livres durante os procedimentos.
- Cabos com 2m de comprimento.
- Fornecidos com diferentes tipos de conectores, compatíveis com as diferentes marcas de desfibriladores do mercado.

Bluepad

[dbimedical.com.br](http://dbimedical.com.br)



## DE-PH

**Conector para equipamento:**  
Philips HEARTSTART: FR2, FR2+, FR3,  
MRx, XL, XL+ HEARTSTREAM FORERUNNER,  
Heartstart Mrx, Heartstart XL, Heartstart XL+.



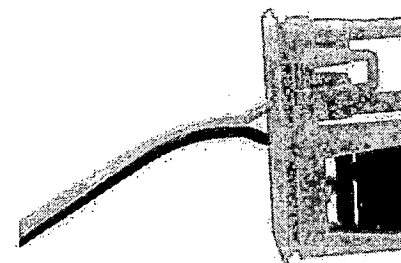
## DE-ZL1

**Conector para equipamento:**  
Zoll Medical Corp.



## DE-MT

**Conector para equipamento:**  
Medtronic Physiocontrol, Osatu Bexen,  
Cardioline, Mindray, Jousing.



## DE-ZL2

**Conector para equipamento:**  
Zoll, séries E, M, R, AED Plus, AED Pro



## DE-NK1

**Conector para equipamento:**  
Nihon Kohden, Instramed

**Nome Comercial:** Eletrodo para Desfibrilador – marca BluePad

**Nome Técnico:** CABO/ELETRODO PARA DESFIBRILADOR

**Código:** 9000039

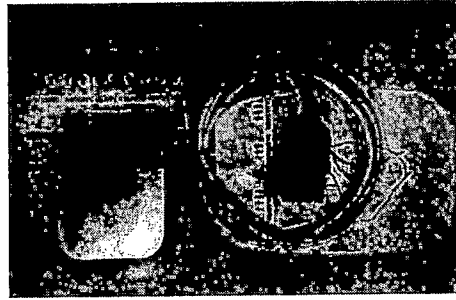
O Eletrodo para Desfibrilador – marca BluePad é um dispositivo médico desenvolvido, como acessório do desfibrilador, aplicado no tratamento de desfibrilação há muitos anos. O Eletrodo para Desfibrilador faz parte de um sistema de desfibrilação para conduzir os diferentes níveis de energia de desfibrilação como resultado da passagem de corrente pelo miocárdio do paciente para desfibrilação, cardioversão, monitoramento e estimulação. O gel úmido condutor no Eletrodo para Desfibrilador fornece melhor acoplamento e aumenta a eficácia da desfibrilação, ao mesmo tempo em que é armazenado na pele de forma estável. Os Eletrodos para Desfibrilador desconectados podem reduzir ainda mais a impedância e aumentar a eficácia do choque. O dispositivo pode deixar as mãos dos operadores livres durante os procedimentos de desfibrilação, em comparação com o eletrodo de pás tradicional.

O dispositivo deve ser usado em pacientes desde crianças em idade pré-escolar até adultos. Auxiliares de manuseio são fornecidos para manipular convenientemente e posicionar com precisão as pás. Isso garante um alto nível de proteção ao paciente e ao operador. O operador, que treinou a operação relativa de desfibrilação ou processamento do conhecimento relativo, deve usar o dispositivo de acordo com as instruções de uso.

O Eletrodo para Desfibrilador são parte de um sistema de desfibrilação para conduzir os diferentes níveis de energia de desfibrilação como resultado da passagem de corrente pelo miocárdio do paciente para desfibrilação, cardioversão, monitoramento e estimulação. O dispositivo conduz a alta potência e curta duração do pulso elétrico através do tórax ou diretamente através do coração, para auxiliar na despolarização de todas as fibras miocárdicas ao mesmo tempo em um curto período, e interromper a via de reentrada para eliminar a excitação ectópica da estufa, de modo que nó sinusal recuperar o controle da frequência cardíaca, para retornar a frequência cardíaca sinoatrial normal.

Os modelos de Eletrodo para Desfibrilador são constituídos por duas pás, um cabo com 2m de comprimento e um plugue.

Fotos do produto



Pás de  
desfibrilação

Plugue (única  
diferença  
entre os  
modelos  
comerciais)

Cabo

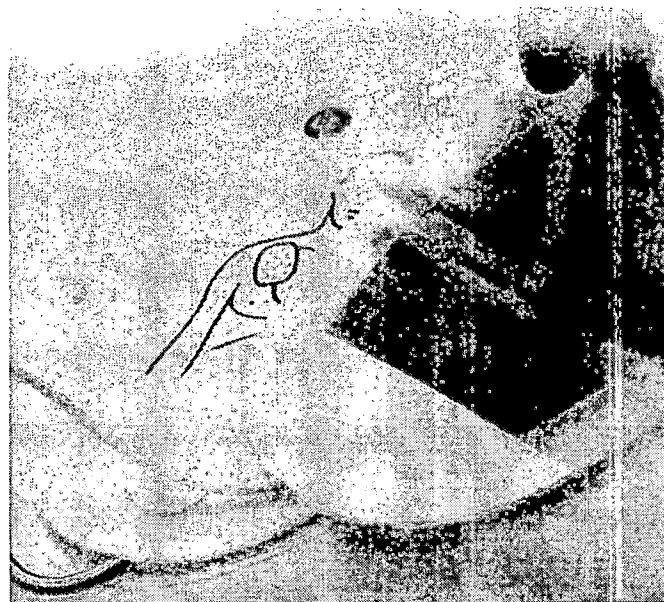
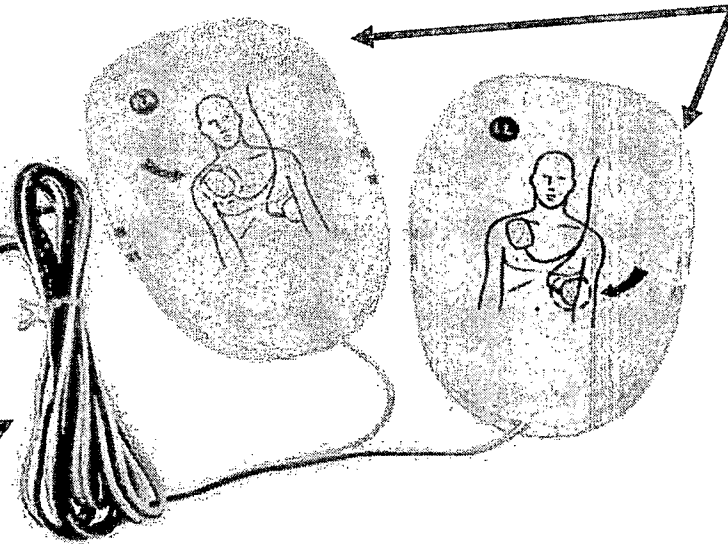
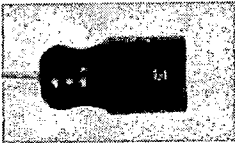
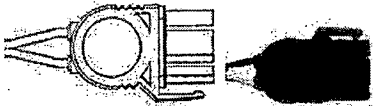


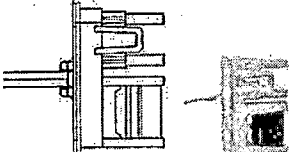






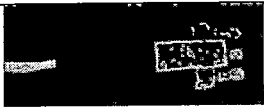





Tabela 1 – Modelos Comerciais

\*A única diferença entre os modelos comerciais abaixo é o tipo de plugue (conector) do cabo.

Modelo Comercial	Tipo de conector (plugue)	Modelo do Equipamento compatível
DE-PH		Philips HEARTSTART: FR2, FR2+, FR3, MRx, XL, XL+ HEARTSTREAM FORERUNNER, Heartstart Mrx, Heartstart XL, Heartstart XL+.
DE-MT		Medtronic Physiocontrol, Osatu Bexen, Cardioline, Mindray, Jousing.
DE-NK1		Nihon Kohden, Instramed
DE-ZL1		Zoll Medical Corp
DE-ZL2		Zoll, séries E, M, R, AED Plus, AED Pro.
DE-PH2		Philips
DE-PR1		Primedic Heartsave Y/YA
DE-PR2		

Instrução de uso

DE-NK2		Nihon Kohden
DE-CU1		CU Medical Systems
DE-CU2		CU Medical Systems CMOS Drake
DE-MP		Metrax Primedic
DE-SC1		Schiller
DE-SC2		
DE-ME		Mediana

Dimensões

Componentes	Dimensões (mm)
Pás	Ellipse 155*105(±5)
Cabo	2000±100

**Composição**

Gel condutor, camada de metal condutiva, papel antiaderente, folha PET, adesivo acrílico.

Diâmetro externo do cabo:  $\phi 3\text{mm} \pm 0.1\text{mm}$

Papel removível:  $\approx 176\text{ cm}^2$  (16 cm x 11 cm)

Dimensão do suporte de espuma: 15cm X 11cm

Área do apoio de espuma  $\approx 165\text{cm}^2$

Área de folha metálica condutora única  $\approx 71\text{ cm}^2$

Área condutiva  $\approx 86\text{ cm}^2$

**Especificações e características técnicas do produto**

Área ativa do eletrodo: A área ativa mínima (gel)  $\geq 50\text{cm}^2$  de cada pá para adultos. Está em conformidade com o requisito da EN 60601-2-4: 2010 cláusula 201.108.1.7

Adesão de eletrodo: A resistência à remoção das pás adesivas de desfibrilação é forte o suficiente para garantir um grau de contato seguro sob as condições de uso esperadas. As pás passam no teste de tração, tempo de presa, resposta à transpiração, efeito da temperatura sobre essas características de acordo com EN 60601-2-4: 2010 cláusula 201.108.1.8 adesão do eletrodo e contato com o paciente.

Impedância de sinal AC pequeno: A impedância de 10 Hz para as pás conectadas gel a gel, em um nível de corrente impressa que não excede 100 microampères ( $\mu\text{A}$ ) pico a pico, impedância  $\leq 3\text{ K}\Omega$ . A impedância  $< 5\Omega$  a 30 kHz. Está em conformidade com o requisito da EN60601-2-4: 2010 cláusula 201.108.1.1 \* Impedância de sinal pequeno AC.

Grande impedância de sinal AC: Conectado um par de eletrodos gel a gel, em série com carga de  $50\Omega$  e medido na energia nominal máxima do Desfibrilador, a impedância  $\leq 3\Omega$ . Está em conformidade com o requisito da EN60601-2-4: 2010 cláusula 201.108.1.2 \* Impedância de sinal grande CA.

**Instabilidade de deslocamento combinada e ruído interno**

A voltagem  $\leq 100\mu\text{V}$  ponto a ponto na banda de passagem de 0,5 Hz a 40 Hz por um período de 5 min após o período de estabilização com os eletrodos conectados gel a gel. Está em conformidade com o requisito da EN 60601-2-4: 2010 cláusula 201.108.1.2 \* Impedância de sinal grande CA.



**Recuperação de desfibrilação**

A voltagem  $\leq 400\text{mV}$  a 4s e  $\leq 300\text{ mV}$  a 60s enquanto as pás se conectavam gel a gel em série com um resistor de  $50\Omega$  e submetidas a três choques a 360J ou energia máxima em intervalos de 1min. Está em conformidade com o requisito da norma EN 60601-2-4: 2010, cláusula 201.108.1.4 \* Recuperação de desfibrilação.

**Tensão DC offset:** A tensão de compensação  $\leq 100\text{ mV}$  de acordo com o requisito da EN 60601-2-4: 2010 cláusula 201.108.1.6 \* Tensão de compensação DC.

**Resistência de isolamento:** A resistência de isolamento  $\leq 500\text{M}\Omega$ , que poderia suportar uma tensão de teste DC de 1,5 vezes a maior TENSÃO DE PICO DE TRABALHO U que ocorre entre as partes envolvidas durante a descarga em qualquer modo de operação normal. Está em conformidade com o requisito de EN60601-2-4: 2010 Cláusula 201.8.8.3 Rigidez dielétrica.

**Teste derivado de sinal de ECG:** Configure o desfibrilador (não objeto desse registro) como um período máximo de 10 s, após os pulsos de desfibrilação, o ECG deve ser visível no monitor e a amplitude pico a pico do sinal exibido não deve se desviar da amplitude original em mais de 50%. Está em conformidade com o requisito de EN60601-2-4: 2010 Cláusula 201.105.3 Rigidez dielétrica.

**Resposta biológica:** Testado de acordo com EN ISO10993-5 e EN ISO10993-10 e em conformidade com o requisito de EN60601-2-4: 2010, cláusula 201.108.1.5 \* Resposta biológica. Os resultados dos testes constam no Anexo "Annex-08-Biocompatibility test report for gel- No. RZ16008010" para detalhes.

**Indicações, finalidade ou uso a que se destina o produto médico**

O Eletrodo para Desfibrilador são denominados Pás de eletrodos multifuncionais, que são acessórios para dispositivos desfibriladores (não objetos desse registro). É aplicado no tórax do paciente e será usado para administrar choque de desfibrilação cardíaca (desfibrilação e cardioversão), monitoramento e estimulação quando clinicamente indicado. Possui tamanhos para crianças em idade pré-escolar até adultos.

**Advertências**

- Não esmague, dobre ou dobre os eletrodos, nem os armazene sob objetos pesados.

*Instrução de uso*

- Mantenha o Eletrodo para Desfibrilador aplicado longe de quaisquer outros eletrodos ou peças de metal em contato com o paciente. Evite a colocação de eletrodos acima de um marca-passo interno.
- Não use gel adicional nos eletrodos.
- Não sobreponha os eletrodos de desfibrilação.

**ATENÇÃO:**

O Eletrodo para Desfibrilador deve ser usado apenas por cirurgiões/profissionais de saúde com conhecimento de técnicas de desfibrilação e segurança.

**Avisos**

- O não cumprimento dessas instruções ou qualquer outro uso ou aplicação incorreto de qualquer eletrodo pode resultar em queimaduras no paciente ou terapia ineficaz. (Observação: vermelhidão da pele é normal.)
- Use esses eletrodos apenas com dispositivos desfibriladores compatíveis, conforme listado nas instruções de uso ("Tabela de modelos comerciais"). O uso deste produto com qualquer dispositivo não listado pode resultar em conexão potencialmente perigosa.
- Perigo de estrangulamento: direcione os cabos e tubos longe da garganta do paciente.
- A estimulação não invasiva pode causar irritação na pele ou queimaduras. A estimulação extensa pode causar bolhas de ar. Para garantir um contato ideal, alise as bolhas manualmente.
- O dispositivo deve ser mantido bem afastado de outros eletrodos ou partes metálicas em contato com o paciente.
- O operador deve ser avisado que outro dispositivo que não tenha partes aplicadas à prova de desfibrilação deve ser desconectado do paciente durante a desfibrilação.
- As mulheres grávidas ou amamentando devem usar o dispositivo sob orientação do pessoal médico.

**Precauções**

- Não use se o produto estiver vencido.
- Não esmague, dobre ou dobre os eletrodos, nem os armazene sob objetos pesados.
- Certifique-se de que o tórax do paciente está limpo e seco.
- Não abra a bolsa até que esteja pronto para uso.
- Inspeccione a bolsa, o eletrodo, o cabo, o conector e a limitação de armazenamento ambiental do dispositivo antes do uso. Não use, se comprometido.

*Instrução de uso*

- Use os eletrodos dentro de 1 dia após a abertura da bolsa.
- Não use, se o gel estiver seco.
- Mantenha o dispositivo aplicado longe de quaisquer outros eletrodos ou peças de metal em contato com o paciente. Evite a colocação de eletrodos acima de um marca-passo interno.
- Não use gel adicional nos eletrodos.
- Não sobreponha os eletrodos de desfibrilação.
- Evite a colocação de eletrodos acima de um marca-passo interno.
- Não reposicione os eletrodos e não toque no paciente durante a desfibrilação.
- Não descarregue as pás manuais através desses eletrodos.
- Não reutilize os eletrodos de desfibrilação. Se reutilizadas, as propriedades elétricas podem ser insuficientes, o que pode causar ferimentos / riscos ao paciente.
- A reutilização resulta em risco de infecção cruzada de um paciente para outro.
- Use com monitor de desfibrilador tipo CF.
- Sempre mantenha uma segunda embalagem de eletrodos de desfibrilação com o desfibrilador.
- Não use eletrodos multifuncionais, bem como eletrodos multifuncionais rádios transparentes para procedimentos de imagem por ressonância magnética (MRI).
- Os operadores devem evitar o contato entre partes do corpo do paciente, como pele exposta da cabeça ou membros, fluidos condutores, como gel, sangue ou solução salina e objetos de metal, como uma estrutura de cama ou uma maca, que podem fornecer caminhos indesejados para a corrente de desfibrilação.
- Para uso apenas crianças em idade pré-escolar até adultos.
- O fabricante recomenda o uso único. A reutilização por unidade pode diminuir a função condutiva e aumentar o risco de queimaduras.
- Substitua por outro conjunto de eletrodos após a conexão do mesmo paciente:
  - 50 choques de desfibrilação;
  - a estimulação atinge 8 horas em: duração de pulso de 100mA / 80bpM / 40ms;
  - 24 horas na pele.

**Efeitos colaterais**

Vermelhidão da pele ou queimação em caso de uso impróprio.

**Instruções de Uso**

*Instrução de uso*

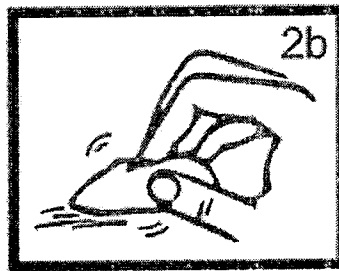
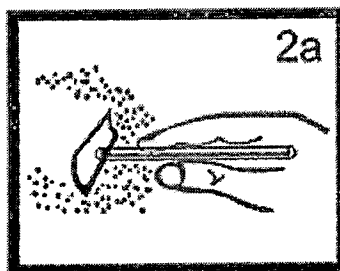
1) Selecione os locais de colocação no corpo do paciente de acordo com as instruções de operação do fabricante do desfibrilador para a colocação do eletrodo anterior-anterior (1a).

anterior-anterior

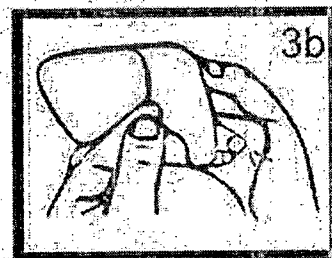
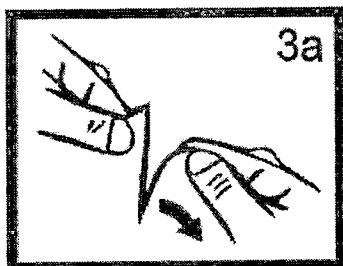


2) Colocação anterior-posterior do eletrodo para crianças em idade pré-escolar, se adequado.

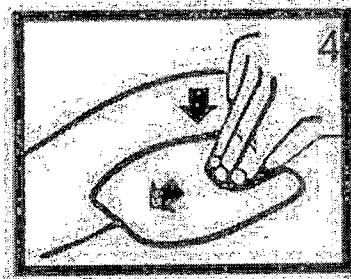
3) Certifique-se de que o local da pele esteja limpo (2b), seco e sem pelos. Remova os pelos, se necessário (2a).



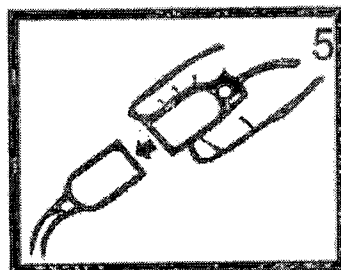
4) Remova os eletrodos da embalagem (3a) e, em seguida, remova a tampa protetora dos eletrodos (3b).



5) Aplicar ao paciente de acordo com o protocolo. Pressione firmemente para garantir um bom contato de toda a superfície adesiva com a pele (4).



6) Conecte os eletrodos ao desfibrilador (5).



7) Prossiga com a desfibrilação/estimulação de acordo com o manual de operação do fabricante do desfibrilador.

8) Desconecte o conector do eletrodo do desfibrilador.

9) Remova os eletrodos lentamente o eletrodo da pele do paciente. Descarte os eletrodos usados de acordo com as diretrizes federais locais.

Para os pacientes que precisam de procedimento de desfibrilação, adultos ou crianças em idade pré-escolar. As mulheres grávidas ou amamentando devem usar o dispositivo sob a orientação do pessoal médico.

O eletrodo de desfibrilação não é estéril e para uso em um único paciente.

### Compatibilidade

As marcas de desfibriladores recomendadas, não objetos deste registro, devem ser escolhidos pelo cirurgião, conforme modelos compatíveis especificados na Tabela 1 – Modelos Comerciais.

**Prazo de Validade: 3 anos**

### Descarte

O descarte deve ser feito de acordo com os regulamentos nacional, estadual ou municipal destinado ao descarte de detritos biologicamente perigosos por clínicas e hospitais.

**Armazenamento, conservação e transporte**

A faixa de temperatura ambiente de armazenamento/transporte deve ser de 15 °C - 35 °C.

Temperatura de operação de 15 °C ~ 35 °C

Umidade relativa do ambiente ≤ 80%

Faixa de pressão atmosférica ambiente de 50Kpa a 106Kpa.

**1.4. Formas de apresentação do produto**

O Eletrodo para Desfibrilador – marca BluePad é embalado individualmente em polietileno. As embalagens individuais são acondicionadas em caixas de papelão de 80 unidades.

**Simbologia**

Ler Instruções de uso



Equipamento tipo CF



Aviso de Perigo de choque



Usar até



Precaução



Sem látex



Não reutilize



Não dobre para usar



Certifique-se de que a embalagem esteja integra antes

de usar

 0123 marcação CE



Usar em até 24 h após abrir a embalagem



Manter protegido da luz solar

**Manter em local seco****Limites de temperatura****Marca da BAISHENG MEDICAL CO.,LTD****Fragil**

**Descrição da eficácia e segurança do produto médico em conformidade com a regulamentação da ANVISA que dispõe sobre os Requisitos Essenciais de Eficácia e Segurança de Produtos Médicos (RDC nº 56/01)**

Conforme os fatores de risco, referidos no Anexo V do manual do usuário da Resolução RDC nº 185/01, e correspondentes requisitos essenciais de segurança e eficácia, descritos na Resolução RDC nº 56, tem-se que:

Os fatores de risco aplicáveis ao produto que devem ser considerados na sua avaliação de risco são **toxicidade** (requisito essencial de eficácia e segurança de nº 7.1 (a)), **flamabilidade** (requisito essencial de eficácia e segurança de nº 7.1 (a) e 9.3), **contaminantes residuais** (requisito essencial de eficácia e segurança de nº 7.2), **incompatibilidade com outros materiais, substâncias ou gases** (requisito essencial de eficácia e segurança de nº 7.3), **infecção e contaminação microbiana** (requisito essencial de eficácia e segurança de nº 8.1), **incompatibilidade de combinação ou conexão com outros produtos** (requisito essencial de eficácia e segurança de nº 9.1 e 12.7.4), **Propriedades Relativas a Fabricação e ao Meio Ambiente** (requisito essencial de eficácia e segurança de nº 9), **instabilidade e limitações de características físicas e ergonômicas** (requisito essencial de eficácia e segurança de nº 9.2 (a) e 12.7.5), **interferência recíproca com outros produtos** (requisitos essenciais de eficácia e segurança de nº 9.2 (c)), **impossibilidade de calibração e manutenção** (requisitos essenciais de eficácia e segurança de nº 9.2 (d)), **inteligibilidade das informações aos usuários** (requisito essencial de eficácia e segurança de nº 12.9.1), **inadequação de alarmes para alerta** (requisito essencial de eficácia e segurança de nº 12.3), **Proteção contra riscos elétricos** (requisito essencial de eficácia e segurança de nº 12.6.1), **Proteção contra riscos mecânicos e térmicos** (requisito essencial de eficácia e segurança de nº 12.7.1, 12.7.3, 12.7.4 e 12.7.5), **Proteção contra riscos que podem apresentar para o paciente as fontes de energia ou administração de substâncias** (requisito essencial de eficácia e segurança de nº 12.8).



*Instrução de uso*

**Fabricante:** Baisheng Medical Co.,Ltd. - No.11, Fusheng Road, Xinhui District, Jiangmen, Guangdong, China.

**Importador:** DBI COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA – CNPJ: 07.295.190/0001-60 - Rua Coronel Lisboa, 412 - Vila Mariana - São Paulo – SP - 04020-040 - Tel.: (11) 3845-0433 - www.dbimedical.com.br.

Assumo a responsabilidade pelas informações apresentadas pelo fornecedor no relatório técnico:

**Registro ANVISA nº:** 80722800022

**Responsável Técnico:** Anny Caroline Camargo - CRF/SP: 38146

ANNY CAROLINE  
CAMARGO:0414  
0012900

Assinado de forma digital  
por ANNY CAROLINE  
CAMARGO:04140012900  
Dados: 2024.03.13  
17:52:14 -03'00'

---

Responsável Técnico  
Anny Caroline Camargo  
CRF/SP: 38146

LUIS OSCAR  
NOVAKOSKI  
PERIDES:116564  
26897


Assinado de forma  
digital por LUIS OSCAR  
NOVAKOSKI  
PERIDES:11656426897  
Dados: 2024.03.13  
17:52:27 -03'00'

---

Luis Oscar Novakoski Perides  
Diretor  
CPF: 116.564.268-97



RECEBEMOS DE EXCEL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/04/2023 - DEST. / REM: FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA - VALOR TOTAL: R\$ 2.793,00		NF-e Nº 000007031 SÉRIE 803
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>EXCEL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> RUA JURUA, 437 - GRACA - CEP:31140-020 - BELO HORIZONTE - MG TEL: (31)3889-3880 faturamento@excellmed.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000007031 fl. 1 / 2 SÉRIE 803			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA ATACADO</b>		CHAVE DE ACESSO 3123 0433 7648 8100 0176 5580 3000 0070 3118 4960 5477		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0034567830075		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235340253666 24/04/2023 17:52:42	
CNPJ / CPF 33.764.881/0001-76					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA</b>		CNPJ / CPF 18.720.938/0001-41	DATA DA EMISSÃO 24/04/2023
ENDEREÇO AV. ANTONIO CARLOS, 6627 UNID. ADM. II	BAIRRO / DISTRITO PAMPULHA	CEP 31270-901	DATA SAÍDA / ENTRADA 24/04/2023
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	FONE / FAX (31)3459-3320	UF MG	HORA DA SAÍDA 17:51:21

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	7031	2.793,00	0,00	2.793,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	24/05/2023	2.793,00									


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	2.793,00
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	2.793,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
REPRESENTANTE		0 - REMETENTE						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	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
498	PAS (ELETRODO) PARA DESFIBRILACAO - BLUEPAD - MOD: DE-NK1 LT: DE20220705 VAL:09/07/24 Reg. Anv: 80722800022 VAL: 11/04/2032 LOTE: DE20220705 QTD: 7,00 FAB: 10/07/2022 VAL: 09/07/2024	9018909E	2102	5102	UN	7,00	399,00	0,00	2.793,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ---- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. / ORDEM DE FORNECIMENTO: 7214.23 / N DO CONVENIO FUNDEP/FINANCIADOR: PROCESSO: 01.006192.17.15 E 01.016898.12.35 / LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE: DEPARTAMENTO: ALMOXARIFADO GERAL - BLOCO/SALA: . - ENDERECO: DAS GABRIOBAS - 01 - . - Instituicao: HOSPITAL RISOLETA TOLENTINO NEVES - VILA CLORIS - Belo Horizonte - 31744012 - RECEBEDOR(A): LETICIA/SUMAIA/ DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU / AGENCIA. 2932 / C/C. 50810-0 / CNPJ. 33.764.881/0001-76/ FAVOR	

4763

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>EXCEL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>  RUA JURUA, 437 - GRACA - CEP:31140-020 - BELO HORIZONTE - MG TEL: (31)3889-3880 faturamento@excellmed.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000007031 fl. 2 / 2</b> <b>SÉRIE 803</b>			
		CHAVE DE ACESSO 3123 0433 7648 8100 0176 5580 3000 0070 3118 4960 5477		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA ATACADO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0034567830075		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235340253666 24/04/2023 17:52:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0034567830075		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0034567830075		CNPJ / CPF 33.764.881/0001-76	


**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-------	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	------------	--------------	----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ENVIAR COMP. DEPOSITO P/ faturamento@excellmed.com.br/ - Valor Aprox. dos Tributos: R\$ 340,19 (12,18 %) Fonte: IBPT

4764

RECEBEMOS DE EXCEL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000008429 SÉRIE 803
EMISSÃO: 11/03/2024 - DEST. / REM.: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - VALOR TOTAL: R\$ 1.178,31		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000008429 fl. 1 / 1 SÉRIE 803	 CHAVE DE ACESSO 3124 0333 7648 8100 0176 5580 3000 0084 2916 1183 9244 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
EXCEL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA JURUA, 437 - GRACA - CEP:31140-020 - BELO HORIZONTE - MG TEL: (31)3889-3880 faturamento@excellmed.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA ATACADO		131245858347538 11/03/2024 17:49:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
0034567830075		33.764.881/0001-76	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS		19.843.929/0027-40	11/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CAMILO DE BRITO, 636	PADRE EUSTAQUIO	30730-540	11/03/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELO HORIZONTE	(31)3469-1853	MG	HORA DA SAÍDA
			17:47:46

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	8429	1.178,31	0,00	1.178,31

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/04/2024	1.178,31									

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	1.178,31		
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	1.178,31	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
REPRESENTANTE		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
498	PAS (ELETRODO) PARA DESFIBRILACAO - BLUEPAD - MOD: DE-NK1 LT: DE20230611 VAL:11/06/25 Reg. Anv: 80722800022 VAL: 11/04/2032 LOTE: DE20230611 QTD: 3,00 FAB: 12/06/2023 VAL: 11/06/2025	90189096	2102	5102	UN	3,00	392,77	0,00	1.178,31	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ---- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. /AF: 002389/ PROCESSO: 0513007 000150/2023 / EMPENHO: 218/2024 / LOCAL DE ENTREGA: CAF - HOSPITAL ALBERTO CAVALCANTI/FHEMIG / DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU / AGENCIA. 2932 / C/C. 50810-0 / CNPJ. 33.764.881/0001-76/ FAVOR ENVIAR COMP. DEPOSITO P/ faturamento@excellmed.com.br/ - Valor Aprox. dos Tributos: R\$ 143,52 (12,18 %) Fonte: IBPT	

4765

RECEBEMOS DE EXCEL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 03/05/2023 - DEST. / REM.: FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA - VALOR TOTAL: R\$ 21.147,00		NF-e Nº 000007077 SÉRIE 803
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>EXCEL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> RUA JURUA, 437 - GRACA - CEP:31140-020 - BELO HORIZONTE - MG TEL: (31)3889-3880 faturamento@excellmed.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007077 fl. 1 / 2 SÉRIE 803			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA ATACADO		CHAVE DE ACESSO 3123 0533 7648 8100 0176 5580 3000 0070 7714 6111 4440 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0034567830075		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235357408662 03/05/2023 17:12:14	
CNPJ / CPF 33.764.881/0001-76					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DA PESQUISA		CNPJ / CPF 18.720.938/0001-41		DATA DA EMISSÃO 03/05/2023	
ENDEREÇO AV. ANTONIO CARLOS, 6627 UNID. ADM. II		BAIRRO / DISTRITO PAMPULHA		CEP 31270-901	
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		FONE / FAX (31)3459-3320		UF MG	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:04:12			

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	7077	21.147,00	0,00	21.147,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	02/06/2023	21.147,00									

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		21.147,00	
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		21.147,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
REPRESENTANTE		0 - REMETENTE											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	PAS (ELETRODO) PARA DESFIBRILACAO - BLUEPAD - MOD: DE-NK1 LT: DE20220705 VAL:09/07/24 Reg. Anv: 80722800022 VAL: 11/04/2032 LOTE: DE20220705 QTD: 53,00 FAB: 10/07/2022 VAL: 09/07/2024	90189099	2102	5102	UN	53,00	399,00	0,00	21.147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES --- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. - ORDEM DE COMPRA: 1512404 /ORDEM DE FORNECIMENTO: 7214.23 / N DO CONVENIO FUNDEP/FINANCIADOR: PROCESSO: 01.006192.17.15 E 01.016898.12.35 / LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE: DEPARTAMENTO: ALMOXARIFADO GERAL - BLOCO/SALA: . - ENDEREÇO: DAS GABIROBAS - 01 - - Instituicao: HOSPITAL RISOLETA TOLENTINO NEVES - VILA CLORIS - Belo Horizonte - 31744012 - RECEBEDOR(A): LETICIA/SUMAIA/ DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU / AGENCIA. 2932 / C/C. 50810-0 /	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>EXCEL MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>  RUA JURUA, 437 - GRACA - CEP:31140-020 - BELO HORIZONTE - MG TEL: (31)3889-3880 faturamento@excellmed.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
		CHAVE DE ACESSO 3123 0533 7648 8100 0176 5580 3000 0070 7714 6111 4440		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA ATACADO</b>		Nº <b>000007077</b> fl. 2 /2 <b>SÉRIE 803</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235357408662 03/05/2023 17:12:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0034567830075		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 33.764.881/0001-76	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
-----------------------	--------------------------------	----------	-------	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	----------------	------------	--------------	----------------	----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CNPJ. 33.764.881/0001-76 // FAVOR ENVIAR COMP. DEPOSITO P/ faturamento@excellmed.com.br/ - Valor Aprox. dos Tributos: R\$ 2.575,70 (12,18 %) Fonte: IBPT

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS  
SECRETARIA MUNICIPAL PERMANENTE DE LICITAÇÃO E CONTRATOS  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 14213/2024  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024  
DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 02/05/2024 – AS 09:00HS.

*Obs: N.F. conta  
preços p/ itens de 20cm  
e p/ itens de 30cm.  
os demais N.F.  
estão desatualizados*

Prezados, atendendo a solicitação de comprovação de exequibilidade de Proposta – Pregão Eletrônico – SRP nº 005/2024, segue abaixo a tabela com os cálculos de custos e margens e notas fiscais.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
566	CATETER DUPLO LUMEN P/ ACESSO VENOSO CENTRAL 7F X 20CM /30CM (KIT)  MARCA E FABRICANTE:BIOMEDICAL PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO: 10196320017 REF: 7F X 20CM /30CM (KIT)	KIT	500	R\$ 58,74	R\$ 29.370,00

VENDAS EM GERAL				
CLIENTE				
PRODUTO	CATETER DUPLO LUMEN P/ ACESSO VENOSO CENTRAL 7F X 20CM /30CM (KIT)			
QUANT.	1	Unitário	Valores Totais	
CHAVE	VALOR VENDA	R\$ 58,7400	R\$ 58,74	R\$ 58,74
51,07	VALOR DA COMPRA	R\$ 30,0000	R\$ 30,00	R\$ 30,00
	ICMS ENTRADA	%	0%	R\$ -
	ICMS SAIDA (DIFAL)	%	0%	R\$ -
	ICMS SAIDA (PIS/O)	%	0%	R\$ -
	PIS		0,65%	R\$ 0,38
	IRPJ		1,20%	R\$ 0,70
	COFINS		3,00%	R\$ 1,76
	CONTR.SOCIAL		1,00%	R\$ 0,59
	FRETE FORNECEDOR	%		R\$ -
	FRETE	%	5,00%	R\$ 2,94
	LUCRO LIQUIDO			R\$ 22,37
	% Percentual			38,08%

## MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 24.774.241/0001-56 Inscrição Estadual nº: 140.821.405.111

E-mail: adm@medevices.com.br / licitacao@medevices.com.br / compras@medevices.com.br

11 3617-3199



Endereço: Rua Campo Comprido, 86  
Imirim – São Paulo – CEP 02469-120

ESTADO DO MARANHÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS  
 SECRETARIA MUNICIPAL PERMANENTE DE LICITAÇÃO E CONTRATOS  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 14213/2024  
 PREGÃO ELETRONICO Nº 05/2024  
 DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 02/05/2024 – AS 09:00HS.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
696	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	UNID	1.012	R\$ 7,90	R\$ 7.994,80
	MARCA E FABRICANTE: FIX TUBE / IMPACTO PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO: 80358740002 REF: ADULTO				

VENDAS EM GERAL				
CLIENTE				
PRODUTO	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO			
QUANT.	1	Unitário	Valores Totais	
<b>CHAVE</b>	<b>VALOR VENDA</b>	R\$ 7,9000	R\$ 7,90	R\$ 7,90
<b>70,89</b>	<b>VALOR DA COMPRA</b>	R\$ 5,6000	R\$ 5,60	R\$ 5,60
	ICMS ENTRADA	%	0%	R\$ -
	ICMS SAIDA (DIFAL)	%	0%	R\$ -
	ICMS SAIDA PRO-RIO	%	0%	R\$ -
	PIS		0,65%	R\$ 0,05
	IRPJ		1,20%	R\$ 0,09
	COFINS		3,00%	R\$ 0,24
	CONTR.SOCIAL		1,00%	R\$ 0,08
	FRETE FORNECEDOR	%		R\$ -
	FRETE	%	5,00%	R\$ 0,40
	<b>LUCRO LIQUIDO</b>			R\$ 1,44
	<b>% Percentual</b>			<b>18,26%</b>

**MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 24.774.241/0001-56 Inscrição Estadual nº: 140.821.405.111  
 E-mail: adm@medevices.com.br / licitacao@medevices.com.br / compras@medevices.com.br

11 3617-3199



Endereço: Rua Campo Comprido, 86  
 Imirim – São Paulo – CEP 02469-120

ESTADO DO MARANHÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS  
 SECRETARIA MUNICIPAL PERMANENTE DE LICITAÇÃO E CONTRATOS  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 14213/2024  
 PREGÃO ELETRONICO Nº 05/2024  
 DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 02/05/2024 – AS 09:00HS.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
711	INTRACATH CATETER VENOSO CENTRAL 16G 8 AMARELO BD  MARCA E FABRICANTE: BIOMEDICAL PROCEDENCIA:NACIONAL REGISTRO: 10196320063 REF: 16G	UNID	280	R\$ 120,00	R\$ 33.600,00

VENDAS EM GERAL				
CLIENTE				
PRODUTO	INTRACATH CATETER VENOSO CENTRAL 16G 8 AMARELO			
QUANT.	1	Unitário	Valores Totais	
<b>CHAVE</b>	<b>VALOR VENDA</b>	<b>R\$ 120,0000</b>	R\$ 120,00	R\$ 120,00
<b>16,26</b>	<b>VALOR DA COMPRA</b>	<b>R\$ 19,5100</b>	R\$ 19,51	R\$ 19,51
	ICMS ENTRADA	%	0%	R\$ -
	ICMS SAIDA (DIFAL)	%	0%	R\$ -
	ICMS SAIDA (PIS/COFINS)	%	0%	R\$ -
	PIS		0,65%	R\$ 0,78
	IRPJ		1,20%	R\$ 1,44
	COFINS		3,00%	R\$ 3,60
	CONTR.SOCIAL		1,00%	R\$ 1,20
	FRETE FORNECEDOR	%		R\$ -
	FRETE	%	5,00%	R\$ 6,00
	<b>LUCRO LIQUIDO</b>			<b>R\$ 87,47</b>
	<b>% Percentual</b>			<b>72,89%</b>

**MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 24.774.241/0001-56 Inscrição Estadual nº: 140.821.405.111

E-mail: adm@medevices.com.br / licitacao@medevices.com.br / compras@medevices.com.br

11 3617-3199



Endereço: Rua Campo Comprido, 86  
 Imirim – São Paulo – CEP 02469-120



ESTADO DO MARANHÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS  
 SECRETARIA MUNICIPAL PERMANENTE DE LICITAÇÃO E CONTRATOS  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 14213/2024  
 PREGÃO ELETRONICO Nº 05/2024  
 DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 02/05/2024 – AS 09:00HS.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
712	INTRACATH CATETER VENOSO CENTRAL 19G VERDE BD  MARCA E FABRICANTE: BIOMEDICAL PROCEDENCIA:NACIONAL REGISTRO: 10196320063 REF:19G	UNID	280	R\$ 120,00	R\$ 33.600,00

VENDAS EM GERAL				
CLIENTE				
PRODUTO	INTRACATH CATETER VENOSO CENTRAL 19G			
QUANT.	1	Unitário	Valores Totais	
<b>CHAVE</b>	<b>VALOR VENDA</b>	<b>R\$ 120,0000</b>	R\$ 120,00	R\$ 120,00
<b>17,28</b>	<b>VALOR DA COMPRA</b>	<b>R\$ 20,7300</b>	R\$ 20,73	-R\$ 20,73
	ICMS ENTRADA	%	0%	R\$ -
	ICMS SAIDA (DIFAL)	%	0%	R\$ -
	ICMS SAIDA PROPRIO	%	0%	R\$ -
	PIS		0,65%	-R\$ 0,78
	IRPJ		-1,20%	-R\$ 1,44
	COFINS		3,00%	-R\$ 3,60
	CONTR.SOCIAL		1,00%	-R\$ 1,20
	FRETE FORNECEDOR	%		R\$ -
	FRETE	%	5,00%	-R\$ 6,00
	<b>LUCRO LIQUIDO</b>			<b>R\$ 86,25</b>
	<b>% Percentual</b>			<b>71,88%</b>

**MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 24.774.241/0001-56 Inscrição Estadual nº: 140.821.405.111  
 E-mail: adm@medevices.com.br / licitacao@medevices.com.br / compras@medevices.com.br

11 3617-3199



Endereço: Rua Campo Comprido, 86  
 Imirim – São Paulo – CEP 02469-120

ESTADO DO MARANHÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS  
 SECRETARIA MUNICIPAL PERMANENTE DE LICITAÇÃO E CONTRATOS  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 14213/2024  
 PREGÃO ELETRONICO Nº 05/2024  
 DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 02/05/2024 – AS 09:00HS.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
722	KIT PUNÇÃO INTRAÓSSEA (BIG OU SUPERIOR)  MARCA E FABRICANTE B.I.G./WAIS MED: PROCEDENCIA: ISRAEL REGISTRO: 80469670004 REF: BIG	UNID	28	R\$ 1.200,00	R\$ 33.600,00

VENDAS EM GERAL				
CLIENTE				
PRODUTO	KIT PUNÇÃO INTRAÓSSEA (BIG OU SUPERIOR)			
QUANT.	1	Unitário	Valores Totais	
<b>CHAVE</b>	<b>VALOR VENDA</b>	<b>R\$ 1.200,0000</b>	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
<b>70,83</b>	<b>VALOR DA COMPRA</b>	<b>R\$ 850,0000</b>	-R\$ 850,00	-R\$ 850,00
	ICMS ENTRADA	%	18%	R\$ 153,00
	ICMS SAIDA (DIFAL)	%	15%	-R\$ 180,00
	ICMS SAIDA (PIS/COFINS)	%	3%	-R\$ 36,00
	PIS		0,65%	-R\$ 7,80
	IRPJ		1,20%	-R\$ 14,40
	COFINS		3,00%	-R\$ 36,00
	CONTR.SOCIAL		1,00%	-R\$ 12,00
	FRETE FORNECEDOR	%		R\$ -
	FRETE	%	5,00%	-R\$ 60,00
	<b>LUCRO LIQUIDO</b>			<b>R\$ 156,80</b>
	<b>% Percentual</b>			<b>13,07%</b>

## MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 24.774.241/0001-56 Inscrição Estadual nº: 140.821.405.111  
 E-mail: adm@medevices.com.br / licitacao@medevices.com.br / compras@medevices.com.br

11 3617-3199



Endereço: Rua Campo Comprido, 86  
 Imirim – São Paulo – CEP 02469-120

ESTADO DO MARANHÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS  
 SECRETARIA MUNICIPAL PERMANENTE DE LICITAÇÃO E CONTRATOS  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 14213/2024  
 PREGÃO ELETRONICO Nº 05/2024  
 DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 02/05/2024 – AS 09:00HS.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
747	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM SACO RESERVATÓRIO – PEDIÁTRICO  MARCA E FABRICANTE: ADVANTIVE/ HANGZHOU PROCEDENCIA:CHINA REGISTRO: 10296900074 REF:PEDIATRICO	UNID	424	R\$ 8,93	R\$ 3.786,32

VENDAS EM GERAL				
CLIENTE				
PRODUTO	MÁSCARA DE OXIGÊNIO			
QUANT.	1	Unitário	Valores	
CHAVE	VALOR VENDA	R\$ 8,9300	R\$ 8,93	R\$ 8,93
53,98	VALOR DA COMPRA	R\$ 4,8200	R\$ 4,82	R\$ 4,82
	ICMS ENTRADA	%	4%	R\$ 0,19
	ICMS SAIDA (DIFAL)	%	15%	-R\$ 1,34
	ICMS SAIDA (DIFALI)	%	3%	-R\$ 0,27
	PIS		0,65%	-R\$ 0,06
	IRPJ		-1,20%	-R\$ 0,11
	COFINS		-3,00%	-R\$ 0,27
	CONTR.SOCIAL		-1,00%	-R\$ 0,09
	FRETE FORNECEDOR	%	3,00%	-R\$ 0,14
	FRETE	%	5,00%	-R\$ 0,45
	LUCRO LIQUIDO			R\$ 1,58
	% Percentual			17,71%

**MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 24.774.241/0001-56 Inscrição Estadual nº: 140.821.405.111  
 E-mail: adm@medevices.com.br / licitacao@medevices.com.br / compras@medevices.com.br

11 3617-3199



Endereço: Rua Campo Comprido, 86  
 Imirim – São Paulo – CEP 02469-120

ESTADO DO MARANHÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS  
 SECRETARIA MUNICIPAL PERMANENTE DE LICITAÇÃO E CONTRATOS  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 14213/2024  
 PREGÃO ELETRONICO Nº 05/2024  
 DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 02/05/2024 – AS 09:00HS.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
765	PAPEL PARA ELETROCARDÍOGRAFO 216MMX30M - BIONET(OBS: APARELHO PADRONIZADO)  MARCA E FABRICANTE: LIBEMA PROCEDENCIA: NACIONAL REGISTRO: DISPENSADO REF: 216X30	UNID	932	R\$ 30,00	R\$ 27.960,00

VENDAS EM GERAL				
CLIENTE				
PRODUTO	PAPEL PARA ELETROCARDÍOGRAFO			
QUANT.	1	Unitário	Valores Totais	
<b>CHAVE</b>	<b>VALOR VENDA</b>	<b>R\$ 30,0000</b>	R\$ 30,00	R\$ 30,00
<b>53,33</b>	<b>VALOR DA COMPRA</b>	<b>R\$ 12,5000</b>	-R\$ 12,50	-R\$ 12,50
	ICMS ENTRADA	%	18%	R\$ 2,25
	ICMS SAIDA (DIFAL)	%	5%	-R\$ 1,50
	ICMS SAIDA (PRONIO)	%	13%	-R\$ 3,90
	PIS		0,65%	-R\$ 0,20
	IRPJ		-1,20%	-R\$ 0,36
	COFINS		-3,00%	-R\$ 0,90
	CONTR.SOCIAL		-1,00%	-R\$ 0,30
	FRETE FORNECEDOR	%		R\$ -
	FRETE	%	5,00%	-R\$ 1,50
	<b>LUCRO LIQUIDO</b>			<b>R\$ 11,10</b>
	<b>% Percentual</b>			<b>36,98%</b>

**MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 24.774.241/0001-56 Inscrição Estadual nº: 140.821.405.111  
 E-mail: adm@medevices.com.br / licitacao@medevices.com.br / compras@medevices.com.br

11 3617-3199



Endereço: Rua Campo Comprido, 86  
 Imirim – São Paulo – CEP 02469-120

ESTADO DO MARANHÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS  
 SECRETARIA MUNICIPAL PERMANENTE DE LICITAÇÃO E CONTRATOS  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 14213/2024  
 PREGÃO ELETRONICO Nº 05/2024  
 DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 02/05/2024 – AS 09:00HS.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL
857	TELA CIRÚRGICA 15X15CM  MARCA E FABRICANTE:WALTEX/BRASIL PROCEDENCIA:NACIONAL REGISTRO: 10229650008 REF:15X15CM	UNID	120	R\$ 29,90	R\$ 3.588,00

		VENDAS EM GERAL	
CLIENTE			
PRODUTO	TELA CIRÚRGICA 15X15CM		
QUANT.	1	Unitário	Valores Totais
<b>CHAVE</b>	<b>VALOR VENDA</b>	<b>R\$ 29,9000</b>	R\$ 29,90
<b>60,20</b>	<b>VALOR DA COMPRA</b>	<b>R\$ 18,0000</b>	R\$ 18,00
	ICMS ENTRADA	%	0%
	ICMS SAIDA (DIFAL)	%	0%
	ICMS SAIDA (FONTE)	%	0%
	PIS		0,65%
	IRPJ		-1,20%
	COFINS		-3,00%
	CONTR.SOCIAL		-1,00%
	FRETE FORNECEDOR	%	
	FRETE	%	5,00%
	<b>LUCRO LIQUIDO</b>		<b>R\$ 8,66</b>
	<b>%_Percentual</b>		<b>28,95%</b>

**MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 24.774.241/0001-56 Inscrição Estadual nº: 140.821.405.111  
 E-mail: adm@medevices.com.br / licitacao@medevices.com.br / compras@medevices.com.br

11 3617-3199



Endereço: Rua Campo Comprido, 86  
 Imirim – São Paulo – CEP 02469-120

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 126.294,40 DESTINATÁRIO: MEDEVICES  
PRODUTOS MEDICOS E HOSP LTDA - RUA CAMPO COMPRIDO, 86 VILA ROMERO SAO PAULO-SP

NF-e  
N° 163.942  
Série 1

4775

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA  
AVENIDA AMADOR AGUIAR, 1500  
CITY JARAGUA - 02998-020  
SAO PAULO - SP Fone: (11) 3944-5555

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N° 163.942  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1639 4210 0464 0327

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 PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230613683567 - 24/04/2023 10:58:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

110.883.564.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSP LTDA

CNPJ / CPF

24.774.241/0001-56

DATA DA EMISSÃO

24/04/2023

ENDEREÇO

RUA CAMPO COMPRIDO, 86

BAIRRO / DISTRITO

VILA ROMERO

CEP

02469-120

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/04/2023

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

(11) 2239-6060

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140.821.405.111

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:57:56

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	24/05/2023	Venc.	23/06/2023	Venc.	24/07/2023	Venc.	22/08/2023	Venc.	21/09/2023
Valor	R\$ 25.258,88	Valor	R\$ 25.258,88	Valor	R\$ 25.258,88	Valor	R\$ 25.258,88	Valor	R\$ 25.258,88

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
26.294,40	22.732,99	0,00	0,00	0,00	673,15	126.294,40
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	3.106,84	126.294,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DESTINATARIO

FRETE POR CONTA

(1) Destinatário (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

1

VOLUME

356,720

254,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	3. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
CTD20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 30cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L: 41190 V: 03/2028 QT: 2448 L: 41250-V: 03/2028 QT: 552 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: C8C8FDF7-7539-4404-B4C8-6EC41F35404 FCI:C8C8FDF7-7539-4404-B4C8-6EC41F35404	90183929	500	5101	UN	3.000	30,00	90.000,00	90.000,00	16.200,00	0,00	18,00	0,00
CTD30BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 30cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L: 41156 V: 02/2028 QT: 320 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: C8C8FDF7-7539-4404-B4C8-6EC41F35404 Quant: 320 Fab: 16/02/2023 Val: 16/02/2028 FCI:C8C8FDF7-7539-4404-B4C8-6EC41F35404	90183929	500	5101	UN	320	56,10	17.952,00	17.952,00	3.231,36	0,00	18,00	0,00
CTD30BNWZ	Cateter para Subclavia CVC III, 7Fr x 20cm BNWZ L: 41111A V: 02/2028 QT: 320 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: 30638BDB-A839-4253-8CC5-7EA30D8E8B25 Lote: 41111A Quant: 320 Fab: 02/02/2023 Val: 02/02/2028 FCI:30638BDB-A839-4253-8CC5-7EA30D8E8B25	90183929	500	5101	UN	320	57,32	18.342,40	18.342,40	3.301,63	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MOSSO PEDIDO: 143661 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 44. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal:  
R\$ 16.986,59 (13,45%) Estadual: R\$ 15.155,33 (12,00%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.562,40 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DO SERVIDOR PUBLICO MUNICIPAL - RUA CASTRO ALVES, 60 LIBERDADE Sao Paulo-SP

NF-e 4776  
Nº 3.964  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MEDEVICES**  
MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
RUA CAMPO COMPRIDO, 86  
IMIRIM - 02469-120  
Sao Paulo - SP Fone: (11) 3617-3199

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 3.964  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0524 7742 4100 0156 5500 1000 0039 6416 1957 4936  
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/Recebida de Terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200418069596 - 26/05/2020 09:13:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
140.821.405.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ

24.774.241/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**HOSPITAL DO SERVIDOR PUBLICO MUNICIPAL**

CNPJ / CPF  
46.854.998/0001-92

DATA DA EMISSÃO  
26/05/2020

ENDEREÇO  
**RUA CASTRO ALVES, 60**

BAIRRO / DISTRITO  
**LIBERDADE**

CEP  
01532-090

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
26/05/2020

MUNICÍPIO  
**Sao Paulo**

UF FONE / FAX  
SP (11) 3397-8073

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
09:11:17

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 25/06/2020  
Valor R\$ 1.562,40

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	1.562,40
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	46,87	VALOR TOTAL DA NOTA	1.562,40		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD**

FRETE POR CONTA  
**(9) Sem Frete**

CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO

UF  
CNPJ / CPF  
24.774.241/0001-56

ENDEREÇO  
**Rua Campo Comprido, 86**

MUNICÍPIO  
**Sao Paulo**

UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
SP 140821405111

QUANTIDADE  
**1**

ESPÉCIE  
**CX**

MARCA  
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)  
**1,000**

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
175	FIXADORES FIX HOLDER TUBO ADULTO 217 PCS LOTE: 993/0520 VAL. INDETERMINADA	90183929	040	5102	UN	217	7,20	1.562,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: ISENTO ICMS CONF. CONV.01/99 - PRORROG. CONV.163/2013-EMPENHO 1195/2020 OF 477/2020 AG  
1521-0 C/C 21478-7 ENTREGA: RUA APENINOS, 44  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Trib aprox R\$ 65,62 Federal e R\$ 187,49 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 800,54 DESTINATÁRIO: FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAQUARITINGA DO NORTE - RODOVIA PE 130 KM 08, S/N CENTRO Taquaritinga do Norte-PE

NF-e  
N° 4.517  
Série 1

4777

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDevices**

MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
RUA CAMPO COMPRIDO, 86  
IMIRIM - 02469-120  
Sao Paulo - SP Fone: (11) 3617-3199

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N° 4.517  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0524 7742 4100 0156 5500 1000 0045 1715 3495 5638

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.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210510009625 - 10/05/2021 10:27:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140.821.405.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.774.241/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAQUARITINGA DO NORTE

CNPJ / CPF

01.683.480/0001-03

DATA DA EMISSÃO

10/05/2021

ENDEREÇO

RODOVIA PE 130 KM 08, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

55790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/05/2021

MUNICÍPIO

Taquaritinga do Norte

UF

PE

81733-1144

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:27:23

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 09/06/2021  
Valor R\$ 800,54

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	5,21	800,54
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	24,01	800,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRESENTES MARCANTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

54.470.497/0001-30

ENDEREÇO

R ALICE GARCIA VEGA, 55

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111229014116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

1,000

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
BCT1630TTRW	CATETER PARA SUBCLAVIA U/L - 16GA X 30CM C/ EMBALAGEM TUBULAR - BIOMEDICAL Lote: 37405 Quant: 2.000 Fab: 01/03/2021 Val: 30/03/2026	90183929	040	6108	UN	2	170,40	340,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C7D20BNW	CATETER PARA SUBCLAVIA D/L CVC 7FR X 20 CM COM ACESSORIOS BNW - BIOMEDICAL Lote: 37621 Quant: 2.000 Fab: 01/04/2021 Val: 30/04/2026	90183929	040	6108	UN	2	229,87	459,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ISENTO ICMS CONF. CONV.01/99 -PRORROG. CONV. ICMS 28/21- NUMERO DE ORDEN 031/2021PE 002/2021  
DADOS BANCARIOS MEDEVICES - BANCO DO BRASIL AG: 1521-0 C/C 21478-7 ENTREGA: RODOVIA PE - 130KM 08 - TAQUARITINGA DO NORTE - PE  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Trib aprox R\$ 33,62 Federal e R\$ 96,06 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - B95EP4

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.033,40 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE - R JACARANDA, 300 EUCALIPTOS Fazenda Rio Grande-PR

NF-e 4778  
Nº 5.888  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDevices**

MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
RUA CAMPO COMPRIDO, 86  
IMIRIM - 02469-120  
Sao Paulo - SP Fone: (11) 3617-3199

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 5.888  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0624 7742 4100 0156 5500 1000 0058 8813 9695 8937

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.Adg/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220788953479 - 15/06/2022 15:20:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140.821.405.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.774.241/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

CNPJ / CPF

95.422.986/0001-02

DATA DA EMISSÃO

15/06/2022

ENDEREÇO

R JACARANDA, 300

BAIRRO / DISTRITO

EUCALIPTOS

CEP

83820-001

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/06/2022

MUNICÍPIO

Fazenda Rio Grande

UF

PR

FONE / FAX

(41) 3608-7615

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:20:41

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/07/2022  
Valor R\$ 1.033,40

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	6,72	1.033,40
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	31,00	1.033,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRESENTES MARCANES EIRELI

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

54.470.497/0001-30

ENDEREÇO

R ALICE GARCIA VEGA, 55

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111229014116

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

1,000

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
BCT1920TTRWZ	CATETER PARA SUBCLAVIA U/L - 19GA X 20CM C/ EMBALAGEM TUBULAR - BIOMEDICAL Lote: 39026A Quant: 10 Fab: 01/11/2021 Val: 30/11/2026	90183929	040	6108	UN	10	103,34	1.033,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ISENTO ICMS CONF. CONV.01/99 -PRORROG. CONV. ICMS 28/21 - AF 1990/2022 EMPENHO 5977 DADOS BANCARIOS MEDEVICES - BANCO DO BRASIL AG: 1521-0 C/C 21478-7 ENTREGA: CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO : RUA TENENTE SANDRO LUIZ KAMPA, No 187, IGUACU CEP: 83833-090 - FAZENDA RIO GRANDE/PR  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Trib aprox R\$ 138,99 Federal e R\$ 137,44 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - B391D4

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 8.350,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MAUA - AV JOAO RAMALHO, 205 - PACO MUNICIPAL CENTRO Maua-SP

NF-e  
Nº 5.800  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDEVICES**

MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
RUA CAMPO COMPRIDO, 86  
IMIRIM - 02469-120  
Sao Paulo - SP Fone: (11) 3617-3199

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 5.800  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0524 7742 4100 0156 5500 1000 0058 0017 2465 8915

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/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220640456707 - 17/05/2022 09:56:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140.821.405.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.774.241/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MAUA

CNPJ / CPF

46.522.959/0001-98

DATA DA EMISSÃO

17/05/2022

ENDEREÇO

AV JOAO RAMALHO, 205 - PACO MUNICIPAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

09371-900

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/05/2022

MUNICÍPIO

Maua

UF

SP (11) 4512-7500

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:56:55

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 16/06/2022  
Valor R\$ 8.350,00

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
8.350,00	1.503,00	0,00	0,00	0,00	54,28	8.350,00
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	250,50	8.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD	(9) Sem Frete				24.774.241/0001-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Campo Comprido, 86	Sao Paulo	SP	140821405111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CX				1,000

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
WMBIG-A1	AGULHA INTRAOSSEA BIG ADULTO - WAIS MED Lote: 211257 Quant: 5 Fab: 01/11/2021 Val: 30/11/2026	90183190	200	5102	UN	5	1.190,00	5.950,00	5.950,00	1.071,00		18,00	
WMBIG-C2	AGULHA INTRAOSSEA BIG PEDIATRICO - WAIS MED Lote: 212156 Quant: 2 Fab: 01/10/2021 Val: 30/10/2026	90183190	200	5102	UN	2	1.200,00	2.400,00	2.400,00	432,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPENHO 2022/2310 PROC COMPRA 2022/709 DADOS BANCARIOS MEDEVICES - BANCO DO BRASIL AG: 1521-0 C/C 21478-7 LOCAL PARA ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SAUDE - END.: RUA ALONSO VASCONCELOS PACHECO, No 1.565 - VILA FALCHI, MAUA/ SP  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Trib aprox R\$ 1.652,47 Federal e R\$ 1.110,55 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 40CA7E

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL LTDA-ME os produtos da Nota Fiscal indicada no lado.		NF-e Nº. 000.002.705 - FL 1/1 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

4780  
*[Handwritten Signature]*

**MEDEVICES**  
**MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL LTDA-ME**  
Rua Campo Comprido, 86  
Vila Romero - SAO PAULO - SP  
CEP: 02469-120 - Telefone: (11) 3617-3199

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
Nº. 000.002.705 - FL 1/1  
SÉRIE 001

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
3519-0924 7742 4100 0156 5500 1000 0027 0510 0002 7846

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135190639966782 - 02/09/2019 16:14:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda no Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 140821405111 INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO UNICOM 24.774.241/0001-56 CNPJ 24.774.241/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DO SERVIDOR PUBLICO MUNICIPAL CNPJ / CPF 46.854.998/0001-92 DATA EMISSÃO 02/09/2019  
ENDEREÇO RUA CASTRO ALVES, 60 BAIRRO / DISTRITO LIBERDADE CEP 01532-090 DATA DA SAÍDA 02/09/2019  
MUNICÍPIO SAO PAULO FONE / FAX (0011) 13397-8073 UF SP PAÍS INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 16:13

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
002705	02/10/2019	4.501,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.501,00	810,18	0,00	0,00	4.501,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.501,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE - NOSSO CARRO FRETE POR CONTA 0-Emitente CÓDIGO ANTT - PLACA DO VEÍCULO - UF SP CNPJ / CPF 58.950.775/0001-08  
ENDEREÇO - MUNICÍPIO ISENTO INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO  
QUANTIDADE 7 ESPÉCIE CAIXA MARCA - NÚMERO - PESO BRUTO 35,000 PESO LÍQUIDO 35,000

**DADOS DOS PRODUTOS**

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UNID	QUANT.	VR. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRTXOIXADU	Nebulizador P/Oxigenio C/Mascara Adulto - Protec Lote:080598001 - Qtde: 700.000 - Validade: 31/12/2050	90192020	000 5102	UN	700	6,4300	4.501,00	4.501,00	810,18		18,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Código Regime Tributário: 3-Regime Normal  
=> Base PIS: 4.501,00 Valor PIS: 29,26 => Base COFINS: 4.501,00 Valor COFINS: 135,03  
Pagto: RUA CASTRO ALVES, 60 - LIBERDADE - SAO PAULO - SP - CEP: 01532090  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
EMPENHO: 2421/2019 E OF: 1470/2019 - BANCO DO BRASIL/AG 1521-0/ CC 21478-7  
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 263,31 (5,85%).

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 8213

4781

SÉRIE: 1

LIBEWA PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA - EPP

Rua Machado de Assis, 59 - Chacara do Carmo

Vargem Grande Paulista - SP

CEP: 06730-000

Fone: 1156317840

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 8213

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0372 8727 5700 0186 5500 1000 0082 1311 0935 6507

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

135230480812663 30/03/2023 12:42:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

720016060110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

72.872.757/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Medevices Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - EPP.

CNPJ / CPF

24.774.241/0001-56

DATA EMISSÃO

30/03/2023

ENDEREÇO

Rua Campo Comprido, 86

BAIRRO / DISTRITO

Vila Romero

CEP

02469-120

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/03/2023

MUNICÍPIO

São Paulo

FONE / FAX

1136173199

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140821405111

HORA SAÍDA / ENTRADA

13:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

Av. Senador Roberto Simonsen, 616/620

MUNICÍPIO

São Caetano do Sul

CNPJ / CPF

24.774.241/0001-56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

Santo Antonio

CEP

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

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
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 62,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Veículo Próprio	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1020	Papel p/ ECG 216mm x 30m. Lote: PEC092/23	48234000	0101	5102	UN	5	12,5000	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 1,61 correspondente à alíquota de 2,58% nos termos do art. 23 da LC 123/2006;  
Vl. Aprox. Tributos: R\$ 10,73 (17,17%) Federal e R\$ 11,25 (18,00%) Estadual - Lei 12.741/12. Fonte: IBPT 115C76  
Duplicata: 001 - Vencimento: 27/04/2023 - R\$ 62,50.  
Pedido de Compra nº: 34.

RESERVADO AO FISCO

Local de Entrega: Av. Senador Roberto Simonsen, 616/620 - Santo Antonio - São Caetano do Sul - SP

RECEBEMOS DE CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 360,00 DESTINATÁRIO: MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - RUA CAMPO COMPRIDO, 86 VILA ROMERO SAO PAULO-SP

NF-e  
Nº. 000.108.027  
Série 001

4782

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.**  
RUA JOAQUIM PIZA, 130/132  
CAMBUCI - 01528-010  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1132071522

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.108.027**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1247 1931 1500 0103 5500 1000 1080 2710 0108 0452**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**135232141056128 - 05/12/2023 17:20:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**109541032117**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
**47.193.115/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

CNPJ / CPF  
**24.774.241/0001-56**

DATA DA EMISSÃO  
**05/12/2023**

ENDEREÇO  
**RUA CAMPO COMPRIDO, 86**

BAIRRO / DISTRITO  
**VILA ROMERO**

CEP  
**02469-120**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
**SAO PAULO**

UF FONE / FAX  
**SP 1136122905**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**140821405111**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **02/01/2024**  
Valor **R\$ 360,00**

BASE DE CÁLCULO 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00
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	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CIRURGICA BRASIL COML. E IMP. LTDA**

FRETE  
**0- Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF CNPJ / CPF  
**47.193.115/0001-03**

ENDEREÇO  
**RUA JOAQUIMPIZA130132**

MUNICÍPIO  
**SAO PAULO**

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP 109541032117**

QUANTIDADE  
**1**

ESPECIE  
**CX. DE PAPELAO**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
**1,000**

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
01921515	TELA INORGANICA 15,0 X 15,0 - WALTEX LOTE: EC29N23 FAB: 29/11/2023 VAL: 29/11/2026	30061090	040	5101	UND	20,0000	18,0000	360,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA 121  
VENDEDOR: 001 - CB  
ALIQ: ZERO PIS E COFINS CONF. DECR. 6426/2008 ART. 1  
ISENCAO ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I RICMS SP (DECRETO 67270 11/11/2022), VALIDO ATE 30/04/2024 - CONV. 01/99

RESERVADO AO FISCO



EPI 6 aquil

4783

086 3221.9677
086 9 9969.3671 - Setor Licitação
www.multseg.com.br
comercial@multseg.com.br

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 Município de Balsas/MA.

Valor na NF. e 13,50 p/ ex c/50

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:

Table with 12 columns: ITEM, DESCRIÇÃO, MARCA/FABRICANTE, UNID, QUANT, PR. COMPRA, IMPOSTOS, CUSTO OPERACIONAL, LUCRO, R\$ VENDA, V. UNIT. R\$, V. TOTAL R\$. Row 1: 617, ELETRODO ECG ADULTO/PEDIÁTRICO COM 100 UND, MEDIX, UND, 488, R\$ 13,50, R\$ 1,35, R\$ 0,41, R\$ 1,08, R\$ 16,34, R\$ 20,19, R\$ 9.852,72. Row 2: VALOR TOTAL DA PROPOSTA, R\$ 9.852,72.

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 cumprio 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 SITI/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 para 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 possuo 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 trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Declaramos compromisso de entrega sem custos adicionais no município.

Precedência nacional: todos os impostos e demais encargos financeiros já estão inclusos no valor total da proposta.

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, 07 de maio de 2024.

FELIPE RIBEIRO SOUSA DE CARVALHO:05893929306 29306



Felipe Ribeiro Sousa de Carvalho Representante Legal

MULTSEG EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 22.912.818/0001-13 | INSC. ESTADUAL: 124710522

Rua Firmino Gonçalves Pedreira, 1845 - Parque Piauí, Timon-MA

MARSH Rua Firmino Gonçalves Pedreira 1845 - Parque Piauí, Timon - MA CNPJ 22 912 818/0001-13

PIJAL Av Higino Cunha, 586 - Píçarra Teresina - PI CNPJ 22 912 818/0002-02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD</b> R SAO LUIS, 668 LJ 101 - SANTANA - CEP: 90620-170 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51) 3085-2929		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA D - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.034.031 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4324 0231 9409 3700 0170 5500 1000 0340 3110 0088 0621.	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143240027338815 01/02/2024 15:16:35		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3753231		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 31.940.937/0001-70	

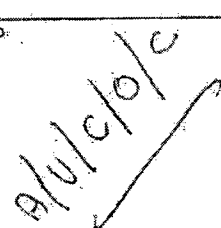
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MULTSEG EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA DO TRABALHO LTDA (3013)</b>				CNPJ / CPF 22.912.618/0001-13		DATA DA EMISSÃO 01/02/2024	
ENDEREÇO <b>RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA, 1845</b>				BAIRRO / DISTRITO <b>PARQUE PIAUI II</b>		CEP 65636-400	
MUNICÍPIO <b>TIMON</b>				FONE / FAX (86)98844-0000		UF <b>MA</b>	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 124710522		HORA DA SAÍDA 15:21:00	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/02/2024	8.031,66	002	29/02/2024	8.031,57	003	07/03/2024	8.031,67			

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 24.095,00		VALOR DO ICMS 984,05		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24.095,00	
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 24.095,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL <b>BRAS PRESS TRANSPORTES</b>				FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF <b>RS</b>		CNPJ / CPF 48.740.351/0001-65	
ENDEREÇO <b>AV. EUGENIO FLECK 85</b>				MUNICÍPIO <b>PORTO ALEGRE</b>				INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 65		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 500,000		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO DO PROD.	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
2460	ELETRODO ADUL PCT C/50 - MEDIX - C.P. ANVISA 80495510048 - LOTE: 23DIX1910 - FAB: 30/06/2023 - VAL: 30/06/2023 -	90181990	000	8102	PACOT	50,00	13,500000	675,00	0,00	675,00	47,25	0,00	7,00	0,00
2669	AVENTAL DESC HOSP. MANGA LONGA 30GR. PCT C/10 - LAVIE - C.P. ANVISA 8049551001200 - LOTE: 24/0077437-3 - FAB: 10/01/2024 - VAL: 10/01/2024 -	62101000	100	8102	PACOT	1.000,00	23,420000	23.420,00	0,00	23.420,00	936,80	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Vendedor: EXALTAR REPRESENTAÇÕES)		RESERVADO AO FISCO 	
--	--	---	--

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 01/02/2024 - DEST. / REM.: MULTSEG EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA DO TRABALHO LTDA (3013) - VALOR TOTAL: R\$ 24.095,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.034.031</b> <b>SÉRIE 001</b>	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RAZÃO SOCIAL: ERIKA FARIAS VELOSO DE OLIVEIRA LTDA  
 ENDEREÇO: AV MIGUEL ROSA, 5237 BAIRRO: MACAÚBA CIDADE / UF: TERESINA-PI CEP: 64.018-010  
 FONE: (86) 32328057 CONTATO: ERIKA FARIAS  
 CNPJ: 17.071.890/0001-72 INSC ESTADUAL: 19.509.180-9

A  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA  
 PROCESSO Nº 14213/2024  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2024  
 ID: 293529  
 DATA DA ABERTURA: 02/05/2024 AS 09:00 HORAS

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

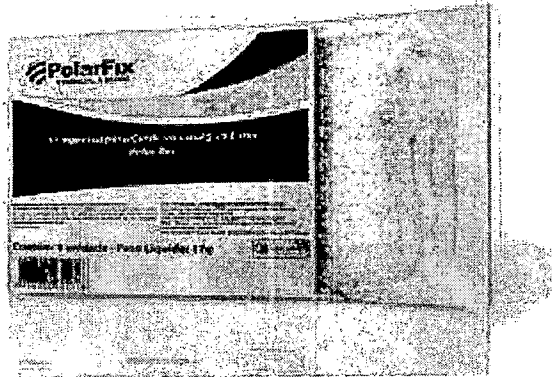
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT.	PREÇO	V. TOTAL	
528	ATADURA DE RAYON 7,5X5M CONFECCIONADA EM FIBRAS SINTÉTICAS 100% RAYON. ( MARCA: POLAR FIX)	UND	48	15,00	quinze reais	720,00
					<b>CUSTO</b>	<b>4,15</b>
					<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>10%</b>
					<b>ENC. FINANCEIROS</b>	<b>10%</b>
					<b>PIS</b>	<b>0,65%</b>
					<b>COFINS</b>	<b>3,00%</b>
					<b>IMP. RENDA</b>	<b>1,92%</b>
					<b>CONT. SOCIAL</b>	<b>1,08%</b>
					<b>ICMS</b>	<b>4,86%</b>
					<b>LUCRO LÍQUIDO</b>	<b>39,08%</b>





## Compressa para Curativo Cirúrgico Estéril Polar Bec

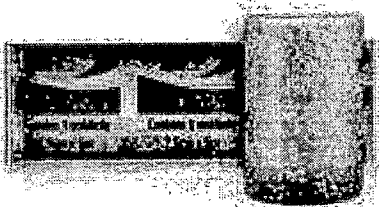
4786  
*Carla*



Confeccionada por uma camada de 100% algodão, isento de impurezas, envolto por uma camada de gaze macia, alvejada e tratada especialmente para fins cirúrgicos.  
Indicada para curativos em geral com finalidade de absorver secreções.  
Produto estéril.

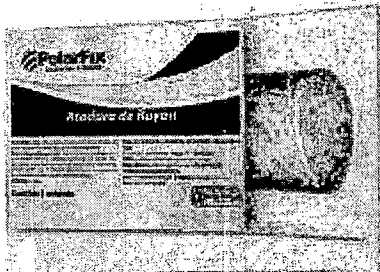
Dimensão	Embalagem
10cm x 15cm	1 unidade
10cm x 50cm	
15cm x 30cm	
15cm x 60cm	

## Atadura de Rayon



Confeccionada em fibras sintéticas 100% rayon.  
Indicada para curativos decorrentes de queimaduras ou onde necessite alta absorção e baixa aderência.  
Livre de impurezas, rasgos e fios soltos.

Largura	Comprimento	Embalagem	Apresentação
7,5cm	20cm, 40cm e 5m	1 unidade	Estéril
	5m		Não estéril

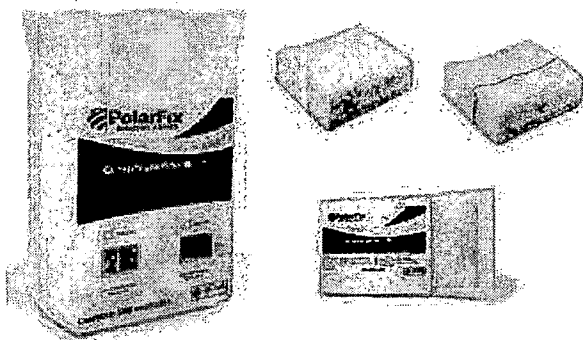


## Compressa Non Woven

Confeccionada em viscose e poliéster, com alto poder de absorção, com ou sem fio radiopaco.  
Indicada para absorção de secreções, curativos e cirurgias em geral.

Dimensão	Embalagem	Apresentação
7,5cm x 7,5cm e 10cm x 10cm	5, 10 e 20 unidades	Estéril
	500 unidades	Não estéril

Imagens Ilustrativas



Nesh

**NunesFarma**  
DESDE 1980

Rua Almirante Gonçalves, 2247  
Curitiba PR, Brasil  
Cep: 80250-150  
Fone: +55 41 3141-4100  
Cel: +55 41 99874-4100  
CNPJ: 75.014.167/0001-00  
The: +55 41 3141-4100  
E-mail: comercial@nunesfarmadistrib.com.br

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS  
ESTADO DO MARANHÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2024  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024

021

A empresa Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 75.014.167/0001-00, por intermédio do seu Representante Legal, o Sr. Paulo Andrei Baraus, vem apresentar a composição dos preços ofertados no pregão eletrônico Nº 05/2024 e PROCESSO ADM Nº 14213/2024, conforme solicitado.

ITEM	PRODUTO	UND	V.COMPR	PIS	CONFINS	IRPJ	CSLL	ICMS	DESPESAS OPERACIONAIS	LUCRO	VALOR MINIMO DE VENDA	VALOR ARREMATADO	NF'S DE SAÍDA	OBS
342	Sulfato de Zinco Xarope 4 mg/ml 100 ml c/ copo dosador – Caixa com 50 frascos	CX/50	490,00	2,10%	9,90%	1,20%	9%	22%	5%	17%	R\$ 670,00	R\$ 14,50 un R\$ 725,00 cx/50	175997 175010	

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA  
DE PRODUTOS  
FARMACEUTICO:750141670001  
00

Assinado de forma digital por NUNESFARMA DISTRIBUIDORA  
DE PRODUTOS FARMACEUTICO:75014167000100  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PR, l=CURITIBA, ou=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1,  
ou=45489963000139, ou=videoconferencia,  
cn=NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
FARMACEUTICO:75014167000100  
Dados: 2024.05.07 15:02:03 -03'00'

NunesFarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos LTDA  
Paulo Andrei Baraus  
Representante Comercial  
CPF nº 033.119.049-40  
RG nº 8.083.895-6

4787

RECEBEMOS DE NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
 INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Identificação do Emitente**



**Nunesfarma**  
 Saúde. Tradição. Inovação.

**NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
 ALMIRANTE GONCALVES, 2247  
 80250-150 - Curitiba - PR  
 Brasil Fone: 21414100

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - ENTRADA  
 2 - SAÍDA

**Nº 175010**  
**SÉRIE 1**  
**PÁGINA 1 DE 2**

**Controle do Fisco**



**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
6108 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
10147094-67

**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**  
**CNPJ**  
75.014.167/0001-00

**CHAVE DE ACESSO**  
4123 1175 0141 6700 0100 5500 1000 1750 1011 9554 8935

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 141230316727210 27/11/2023 14:48:35

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**RAZÃO SOCIAL**  
Fundo Municipal De Saude

**ENDEREÇO**  
Rua Tenente Pedro Nunes, S/N -  
**MUNICÍPIO**  
Monte Alegre

**BAIRRO**  
Cidade Baixa

**CEP**  
68220-000

**FONE / FAX**  
93 3533-1201

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
Isento

**DATA DE EMISSÃO**  
27/11/2023

**DATA DE SAÍDA**

**HORA DE SAÍDA**  
14:46:27

**FATURA**

PARCELA	VALOR	VENCIMENTO
1	17.250,00	27/12/2023

**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
17.250,00	1.207,50			17.250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				17.250,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
Nunesfarma Dist de Prod Farmacêuticos Ltda

**ENDEREÇO**  
Rua Almirante Gonçalves - 2247

**QUANTIDADE**  
25,00

**ESPÉCIE**  
caixa

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
125,00

**PESO LÍQUIDO**  
0,00

**DADOS DOS PRODUTOS**

Código	Descrição	NCM/SH	CST	CFOP	Quantidade / Un	V. Unitário	Valor Total	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
14246	Nesh Zinco Xarope 4mg/ml 100 ml c/ copo dosador - cx com 50 frascos - Sulfato de Zinco (equivalente a 17.60mg de sulfato de zinco heptahidratado) 4 mg/ml xarope EAN: 7899302400419 - Reg. MS: 00000000000000 Fabricante: Nunesfarma/Cooprofar Lote: A23052 - Quantidade: 7 Fabricação: 06/03/2023 - Validade: 31/03/2025	2106.90.90	0.00	6108	25,00 caixas	690.0000	17.250,00	17.250,00	1.207,50	0	7,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Emp: Autorização de Compra: 174/2023; CNS: ;  
 Local de Entrega: DR. José Malcher, 337 praça da matriz 68220-000 - Monte Alegre - PA

**EM CASO DE DEVOLUÇÃO FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O SAC PELO TELEFONE 41- 2141-4100**

**RESERVADO AO FISCO**

1788

NF-e  
 175010



**Nunesfarma**

Saúde. Tradição. Inovação.

Identificação do Emitente

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE  
PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
ALMIRANTE GONCALVES, 2247  
80250-150 - Curitiba - PR  
Brasil Fone: 21414100

**DANFE**

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA

2 - SAÍDA

2

Nº 175010

SÉRIE 1

PÁGINA 2 DE 2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

4123 1175 0141 6700 0100 5500 1000 1750 1011 9554 8935

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da  
Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230316727210 27/1 1/2023 14:48:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10147094-67

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

75.014.167/0001-00

DADOS DOS PRODUTOS

Código	Descrição	NCM/SH	CST	CFOP	Quantidade / Un	V. Unitário	Valor Total	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
	Fabricante: Nunesfarma/Cooprofar Lote: A23159 - Quantidade: 18 Fabricação: 07/07/2023 - Validade: 30/07/2025											

4789

RECEBEMOS DE NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Identificação do Emitente**

**Nunesfarma**  
Saúde. Tradição. Inovação.

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
ALMIRANTE GONCALVES, 2247  
80250-150 - Curitiba - PR  
Brasil Fone: 21414100

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - ENTRADA  
2 - SAÍDA

Nº 175997  
SÉRIE 1  
PÁGINA 1 DE 2



CHAVE DE ACESSO  
4124 0375 0141 6700 0100 5500 1000 1759 9713 9614 5568

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141240092982564 28/03/2024 10:50:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10147094-67

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
75.014.167/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL  
O.F de Melo - ME

ENDEREÇO  
Rua Benjamin Constant, 113 - Anexo 02

MUNICÍPIO  
Cruzeiro do Sul

BAIRRO  
Morro da Glória

CEP  
69980-000

FONE / FAX  
68 3322-6736

UF  
AC

CNPJ/CPF  
04.015.438/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
01.011.083/001-31

DATA DE EMISSÃO  
28/03/2024

DATA DE SAÍDA

HORA DE SAÍDA  
14:10:29

PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO
1	1.813,50	27/04/2024	2	1.813,50	12/05/2024	3	1.813,50	22/05/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.348,00	VALOR DO ICMS 133,92	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.850,00	
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 5.440,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
Braspress Transportes Urgentes Ltda

ENDEREÇO  
Rua Dr. Mário Jorge - 600 - B

QUANTIDADE  
5,00

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
51,00

PESO LÍQUIDO  
0,00

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
PR

CNPJ  
48.740.351/0003-27

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
903.054.66-25

**DADOS DOS PRODUTOS**

Código	Descrição	NCM/SH	CST	CFOP	Quantidade / Un	V. Unitário	Valor Total	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
14897	Nesh Ferro 40 mg cx c/ 100 comp - Sulfato Ferroso 199,2mg (eq. a 40mg de ferro elementar) com/dra/cap EAN: 7899302400662 - Reg. MS: 00000000000000 Fabricante: Nunesfarma/Medicamen Lote: IT30328 - Quantidade: 800 Fabricação: 01/11/2023 - Validade: 31/10/2026	3004.90.99	1.00	6102	800.00 caixas	4,5000	3.600,00	3.348,00	133,92	0	4,00	0,00
14246	Nesh Zinco Xarope 4mg/ml 100 ml c/ copo dosador - cx com 50 frascos - Sulfato de Zinco (equivalente a 17,60mg de sulfato de zinco heptahidratado) 4 mg/ml xarope	2106.90.90	0.00	6102	3,00 caixas	750,0000	2.250,00	0	0	0	0	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
O item 175 do anexo V do RICMS/PR prevê o benefício da isenção do ICMS para empresa optante com a Inscrição Suframa: 110216210 valor total R\$ 5.850,00 desconto 7% R\$ 5.440,50.  
Emp: PEDIDO ADALVO: CNS: ;  
Local de Entrega: Benjamin Constant, 113 Anexo 02 69980-000 - Cruzeiro do Sul - AC

EM CASO DE DEVOLUÇÃO FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O SAC PELO TELEFONE 41- 2141-4100

RESERVADO AO FISCO

NF-e  
175997

4790



**Nunesfarma**  
Saúde. Tradição. Inovação.

Identificação do Emitente

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE  
PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
ALMIRANTE GONCALVES, 2247  
80250-150 - Curitiba - PR  
Brasil Fone: 21414100

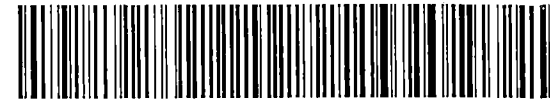
**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - ENTRADA  
2 - SAÍDA

2

Nº 175997  
SÉRIE 1  
PÁGINA 2 DE 2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO 4124 0375 0141 6700 0100 5500 1000 1759 9713 9614 5568
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240092982564 28/03/2024 10:50:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10147094-67	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 75.014.167/0001-00

DADOS DOS PRODUTOS

Código	Descrição	NCM/SH	CST	CFOP	Quantidade / Un	V. Unitário	Valor Total	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
	EAN: 7899302400419 - Reg. MS: 00000000000000 Fabricante: Nunesfarma/Cooprofar Lote: A23159 - Quantidade: 3 Fabricação: 07/07/2023 - Validade: 30/07/2025											

4791



CIRÚRGICA CERON IMPORTADORA E  
EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES E VETERINÁRIOS LTDA – EPP  
CNPJ 18.258.209/0001-15

4792

## 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

*noto apresentar  
planilhas de composição*

4793

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 17/08/2023 - DEST. / REM.: CIRURGICAS MULLET IMP E EXP DE EQUIP HOS - VALOR TOTAL: R\$ 11.880,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000010216  
 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 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

NATUREZA 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 KOERER CENTRO

BARRIO / 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

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  
 SC

CNPJ / CPF  
 257054367

ENDEREÇO  
 RUA ALBERTO LAUREANO HENRICH, 50

MUNICÍPIO  
 PALHOCA

QUANTIDADE  
 4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 50,000

PESO LÍQUIDO  
 50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSI	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS 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 - 811036490001 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 CCONFESOL) AG: 1075 CC: 33283-6 BOLETO EM ANEXO NF 10215 . TRANSPORTE: CERON .

RESERVADO AO FISCO



4794

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 02/02/2024 - DEST. / REM.: FMS DE TOUROS - VALOR TOTAL: R\$ 6.856,65

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000011002  
 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 000011002 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4224 0218 2582 0900 0115 5500 1000 0110 0212 1400 0226

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  
 342240029648243 02/02/2024 14:59:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF  
 257054367 18.258.209/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO  
 FMS DE TOUROS 18.325.678/0001-00 02/02/2024

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA  
 PRACA BOM JESUS, 28 CENTRO 59584-000 02/02/2024

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA  
 TOUROS RN 15:04:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 AV 27 DE MARCO - SEGUNDA A SEXTA 7H AS 13H ATRAS HOSP.PAULO ALMEIDA MACHADO 18.325.678/0001-00 59584-000

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP  
 AV 27 DE MARCO - SEGUNDA A SEXTA 7H AS 13H ATRAS HOSP.PAULO ALMEIDA MACHADO CENTRO 59584-000

MUNICÍPIO UF TELEFONE / FAX  
 TOUROS RN

FATURA	NUMERO	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
	001	03/03/2024	6.856,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. 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
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					6.856,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF  
 BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA 0 - REMETENTE 48.740.351/0015-60

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 GILMAR SCHMIDT, 150 - LOTE A-03 PALHOCA SC 254999328

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO  
 2 25,850 25,850

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 ICMS	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	337300	REANIMADOR MANUAL (AMBU NEONATO) XIAMEN COMPOWER MS - 81013649001	90192030	200	6108	LUN	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: 231280	90192030	100	6108	LUN	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	LUN	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 CCONFESOL) 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

4795

RECEBEMOS DE CIRURGICA CERON IMP. E EXP. EQUIP. HOSPIT. E VETER. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 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

NF-e  
 Nº 000011073  
 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 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

PROCOLO 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

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA

ENDEREÇO  
 RUA VENANCIO AIRES, 2277

MUNICÍPIO  
 SANTA MARIA

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

UF  
 RS

CNPJ / CPF  
 88.488.366/0001-00

CEP  
 97010-005

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
 14/02/2024

DATA SAÍDA/ENTRADA  
 14/02/2024

HORA DA SAÍDA  
 12:56:07

FONE / FAX  
 (55)3921-7000

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO  
 EUGENIO MUSSOI, 1325 - ALMOX.SAUDE 8H AS 12H SRA. NATALINA LOP

MUNICÍPIO  
 SANTA MARIA

BAIRRO / DISTRITO  
 VILA SANTOS

UF  
 RS

CNPJ / CPF  
 88.488.366/0001-00

CEP  
 97070-330

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	11073	5.625,00	0,00	5.625,00

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 CALC. 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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 BRASPRESS

ENDEREÇO  
 RUA GILMAR SCHMIDT, 150

QUANTIDADE  
 2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 25,250

PESO LÍQUIDO  
 25,250

FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE

MUNICÍPIO  
 PALHOCA

UF  
 SC

CNPJ / CPF  
 48.740.351/0001-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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	ALÍQUOTAS IPI
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

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 .

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 <b>4796</b> Nº 000011400 SÉRIE 001
EMISSÃO: 10/04/2024 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTALINA - VALOR TOTAL: R\$ 7.199,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> 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 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 4224 0418 2582 0900 0115 5500 1000 0114 0012 1440 0407
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS		Nº 000011400 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	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 342240094197632 10/04/2024 11:46:53
		CNPJ / CPF 18.258.209/0001-15	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
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
MUNICÍPIO CRISTALINA		FONE / FAX (61)3612-3924	DATA SAÍDA / ENTRADA 10/04/2024
		UF GO	HORA DA SAÍDA 11:47:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTALINA		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	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
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
001	10/05/2024	7.199,40							

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. 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		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS		0 - REMETENTE			SC	48.740.351/0001-65
ENDEREÇO RUA GILMAR SCHMIDT, 150		MUNICÍPIO PALHOCA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
2				27,300	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 ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS 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 .	

## REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO

A Prefeitura de Balsas – MA

Pregão Eletrônico N° 05/2024

A empresa I.S. Costa Central Telemedicina Eireli, legalmente estabelecida sob o CNPJ nº 18.031.325/0001-05 e com sede na Avenida Bernardo Sayão, N° 785, Setor Centro, na cidade de Rialma, Estado de Goiás, neste ato, declara formalmente que o preço proposto de R\$ 294,45 para o item 769, nomeadamente "Pás para Desfibrilador Adulto – Instramed", é inteiramente condizente com as práticas comerciais vigentes no mercado.

Para respaldar esta declaração, comprometemo-nos a apresentar, anexado a este documento, notas fiscais que atestem a aquisição e entrega do referido produto pelo valor indicado ou próximo a ele. Ressaltamos ainda que o montante declarado inclui todos os encargos fiscais incidentes, bem como os custos associados ao transporte, não havendo qualquer outra despesa adicional a ser considerada.

Esta declaração é prestada de boa-fé e em conformidade com as normas e regulamentos comerciais aplicáveis, reafirmando nosso compromisso com a transparência e integridade em todas as nossas transações comerciais.

Rialma/GO, 07 de Maio de 2024.

**I. S. COSTA CENTRAL**  
**TELEMEDICINA**  
**LTDA:18031325000105**

Assinado de forma digital por I. S.  
COSTA CENTRAL TELEMEDICINA  
LTDA:18031325000105  
Dados: 2024.05.07 15:33:16 -03'00'

**I.S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA EIRELI**  
**CNPJ/MF: 18.031.325/0001-05**



RECEBEMOS DE DBI COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.500,58 DESTINATÁRIO: I. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA - AV. BERNARDO SAYAO, 785 - QUADRA46 LOTE 06 SETOR CENTRAL RIALMA-GO

NF-e

Nº. 000.052.936  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4798

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DBI COMERCIO E IMPORTACAO LTDA**

RUA CORONEL LISBOA, 412  
VILA MARIANA - 04020-040  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1138450433

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.936  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0307 2951 9000 0160 5500 1000 0529 3612 7492 8189

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 ADO/REC TER FORA SP**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240462534129 - 04/03/2024 10:11:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

117196980110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.295.190/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**I. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA**

CNPJ / CPF

18.031.325/0001-05

DATA DA EMISSÃO

01/03/2024

ENDEREÇO

**AV. BERNARDO SAYAO, 785 - QUADRA46 LOTE 06**

BAIRRO / DISTRITO

**SETOR CENTRAL**

CEP

**76310-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**RIALMA**

UF

FONE / FAX

**GO**

**6233972256**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**106466313**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 22/03/2024	Venc. 29/03/2024	Venc. 05/04/2024
Valor R\$ 1.166,86	Valor R\$ 1.166,86	Valor R\$ 1.166,86

**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
3.327,55	133,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,76	3.327,55
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	173,03	0,00	0,00	95,83	3.500,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA**

FRETE

**1-Por conta do Dest**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**48.740.351/0001-65**

ENDEREÇO

**RUA CEL. MARQUES RIBEIRO 225 VILA GUILHERME**

MUNICÍPIO

**SAO PAULO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**116945108113**

QUANTIDADE

**1**

ESPÉCIE

**VOLUMES**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**1,470**

PESO LÍQUIDO

**1,147**

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
BP50/2	CANETA ELETROCIRURGICA BLUEPAD - REUTILIZAVEL - MODELO: BP50 Lote: XR20240112 Quant: 5.000 Fab: 12/01/2024 Val: 11/01/2027	90189099	100	6102	UN	5,0000	220,0100	1.100,05	0,00	1.100,05	44,00	57,20	4,00	5,20
DE-NK1	PAS (ELETRODOS) PARA DEFIBRILACAO - BLUEPAD - MOD: DE-NK1 Lote: DE20230611 Quant: 10.000 Fab: 12/06/2023 Val: 11/06/2025	90189099	200	6102	UN	10,0000	150,7000	1.507,00	0,00	1.507,00	60,28	78,36	4,00	5,20
SC002/2	LAMINA TRICOTOMIZADOR ME/MEDPEX MOD UNIVERSAL SC002 VALIDADE INDETERMINADA Lote: 20230815 Quant: 50.000 Fab: 15/08/2023 Val: 14/08/2033	90189099	200	6102	UN	50,0000	14,4100	720,50	0,00	720,50	28,82	37,47	4,00	5,20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: financieiro@hospicenter.com.br  
Inf. fisco: - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N 13/12 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12

RESERVADO AO FISCO

frete?

(120 pares)

1.654.84

% 10

165,48

RECEBEMOS DE I. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTÁ FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 030.263 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

4793


**HOSPI CENTER**  
Conceito em Saúde

**I. S. COSTA CENTRAL  
TELEMEDICINA**  
Av. Bernardo Sayao, 785, Qd.46, Lt. 06, Centro, Rialma - GO - 76.310-000  
Fone (62) 3397-2256  
www.hospicenter.com.br  
comex@hospicenter.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída 1

Nº 030.263  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5224 0118 0313 2500 0105 5500 1000 0302 6319 6117 5279

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6.108 (S) Venda Merc. Adq. Rec Terc. (RN - Importado Aliq 4%	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247129523274 - 15/01/2024 15:09:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.646.631-3	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 18.031.325/0001-05

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Caio nogueira		357.529.368-61	15/01/2024
ENDEREÇO Rua Joao Fernandes Camisa Nova Junior, 193	BAIRRO Jardim Sao Luis	CEP 05.844-000	DATA SAÍDA 15/01/2024
MUNICÍPIO São Paulo	FONE/FAX (11) 99641-0838	UF SP	HORA SAÍDA 15:08

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 447,40	VALOR DO ICMS 17,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 399,00	
VALOR DO FRETE 48,40	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 447,40

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL TNT Mercurio Cargas e Encomendas Expressas LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 95.591.723/0135-20
ENDEREÇO RUA FELIPE CAMARAO, nº 235		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104340789	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,100	PESO LÍQUIDO 0,100	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
HOSPI1979-3	ELETRODOS (PAS) PARA DESFIBRILADOR BLUEPAD - DE-NK1 #lotes: DE20221010 (21/10/2024)	90189099	200	6.108	UN	1,00	399,00	399,00	447,40	17,90	0,00	4,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor base ICMS: 447,40 Valor Crédito ICMS: 0,00 ICMS Presumido: 0,00 Alíquota do ICMS: ICMS Partilha: 62,64 Base ICMS ST Retido: 0,00 Valor ICMS ST Retido: 0,00 Valor do ICMS desonerado 0,00  Tributos aproximados: R\$ 76,01 (Federal) e R\$ 67,83 (Estadual). Fonte: IBPT 2A4940	

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

RECEBEMOS DE I. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 030.279  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4800



**I. S. COSTA CENTRAL  
TELEMEDICINA**  
Av. Bernardo Sayao, 785, Qd.46, Lt. 06, Centro, Rialma -  
GO - 76.310-000  
Fone (62) 3397-2256  
www.hospicenter.com.br  
comex@hospicenter.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-Entrada 1  
1-Saída

Nº 030.279  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5224 0118 0313 2500 0105 5500 1000 0302 7919 6123 4585

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.102 (S) Venda Merc. Adq. Rec Terc. (RN - Nac/ Imp Aliq 4%)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247132101529 - 16/01/2024 10:32:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.646.631-3

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

18.031.325/0001-05

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ALLTMED COMERCIO SERVICO E REPRESENTACAO EM  
EQUIPAMENTOS HOS**

CNPJ/CPF

25.465.244/0001-70

DATA EMISSÃO

16/01/2024

ENDEREÇO

Rua Itatva, 155a

BAIRRO

Curicica

CEP

22.780-803

DATA SAÍDA

16/01/2024

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE/FAX

(21) 3268-6184

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87463605

HORA SAÍDA

08:58

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

406,24

VALOR DO ICMS

16,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

390,00

VALOR DO FRETE

6,24

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

406,24

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

TEX COURIER S/A

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por  
conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

73.939.449/0001-93

ENDEREÇO

Avenida Piracema, nº 155

MUNICÍPIO

Barueri

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206214714111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,100

PESO LÍQUIDO

0,100

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
HOSPI1979-3	ELETRODOS (PAS) PARA DESFIBRILADOR BLUEPAD - DE-NK1 #lotes: DE20221010 (21/10/2024)	90189099	200	6.102	UN	1,00	390,00	390,00	406,24	16,25	0,00	4,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor base ICMS: 406,24

Valor Crédito ICMS: 0,00

ICMS Presumido: 0,00

Alíquota do ICMS:

ICMS Partilha: 0,00

base ICMS ST Retido: 0,00

valor ICMS ST Retido: 0,00

Valor correspondente ao ICMS desonerado 0,00

Tributos aproximados: R\$ 74,30 (Federal) e R\$ 66,30 (Estadual). Fonte: IBPT 2A4940

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>



4801

## PROPOSTA REALINHADA

Modalidade: Pregão Eletrônico Nr 005/2024

AO PM DE BALSAS

RAZÃO SOCIAL: PLÁSTICOS V.P. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA EPP

CNPJ: 35.159.991/0001-34 - INSC. ESTADUAL: 11.578.470

END.: Rua João Afonso Borges, nr 772- Vila Independência - BarraMansa/RJ - CEP: 27.347-090

Telefone: (24) 98881.9570/(24)3328.0666 Ramal 230- E-mail: [plasticos.vp@gmail.com](mailto:plasticos.vp@gmail.com)

Dados Bancários: Banco: SICRED (cod.748) / Agência: 0710 / Conta Corrente: 90.357-1

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
0755	ÓCULOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL CONTRA PARTICULAS VOLANTES, HASTE REGULAVEL EM PLÁSTICO RIGIDO, TIPO ESPÁTULA, LENTE INCOLOR.	2.640	UND	VALEPLAST EVOLUCION CA 40.091	R\$3,65	R\$9.636,00
NOVE MIL SEISSENTOS E TRINTA E SEIS REAIS.						R\$9.636,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: Validade da proposta: 12 meses Prazo de Entrega: 10 (DEZ) DIAS UTEIS, CONTADOS DO RECEBIMENTO DO EMPENHO Condições de Pagamento: ATÉ 10 (DEZ) DIAS UTEIS A CONTAR DA AFERIÇÃO DO DIREITO AO PAGAMENTO GARANTIA MINIMA: 90 (NOVENTA) DIAS DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Barra Mansa, RJ, 07, de MAIO de 2024.

ANDRE  
LUIS ALVES  
PEREIRA: 00  
755155718

Assinado de forma digital por ANDRE LUIS ALVES PEREIRA: 00755155718  
Dados: 2021.03.05 13:39:02 -03'00'

35.159.991/0001-34  
PLÁSTICOS V.P. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
R. EXC BRAZ DA SILVEIRA LEAL, 74 LOJA 01  
VILA INDEPENDENCIA - CEP: 27.347-090  
BARRA MANSA - RJ

Dados Representante Legal: André Luis Alves Pereira  
RG: 08358334-4 - CPF: 007.551.557-18



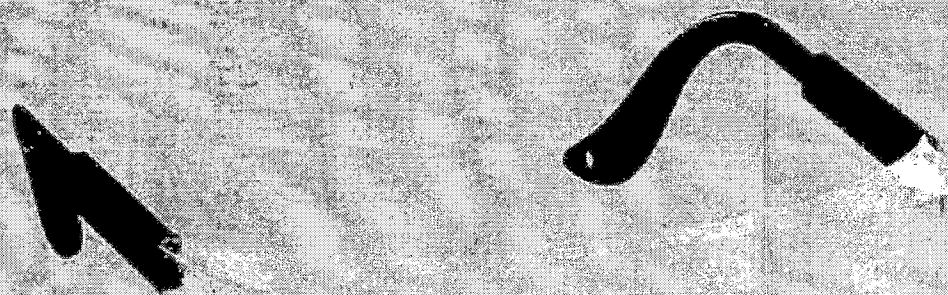


Aqui você encontra a Melhor Solução!



4802  
*(handwritten mark)*

# ÓCULOS DE PROTEÇÃO



# EVOLUTION

Matéria-prima: policarbonato;  
Finalidade: contra partículas volantes;  
Lentes: policarbonato, incolor e cinza;  
Hastes: policarbonato, tipo espátula;  
Norma: ANSI/ISEA Z871-2015;

*\*Proteção óptica para propósitos especiais (S) no caso da lente cinza.*

## ÓCULOS DE PROTEÇÃO EVOLUTION

COD	NOME	QTD
62.015	óculos de proteção evolution - incolor (cx. master)	192
62.046	óculos de proteção evolution - incolor	24
62.124	óculos de proteção evolution - incolor	6
62.031	óculos de proteção evolution - fumê (cx. master)	192
62.030	óculos de proteção evolution - fumê	24
62.125	óculos de proteção evolution - fumê	6

**COMPOSIÇÃO DE CUSTO****MODALIDADE: PREGÃO ELETRONICO NR 005/2024  
PREFEITURA DE BALSAS/MA****RAZÃO SOCIAL: PLÁSTICOS V.P. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA EPP****Telefone: (24) 98881.9570 – E-mail: [plasticos.vp@gmail.com](mailto:plasticos.vp@gmail.com)**

MATERIA PRIMA		COMPOSIÇÃO DE PREÇO	ENCARGOS	LUCRO	VALOR TOTAL
R\$0,32		R\$0,85	R\$0,22	R\$0,32	R\$1,71

BARRA MANSA, 06 DE MAIO DE 2024.

PLASTICOS V P  
INDUSTRIA E  
COMERCIO  
LTDA:351599910  
00134

Assinado de forma  
digital por PLASTICOS V  
P INDUSTRIA E  
COMERCIO  
LTDA:35159991000134  
Dados: 2024.05.06  
16:18:57 -03'00'

RECEBEMOS DE PLASTICOS V.P. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INST. FED DE EDUC, CIENCIA E TEC DO SUDESTE DE MG - RUA BERNARDO MASCARENHAS, 1283 - FABRICA - JUIZ DE FORA - MG - EMISSÃO: 05-02-2024 - VALOR TOTAL R\$ 57,40

NF-e

Nº: 4422

Série: 1

4804

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PLASTICOS V.P. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



RUA JOAO AFONSO BORGES, 722

VILA INDEPENDENCIA

BARRA MANSA

RJ (24) 3328-0911 27.347-030

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 4422

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

3324 0235 1599 9100 0134 5500 1000 0044 2213 2286 4395

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240032817473 05/02/2024 10:41:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11578470

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

35.159.991/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST. FED DE EDUC, CIENCIA E TEC DO SUDESTE DE MG

CNPJ/CPF

10.723.648/0004-92

DATA DA EMISSÃO

05-02-2024

ENDEREÇO

RUA BERNARDO MASCARENHAS, 1283

BAIRRO/DISTRITO

FABRICA

CEP

36.080-001

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05-02-2024

MUNICÍPIO

JUIZ DE FORA

FONE/FAX

(32) 4009-3003

UF

MG

INDICADOR IE

2-Isento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

10:30:00

FATURA

NUMERO

4422

VALOR ORIGINAL

57,40

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

57,40

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09-03-2024	57,40	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00	0,00	57,40	
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	57,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME			0,580	0,008	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

D. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR/UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
62.001	CA. 40091 OCULOS SEG. EVOLUTION INCOLOR - UNIDADE	90049020	0400	6101	UN	20,00	2,87	57,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ato da entrega, caso verifique que os prazos dos boletos estão em desacordo, pode receber sem preocupação. Basta manter contato conosco que estaremos reprogramando os vencimentos, a partir da data da entrega, conforme prazos combinados com nosso vendedor. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor aprox. dos tributos: R\$ 8,55 Federal, R\$ 11,48 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br. Nr. pedido do cliente: 112702 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,03 (Lei da Transparência - 12.741/12)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//NOTA DE EMPENHO: 42/2023.CENTRO DE CUSTO: Esfera 1-PTRES231482-Fonte de Recurso1000000000-Natureza da Despesa339030-UGR156914-Plano InternoL20RLEP0100N. Em caso de envio por transportadora, esta deverá acessar o campus pela portaria de veículos, na rua Coronel Tancredo, 241, CEP 36080-240, em horário comercial. BANCO SICREDI - 748- AG: 0710-CONTA BANCARIA: 90.357-1/?. Favor conferir a quantidade de volumes desta Nota Fiscal, no ato da entrega, e em caso de faltas, anotar no Conhecimento de Transportes. Não autorizamos pagamentos feitos ao Representante.No	

RECEBEMOS DE PLASTICOS V.P. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ASSIS - AVENI RUY BARBOSA, 926 . - CENTRO - ASSIS - SP - EMISSÃO: 01-02-2024 - VALOR TOTAL: R\$ 360,00	NF-e		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 4407	4805
		Série: 1	

<b>PLASTICOS V.P. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b>  RUA JOAO AFONSO BORGES, 722 VILA INDEPENDENCIA BARRA MANSA RJ (24) 3328-0911 27.347-030	<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 4407 Série: 1	 CHAVE DE ACESSO 3324 0235 1599 9100 0134 5500 1000 0044 0717 2512 0096 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 33240029473910 01/02/2024 11:21:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11578470	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 35.159.991/0001-34

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE ASSIS	46.179.941/0001-35	01-02-2024
ENDEREÇO AVENI RUY BARBOSA, 926 .	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 19.807-155
MUNICIPIO ASSIS	FONE/FAX (18) 3325-1508	UF SP
	INDICADOR IE 2-Isento	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA ENTRADA/SAIDA 11:14:00

<b>FATURA</b>	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
NUMERO 4407	360,00	0,00	360,00

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05-03-2024	360,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	0,00	0,00	360,00	
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	360,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE GENEROSO LTDA	0 - Emitente				29.453.826/0001-98
ENDEREÇO RUA VIRGILINO ALVES NOGUEIRA, 149/151 - - GOIABAL	MUNICIPIO BARRA MANSA	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 80525745		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,350	PESO LIQUIDO 0,060

D. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
62.007	CA. 40091 OCULOS SEG. EVOLUTION FUME - UNIDADE	90049020	0400	6101	UN	150,00	2,40	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
conosco que estaremos reprogramando os vencimentos, a partir da data da entrega, conforme prazos combinados com nosso vendedor. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor aprox. dos tributos: R\$ 53,60 Federal, R\$ 72,00 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br. Nr. pedido do cliente: 112580 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 125,60 (Lei da Transparência - 12.741/12)

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES \\ NOTA DE EMPENHO: 00517/2024 OR PEDIDO NUMERO: 00454/24 DOTACAO: 12.361.0017.2491.0000 LOCAL ENTREGA: RUA ANTONIO JOSE DOS SANTOS, 157, VILA LUCIA MARIA, ASSIS - SP 19.807-050. BANCO SICRED - 748 AG: 0710 NUMERO DA CONTA BANCARIA: 90.357-1 \\ Favor conferir a quantidade de volumes desta Nota Fiscal, no ato da entrega, e em caso de faltas, anotar no Conhecimento de Transportes. Nao autorizamos pagamentos feitos ao Representante.No ato da entrega, caso verifique que os prazos dos boletos estao em desacordo, pode receber sem preocupacao. Basta manter contato	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE PLASTICOS V.P. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO - RUA DIOGO DE VASCONCELOS, 122 - CENTRO - OURO PRETO - MG - EMISSÃO: 12-01-2024 - VALOR TOTAL: R\$ 2.296,00

NF-e

Nº: 4355

4806

Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PLASTICOS V.P. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



RUA JOAO AFONSO BORGES, 722

VILA INDEPENDENCIA

BARRA MANSA

RJ (24) 3328-0911 27.347-030

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 4355

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

3324 0135 1599 9100 0134 5500 1000 0043 5518 4333 6445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240011264031 12/01/2024 14:30:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11578470

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

35.159.991/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO

CNPJ/CPF

23.070.659/0001-10

DATA DA EMISSÃO

12-01-2024

ENDEREÇO

RUA DIOGO DE VASCONCELOS, 122

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

35.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12-01-2024

MUNICÍPIO

OURO PRETO

FONE/FAX

(31) 3559-1308

UF

MG

INDICADOR IE

1-Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4615708980093

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

14:26:00

FATURA

NÚMERO

4355

VALOR ORIGINAL

2.296,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

2.296,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14-02-2024	2.296,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.296,00	
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	2.296,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE GENEROSO LTDA	0 - Emitente				29.453.826/0001-98
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA VIRGILINO ALVES NOGUEIRA, 149/151 - GOIABAL	BARRA MANSA	RJ	80525745		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			23,200	0,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

ID. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
62.001	CA. 4009I OCULOS SEG. EVOLUTION INCOLOR - UNIDADE	90049020	0101	6101	UN	800,00	2,87	2.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

preocupação. Basta manter contato conosco que estaremos reprogramando os vencimentos, a partir da data da entrega, conforme prazos combinados com nosso vendedor. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 80,59, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. Valor aprox. dos tributos: R\$ 341,87 Federal, R\$ 459,20 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br. Nr. pedido do cliente: 111716 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 801,07 (Lei da Transparência - 12.741/12)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
\\ EMPENHO: 2023NE000745 NATUREZA DESPESA: 3.3.90.30.00 Local entrega: Universidade Federal de Ouro Preto - Almoxarifado Central - Campus Universitario - Morro do Cruzeiro - Ouro Preto - MG - CEP 35.400-000. BANCO SICRED - 748 AG: 0710 NUMERO DA CONTA BANCARIA: 90.357-1 \\ Favor conferir a quantidade de volumes desta Nota Fiscal, no ato da entrega, e em caso de faltas, anotar no Conhecimento de Transportes. Nao autorizamos pagamentos feitos ao Representante.No ato da entrega, caso verifique que os prazos dos boletos estao em desacordo, pode receber sem	



PLANILHA DEMONSTRATIVA DE CUSTO DO PRODUTO

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
372	749 - AMITRIPTILINA 75MG C1* CPR - EMS - UN	5,45	R\$ 0,0818	R\$ 0,1090	R\$ 5,6408	R\$ 6,7407	3,84%	R\$ 0,2693	7,01

30 comp. CX

Declara 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. João Domingos Sobrinho, 91 - Marroela Valadares  
CEP: 56.800-000 - Afogados de Ingazeira - PE

não composta N.F. emitida em 12/04/2024

4807

RECEBEMOS DE EMS S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.092,80 DESTINATÁRIO: PHARMAPLUS LTDA - R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 MANOELA VALADARES AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE

NF-e

Nº. 002.662.937

Série 001

4808

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMS S/A

Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, km 08  
Chácara Assay - 13186-901  
Hortolândia - SP Fone/Fax: 08000194966

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.662.937  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0457 5073 7800 0365 5500 1002 6629 3710 3532 1699

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

135240767642144 - 12/04/2024 10:44:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748002161113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

57.507.378/0003-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ / CPF

03.817.043/0001-52

DATA DA EMISSÃO

12/04/2024

ENDEREÇO

R JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91

BAIRRO / DISTRITO

MANOELA VALADARES

CEP

56800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

UF

FONE / FAX

PE 8738381652

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	12/05/2024	Venc.	27/05/2024	Venc.	11/06/2024
Valor	RS 697,59	Valor	RS 697,59	Valor	RS 697,62

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.092,80	146,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.092,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA C/OFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.092,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	(0) Emitente				48.740.351/0021-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV MONTEIRO LOBATO 4794, BLOCO B	GUARULHOS	SP	796481688110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Caixa(s)			11,100	4,182

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
*10382	CLOR.AMITRIPTILINA(C1)75MG 2BLTX15C.R-LG Lote: 3Z7791 74.79 P FCI: 9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D Base FCP: 0.00 FCP: 0.00 Base FCP ST: 0.00 FCP ST: 0.00 PMC: 74.79 FCI:9D64B0EA-F8EE-4237-9503-04E8DCCFEF7D	30049039	000	6106	UNI	384,0000	5,4500	2.092,80	2.092,80	146,50		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONFERIR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PADRÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALIQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 7.212/2010. Pedido: 0004926636 Representante: 00071620 Cod.Cliente: 0000013963 Remessa: 0301444660 Zona de Transporte: PEI0001 (\*) Portaria Dimed 344/98 Autorização Nro 1.22.355-3 L.POS V1 TOTAL: 2.092,80 VI Desc.: 0,00 B.Calc ICMS: 2.092,80 Perc.RED: 0,00 ICMS Op.P.: 146,50 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00 CARIMBAR PROIBIDA A VENDA PELO COMERCIO E ENVIAR LAUDO ICMS Subst. N.Retido, CF. Termo de Acordo, Reg. 009/2008 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 RS 0,00 conforme Convênio 162  
Inf. fisco: ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00

RESERVADO AO FISCO

OK

PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE CUSTO

A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024  
PREGÃO 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
VALOR TOTAL DA PROPOSTA												RS 21.812,00	vinte e um mil, oitocentos e doze reais	


Sr Pregoeiro, Bom dia. Gostariamos de solicitar a nossa desclassificação para os itens 59, 494 e 593 foi identificado que cotamos o item divergente do solicitado. Pedimos desculpas pelo transtorno e grato pela sua atenção.

TERESINA-PI, 07 DE MAIO DE 2024

Assinado de forma digital por ERICA  
ERICA ULISSES DO  
NASCIMENTO:06110038300  
ULISSES DO  
NASCIMENTO:06110038300  
Dados: 2024.05.07 09:22:28 -03'00'  
ERICA ULISSES DO NASCIMENTO  
SOCIA-ADMINISTRADORA  
RG: 3532583 SSPPI  
CPF: 061.100.383-00



RECEBIDOS DE A M FARMA MEDICAMENTOS EIRELI EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LARGO.		NF-e Nº 220104 SÉRIE 4810
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	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 220104 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 2224 0319 2576 1600 0170 5500 1000 2201 0415 6599 5788  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.

TIPO DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE JSD 322240004729729 06/03/2024 19:58:32
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 195354303	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 19.257.616/0001-70
---------------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE EMPRESA / 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
MUNICÍPIO TERESINA	FONE / FAX 8698312007	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 197015085

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 DESCONTO R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	GUINCHAS DESPESAS ACESÓRIAS R\$ 2,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 753,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS EMPRESA / RAZÃO SOCIAL ANDERSON THIAGO		FRETE POR COPIA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 255.065.025-59
ENDEREÇO RUA FELIX PACHECO		MUNICÍPIO TERESINA		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 195354303	
QUANTIDADE 1	ESPECIE 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 Cálculo	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI %
3886	LEXIN 500MG 10CPRS (CEFALEXINA) (TEJTO)	30042052	30	5403	UN	100,0000	7,1700	717,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: PIAUI HOSPITALAR;DEVOLUCOES SOMENTE ATRAVES DO EMAIL NFDS@AMFARMA.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 PONTE; ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.; ;ICMS ST RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA". PORTARIA SEFAZ - PI/UNATRI/GTRI/CORED N 38/2022.;	

Teresina/PI, 07 de maio de 2024.

4  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS - MA  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2024  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024  
ABERTURA: 02/05/2024 às 09h00min

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS DOS ITENS OFERTADOS									
ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANT	UNID	VL. UNIT	PREÇO COMPRA	IMP. ESTADUAL (ICMS)	IMP. FERDERAL	CUSTO ADMINISTRATIVO + FRETE + CMV	LUCRO %
571	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 CX/100 Ø:0.9mm C:25mm F:36ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK) - COTA PRINCIPAL 75%	<del>5.000</del>	<del>COM</del> CX	R\$ 32,20 32,90	R\$ 23,00	R\$ 4,8300	R\$ 0,2300	R\$ 28,0600	15%
573	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX/100 Ø:0.7mm C:19mm F:23ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK) - COTA PRINCIPAL 75%	<del>5.000</del>	<del>COM</del> CX	R\$ 29,90	R\$ 23,00	R\$ 4,8300	R\$ 0,2300	R\$ 28,0600	7%

Teresina/PI, 07 de maio de 2024.

PALMARES  
DISTRIBUIDORA  
LTDA:452901840001  
00

Assinado de forma digital por  
PALMARES DISTRIBUIDORA  
LTDA:45290184000100  
Dados: 2024.05.07 10:14:24  
-03'00'

na N.F. o custo é 23,00 p/ CK com 50 um.  
Divergente do TR.

RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 15.920,64 DESTINATÁRIO: PALMARES DISTRIBUIDORA LTDA - R PORTO, 1217 - GALPAOI PIO XII TERESINA-PI

NF-e

Nº. 000.145.534  
Série 002

4812

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. 000.145.534  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0101 0057 2800 1140 5500 2000 1455 3417 5071 7004

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

342240021816580 - 25/01/2024 16:04:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258320052

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

196542880

CNPJ / CPF

01.005.728/0011-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PALMARES DISTRIBUIDORA LTDA**

CNPJ / CPF

45.290.184/0001-00

DATA DA EMISSÃO

25/01/2024

ENDEREÇO

**R PORTO, 1217 - GALPAOI**

BAIRRO / DISTRITO

**PIO XII**

CEP

**64019-814**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**TERESINA**

UF

**PI**

FONE / FAX

**62862223900**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**197102115**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
Venc.	28/02/2024	Venc.	13/03/2024	Venc.	27/03/2024	Venc.	10/04/2024	Venc.	24/04/2024
Valor	R\$ 3.184,13	Valor	R\$ 3.184,13	Valor	R\$ 3.184,13	Valor	R\$ 3.184,13	Valor	R\$ 3.184,12

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.	V. TOTAL PRODUTOS
15.406,97	616,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.845,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
561,67	0,00	0,00	0,00	513,67	0,00	0,00	15.920,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FL BRASIL HOLDING. LOGISTICA E TRANP LTD**

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**18.233.211/0025-07**

ENDEREÇO

**ROD BR-470, 3145 BLOCO B Fone: 47 21021200**

MUNICÍPIO

**BLUMENAU**

UF

**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**258447869**

QUANTIDADE

**18**

**CAIXA**

ESPECIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**142,422**

PESO LÍQUIDO

**135,640**

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
325	AGULHA RAQ QUINCK 27GX3,5-0 C/25 PROCARE - LOTE: 202309427 DT. VALID: 08/06/26	90183219	1/00	6102	CX	20,0000	66,9500	1.339,00	0,00	1.389,66	55,59	111,17	4,00	8,00
324	AGULHA RAQ QUINCK 26GX3,5-0 C/25 PROCARE - LOTE: 202309426 DT. VALID: 06/06/26	90183219	1/00	6102	CX	20,0000	66,4900	1.329,80	0,00	1.380,11	55,20	110,41	4,00	8,00
323	AGULHA RAQ QUINCK 25GX3,5-0 C/25 PROCARE - LOTE: 202313925 DT. VALID: 23/08/26	90183219	1/00	6102	CX	20,0000	57,5000	1.150,00	0,00	1.193,51	47,74	95,48	4,00	8,00
322	AGULHA RAQ QUINCK 22GX3,5-0 C/25 PROCARE - LOTE: 202222622 DT. VALID: 06/12/25	90183219	1/00	6102	CX	12,0000	57,5000	690,00	0,00	716,11	28,65	57,29	4,00	8,00
588A	CATETER INTRA FEP 24G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 302308G DT. VALID: 31/07/28	90183929	1/00	6102	CX	40,0000	23,0000	920,00	0,00	954,81	38,19		4,00	
587A	CATETER INTRA FEP 22G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 302308F DT. VALID: 31/07/28	90183929	1/00	6102	CX	80,0000	23,0000	1.840,00	0,00	1.909,61	76,38		4,00	
586A	CATETER INTRA FEP 20G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 012211E DT. VALID: 31/10/27	90183929	1/00	6102	CX	80,0000	23,0000	1.840,00	0,00	1.909,62	76,39		4,00	
585A	CATETER INTRA FEP 18G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 032305D DT. VALID: 30/04/28	90183929	1/00	6102	CX	40,0000	23,0000	920,00	0,00	954,81	38,19		4,00	
669A	CATETER INTRA FEP 26G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 302308H DT. VALID: 31/07/28	90183929	1/00	6102	CX	20,0000	28,0000	560,00	0,00	581,19	23,25		4,00	
592	KIT ESTETOSCOPIO METAL SIMPLES SOLIDOR - LOTE: 21623081 DT. VALID: VALID. IND.	90189099	1/00	6102	UN	50,0000	5,4800	274,00	0,00	284,36	11,37	14,79	4,00	5,20
560	KIT METAL ESFIGMOMANOMETRO SOLIDOR - LOTE: 21523081 DT. VALID: VALID. IND.	90189069	1/00	6102	UN	50,0000	46,1500	2.307,50	0,00	2.394,81	95,79	124,53	4,00	5,20
50015	GARROTE AZUL COM TRAVA (IM) - LOTE: C53004 DT. VALID: 24/04/28	63079090	1/00	6102	UN	100,0000	7,1500	715,00	0,00	742,05	29,69		4,00	
584A	CATETER INTRA FEP 16G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 032305B DT. VALID: 30/04/28	90183929	1/00	6102	CX	40,0000	24,0000	960,00	0,00	996,32	39,85		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido(s) de Venda: 558129 / Pedido(s) do Cliente: Vendedor JOELMA NUNES M3: 0,8047  
FRETE: CIF. Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereco de cobranca em ate 15 dias uteis. Caso nao recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira. Toda cobranca 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: contabilidade@palmaredistribuidora.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

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



OK

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
171	FLUCONAZOL 150MG CX/1 COMP - COTA PRINCIPAL 75%	CX ✓	39150	PIS/CONFINS/IRPJ/CSLL / DESP. OP/ LUCRO APLICADOS	R\$ 0,60	R\$ 0,05	197240	DIST BRASIL
952	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO: KIT COM FECHO VELCRO E ESTETOSCÓPIO - COTA PRINCIPAL 75%	UNID ✓	525	PIS/CONFINS/IRPJ/CSLL / DESP. OP/ LUCRO APLICADOS	R\$ 54,03	R\$ 40,00	147999	LABOR
961	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO). - COTA PRINCIPAL 75%	UNID ✓	1152	PIS/CONFINS/IRPJ/CSLL / DESP. OP/ LUCRO APLICADOS	R\$ 11,11	R\$ 9,27	137102	MED LEVENSOHN
VALOR TOTAL DA PROPOSTA								

Balsas MA 06 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 1204, 256 LT 12 Santo Amaro  
Cep: 66800-000 Balsas/MA  
CNPJ: 10.749.855/0001-73

4812  
1d

NF-e

Nº. 000.197.240  
Série 000

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

Nº. 000.197.240  
Série 000  
Folha 1/4



CHAVE DE ACESSO

5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1972 4012 4203 1860

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

152247085085876 - 02/01/2024 15:14:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA 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

**QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**

CNPJ / CPF

10.749.855/0001-73

DATA DA EMISSÃO

02/01/2024

ENDEREÇO

**RUA 21 N.12 Q 256 LT 12, s/n**

BAIRRO / DISTRITO

**SANTO AMARO**

CEP

**65800-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/01/2024

MUNICÍPIO

**BALSAS**

UF

**MA**

FONE / FAX

**9935414186**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**125504950**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**15:14:09**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	01/02/2024	Venc.	16/02/2024	Venc.	02/03/2024	Venc.	17/03/2024
Valor	RS 13.822,24	Valor	RS 13.822,24	Valor	RS 13.822,24	Valor	RS 13.822,25

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
55.288,97	6.372,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,78	55.288,97
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	445,77	55.288,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>JMF TRANSPORTES CARGAS ENCOMENDAS LTDA</b>	<b>0-Por conta do Emit</b>				<b>10.425.665/0001-09</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA CAETES QD. 61 LT10</b>	<b>GOIANIA</b>	<b>GO</b>	<b>104375655</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>119</b>				<b>470,000</b>	

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
0008767	CLOREXIDINA 0.5% ALCOOLICA 1000ML Desconto de desoneracao 0  FCI Marca VICPHARMA Data Fabricacao 22/08/2023 Lote: M35580 Quant: 29.000 Fab: 22/08/2023 Val: 21/08/2026	30039099	0/00	6102	FR	29,0000	11,2387	325,92	0,00	325,92	39,11		12,00	
0003348	**PVPI DEGERM. 1% 1000ML (IODOPOLIV) Desconto de desoneracao 0  FCI Marca VICPHARMA Data Fabricacao 05/07/2023 Lote: M35077 Quant: 25.000 Fab: 05/07/2023 Val: 04/07/2025	30049047	0/00	6102	FR	25,0000	43,7829	1.094,57	0,00	1.094,57	131,35		12,00	
0005615	**PVPI TOPICO 1000ML Desconto de desoneracao 0  FCI Marca VICPHARMA Data Fabricacao 07/11/2023 Lote: M36231 Quant: 8.000 Fab: 07/11/2023 Val: 06/11/2025	30039099	0/00	6102	LT	8,0000	42,4126	339,30	0,00	339,30	40,72		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0446654 NUMERO INTERNO 0203186 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.  
TERMO CREDENCIAMENTO 68586 Email do Destinatário: compras@quallyfarma.com.br  
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 de 08 de outubro de 2020.  
Pedido Venda: 0446654  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

4814

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/01/2024  
VALOR TOTAL: R\$ 55.388,97 DESTINATÁRIO: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA - RUA 21 N.12 Q 256 LT 12, s/n SANTO AMARO BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

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 Fonc/Fax: 6235651600

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.197.240  
 Série 000  
 Folha 2/4



CHAVE DE ACESSO

5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1972 4012 4203 1860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

152247085085876 - 02/01/2024 15:14:20

INSCRIÇÃO 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	Aliq. ICMS IPI
0011955	*ACEBROFILINA 10MG/ML XPE ADT 120ML (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 29/09/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: B23H0423 Quant: 150.000 Fab: 29/09/2023 Val: 29/09/2025	30049039	0/00	6102	CX	150,0000	10,3312	1.549,68	0,00	1.549,68	185,96		12,00
0001886	*ACIDO FOLICO 5MG CPR C/20 (NEO FOLICO)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 27/04/2023 Lote: B23D1552 Quant: 250.000 Fab: 27/04/2023 Val: 27/04/2025	30045090	0/00	6102	CX	250,0000	0,7513	187,81	0,00	187,81	22,54		12,00
0010364	*METILDOPA 500MG CPR C/30 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI 092FEF6F-B19A-48C4-80D1-89066855F4E9 Marca EMS Data Fabricacao 13/09/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: 3S5563 Quant: 200.000 Fab: 13/09/2023 Val: 13/09/2025	30049035	5/00	6102	CX	200,0000	36,4567	7.291,33	0,00	7.291,33	874,96		12,00
0010437	*METOCLOPRAMIDA 10ML (PLABEL)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca BELFAR Data Fabricacao 22/08/2023 Lote: 083365 Quant: 400.000 Fab: 22/08/2023 Val: 21/08/2025	30049041	0/00	6102	FR	400,0000	1,6107	644,27	0,00	644,27	77,31		12,00
0010542	*NEOMICINA+BACIT. 5MG/250UI 10GR (BACINA)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca BELFAR Data Fabricacao 09/06/2023 Lote: 063148 Quant: 200.000 Fab: 09/06/2023 Val: 08/06/2025	30042079	0/00	6102	CX	200,0000	2,2958	459,16	0,00	459,16	55,10		12,00
0011984	*NIFEDIPINA 10MG CPR C/30 (NEO FEDIPINA)   Desconto de desoneracao 0   FCI 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 04/05/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: B23D1944 Quant: 373.000 Fab: 04/05/2023 Val: 04/05/2026	30049062	0/00	6102	CX	373,0000	2,6444	986,36	0,00	986,36	118,36		12,00
0012510	*SECNIDAZOL 1000MG CPR C/2 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca PHARLAB Data Fabricacao 01/07/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: T02-005/23 Quant: 1488.000 Fab: 01/07/2023 Val: 30/07/2025	30049069	0/00	6102	CX	1.488,0000	2,1095	3.138,95	0,00	3.138,95	376,67		12,00
0006538	AGUA DESTILADA 10ML C/200(605)   Desconto de desoneracao 0   FCI A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151 Marca EQUIPLEX Data Fabricacao 06/10/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: 2332169 Quant: 15.000 Fab: 06/10/2023 Val: 05/10/2025	30049099	5/00	6102	CX	15,0000	53,4169	801,25	0,00	801,25	96,15		12,00
0015714	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML C/12   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca VICPHARMA Data Fabricacao 10/10/2023 Lote: M35983 Quant: 10.000 Fab: 10/10/2023 Val: 09/10/2025	30039099	0/00	6102	CX	10,0000	58,1830	581,83	0,00	581,83	69,82		12,00
0016359	BOLSA COLOST. RECORT C/10 TRANSP. 19-64MM   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca CONVATEC Data Fabricacao 13/04/2023 Lote: 3D01306 Quant: 31.000 Fab: 13/04/2023 Val: 01/04/2028	30069110	2/00	6102	CX	31,0000	105,8337	3.280,84	0,00	3.280,84	131,23		4,00
0007614	CIMETIDINA 300MG/2ML INJ C/100 (HYCIMET)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca HYPOFARMA Data Fabricacao 13/09/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: 23090827 Quant: 62.000 Fab: 13/09/2023 Val: 30/09/2025	30049062	0/00	6102	CX	62,0000	121,5222	7.534,38	0,00	7.534,38	904,13		12,00

4815

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. 000.197.240  
 Série 000  
 Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO

5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1972 4012 4203 1860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247085085876 - 02/01/2024 15:14:20

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

**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 IPI
0014766	COLAGEN. C/CLORANFENC. 30GR C/10 (KOLLAGENASE)   Desconto de desoneracao 0   FCI 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 12/05/2023 ANVISA: 1029805050101 Lote: 23050901 Quant: 32.000 Fab: 12/05/2023 Val: 12/05/2025	30049019	0/00	6102	CX	32,0000	133,6744	4.277,58	0,00	4.277,58	513,31		12,00
0015468	DEXAMETASONA 1MG/G CR 10GR CX C/100 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI D51E5727-25F7-4008-A60C-64503D7DB296 Marca PRATI Data Fabricacao 15/09/2023 ANVISA: 1256801260020 Lote: 231769 Quant: 4.000 Fab: 15/09/2023 Val: 15/09/2025	30049099	0/00	6102	CX	4,0000	183,5033	734,01	0,00	734,01	88,08		12,00
0006400	DEXAMETASONA SUSP. 0,1MG/ML 100ML (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca FARMACE Data Fabricacao 01/01/2000 Lote: DB23J385 Quant: 189.000 Fab: 01/01/2000 Val: 05/09/2025	30039099	0/00	6102	FR	189,0000	3,6060	681,53	0,00	681,53	81,78		12,00
0015189	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR C/20 (HISTAMIN)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca BRAINFARMA Data Fabricacao 26/05/2023 ANVISA: 1558405730021 Lote: B23E2776 Quant: 180.000 Fab: 26/05/2023 Val: 26/05/2025	30049099	0/00	6102	CX	180,0000	0,9616	173,09	0,00	173,09	20,77		12,00
0008274	FLUCONAZOL 150MG CPR C/100 (FLUCOVIL)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca MEDQUIMICA Data Fabricacao 19/05/2023 Lote: O31815 Quant: 30.000 Fab: 19/05/2023 Val: 31/05/2025	30039089	0/00	6102	CX	30,0000	49,7748	1.493,24	0,00	1.493,24	179,19		12,00
0004744	FUROSEMIDA 40MG CPR C/500 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI 48DB37BB-3C3F-4601-B5E9-1817D72FEC11 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 26/07/2023 ANVISA: 9999999999999 Lote: 23H059 Quant: 10.000 Fab: 26/07/2023 Val: 26/07/2025	30049076	5/00	6102	CX	10,0000	29,5692	295,69	0,00	295,69	35,48		12,00
0005252	IBUPROFENO 600MG CPR C/500 (ALGY-FLANDER)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca VITAMEDIC Data Fabricacao 25/07/2023 ANVISA: 9999999999999 Lote: 080674 Quant: 12.000 Fab: 25/07/2023 Val: 25/07/2025	30049029	0/00	6102	CX	12,0000	98,1914	1.178,30	0,00	1.178,30	141,40		12,00
0018253	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR CX C/50 (LIDOGEL)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 02/06/2023 ANVISA: 1558401620017 Lote: B23E2123 Quant: 5.000 Fab: 02/06/2023 Val: 02/06/2025	30049043	5/00	6102	CX	5,0000	218,7640	1.093,82	0,00	1.093,82	131,26		12,00
0015478	NISTATINA CR VAGINAL 60GR C/14 APL CX C/50 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI 3E6BA7E0-2B26-46CD-B3C8-DFFDF793ED65 Marca PRATI Data Fabricacao 08/09/2023 ANVISA: 1256800450101 Lote: 231968 Quant: 3.000 Fab: 08/09/2023 Val: 08/09/2025	30049099	0/00	6102	CX	3,0000	364,5666	1.093,70	0,00	1.093,70	131,24		12,00
0005239	ONDANSETRONA 8MG/4ML INJ C/50 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca HYPOFARMA Data Fabricacao 10/08/2023 Lote: 23060526 Quant: 10.000 Fab: 10/08/2023 Val: 30/06/2025	30039079	0/00	6102	CX	10,0000	103,8167	1.038,17	0,00	1.038,17	124,58		12,00
0014695	PAPEL LENCOL 70CMX50M C/10 (NATURAL)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca DESCARBOX Data Fabricacao 05/10/2023 Lote: 8286 Quant: 11.000 Fab: 05/10/2023 Val: 05/10/2028	48030090	0/00	6102	CX	11,0000	82,6375	909,01	0,00	909,01	109,08		12,00

4816

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 Fonc/Fax: 6235651600

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.197.240  
 Série 000  
 Folha 4/4



CHAVE DE ACESSO

5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1972 4012 4203 1860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfc.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247085085876 - 02/01/2024 15:14:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.**

INSCRIÇÃO 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	ALIQ. ICMS IPI
0000595	PENICILINA 600.000 S/D UI C/50 (BEPBEN)   Desconto de desoneracao 0   FCI 3174F81B-FEE2-4D5F-87D5-90661070243A Marca TEUTO Data Fabricacao 10/01/2023 ANVISA: 9999999999999 Lote: 2501216 Quant: 8.000 Fab: 10/01/2023 Val: 30/01/2025	30041013	5/00	6102	CX	8,0000	318,9988	2.551,99	0,00	2.551,99	306,24		12,00
0007590	PROMETAZINA 25MG CPR C/200 (PAMERGAN)   Desconto de desoneracao 0   FCI 65CFCPC-A47F-472A-8E74-ED1570F43658 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 01/06/2023 ANVISA: 9999999999999 Lote: 23060271 Quant: 8.000 Fab: 01/06/2023 Val: 01/06/2025	30049075	0/00	6102	CX	8,0000	30,3806	243,04	0,00	243,04	29,16		12,00
0017734	PROMETAZINA 50MG/2ML C/100 (PROMETAZOL)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca HIPOLABOR Data Fabricacao 15/02/2023 ANVISA: 9999999999999 Lote: BL-008/23 Quant: 15.000 Fab: 15/02/2023 Val: 31/01/2025	30049075	0/00	6102	CX	15,0000	230,8922	3.463,38	0,00	3.463,38	415,61		12,00
0018072	SORO MANITOL 20% 250ML C/40 (FRASCO)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca JP Data Fabricacao 29/09/2023 ANVISA: 9999999999999 Lote: 9455 23 Quant: 3.000 Fab: 29/09/2023 Val: 29/09/2025	30049099	0/00	6102	CX	3,0000	345,2144	1.035,64	0,00	1.035,64	124,28		12,00
0005571	SORO REHIDRATANTE 27,9G C/50 (HIDRAPLEX)   Desconto de desoneracao 0   FCI F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11 Marca NATULAB Data Fabricacao 20/09/2023 ANVISA: 9999999999999 Lote: 0022738 Quant: 15.000 Fab: 20/09/2023 Val: 19/09/2025	30039039	0/00	6102	CX	15,0000	48,5608	728,41	0,00	728,41	87,41		12,00
0012430	SULFADIAZINA DE PRATA 50GR CREME 1%   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NATIVITA Data Fabricacao 01/09/2023 Lote: 230909 Quant: 300,000 Fab: 01/09/2023 Val: 01/09/2025	30049072	0/00	6102	UN	300,0000	6,6651	1.999,53	0,00	1.999,53	239,94		12,00
0004942	VITAMINA C 500MG/SML INJ C/100   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca HYPOFARMA Data Fabricacao 29/10/2023 ANVISA: 9999999999999 Lote: 23091284 Quant: 40.000 Fab: 29/10/2023 Val: 30/09/2025	30045090	0/00	6102	CX	40,0000	102,0799	4.083,19	0,00	4.083,19	489,98		12,00

4817



RECEBEMOS DE MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2023 VALOR TOTAL: RS 927,08 DESTINATÁRIO: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA - AV CONTORNO, 940 CATUMBI BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.137.102  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4818

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. 000.137.102  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3223 1105 3430 2900 0190 5500 1000 1371 0210 1959 8982

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

332230101918033 - 30/11/2023 17:32:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082992444

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

4660633

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.343.029/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ / CPF

10.749.855/0001-73

DATA DA EMISSÃO

30/11/2023

ENDEREÇO

AV CONTORNO, 940

BAIRRO / DISTRITO

CATUMBI

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/11/2023

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

9935413526

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125504950

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:32:18

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
927,08	37,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	927,08
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	927,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AC FRETAS EMPRESAS TRANSPORTES DE CARGA AEREAS E RODOVARIAS LT

FRETE

0- Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.486.039/0001-80

ENDEREÇO

RUA RAIMUNDO CORREA 396

MUNICÍPIO

SERRA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083349766

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,600

PESO LIQUIDO

22,600

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
657	MONITOR GLICOSE SIMPLES AMARELO OCP2 G113-11C LOTE: 12360892 QTDE: 100.000 02-07-2025 Lote: 12360892 Quant: 100.000 Fab: 03/07/2023 Val: 02/07/2025	90278999	1/00	6910	UN	100,0000	9,2708	927,08	0,00	927,08	37,08	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 0000132387 REMESSA:0080135892 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 11.895,17 DESTINATÁRIO: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA - R 21, 12 - QUADRA256 LOTE 12 SANTO AMARO BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.147.999  
Série 002

4819

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.147.999  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4224 0201 0057 2800 1140 5500 2000 1479 9917 8281 5477

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

342240048760526 - 23/02/2024 12:58:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258320052

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

126145482

CNPJ / CPF

01.005.728/0011-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA**

CNPJ / CPF

10.749.855/0001-73

DATA DA EMISSÃO

23/02/2024

ENDEREÇO

**R 21, 12 - QUADRA256 LOTE 12**

BAIRRO / DISTRITO

**SANTO AMARO**

CEP

**65800-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**BALSAS**

UF

**MA**

FONE / FAX  
**99984537860**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**125504950**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 23/03/2024	Venc. 07/04/2024	Venc. 22/04/2024
Valor R\$ 3.965,06	Valor R\$ 3.965,06	Valor R\$ 3.965,05

CULO 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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
11.455,91	491,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,60	11.455,91
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	439,26	0,00	0,00	394,28	11.895,17

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

**ITAIAI**

UF

**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**258079681**

QUANTIDADE

**22**

**CAIXA**

ESPECIE

**CAIXA**

MARCA

**CAIXA**

NUMERAÇÃO

**CAIXA**

PESO BRUTO

**156,083**

PESO LÍQUIDO

**148,650**

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	200,0000	4,4900	898,00	0,00	898,00	35,92	71,84	4,00	8,00
345	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 SOLIDOR - LOTE: 57223121 DT. VALID: 31/12/28	90183219	1/00	6102	CX	200,0000	5,1000	1.020,00	0,00	1.020,00	40,80	81,60	4,00	8,00
586A	CATETER INTRA FEP 20G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 032305E DT. VALID: 30/04/28	90183929	1/00	6102	CX	80,0000	22,0000	1.760,00	0,00	1.760,00	70,40		4,00	
587A	CATETER INTRA FEP 22G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 302308F DT. VALID: 31/07/28	90183929	1/00	6102	CX	40,0000	22,0000	880,00	0,00	880,00	35,20		4,00	
487	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM2 C/100 LAMEDID - LOTE: 79323071 DT. VALID: 31/07/28	90189010	6/00	6102	CX	3,0000	264,9700	794,91	0,00	794,91	55,64		7,00	
3801	ESCOVA CERVICAL C/100 (SW) - LOTE: 20052023 DT. VALID: 19/05/26	39269040	1/00	6102	CX	30,0000	19,0000	570,00	0,00	570,00	22,80		4,00	
267	ESFIGMOMANOMETRO VELCRO SOLIDOR - LOTE: 21123101 DT. VALID: VALID. IND.	90189069	1/00	6102	UN	100,0000	40,0000	4.000,00	0,00	4.000,00	160,00	208,00	4,00	5,20
9091	ESPATULA AYRES C/100 (ES) - LOTE: 1823C774 DT. VALID: 31/07/26	44219900	0/00	6102	PT	40,0000	8,0000	320,00	0,00	320,00	22,40		7,00	
589	ESTETOSCOPIO HN SIMPLES-PRETO SOLIDOR - LOTE: 20123101 DT. VALID: VALID. IND.	90189099	1/00	6102	UN	100,0000	8,8900	889,00	0,00	889,00	35,56	46,23	4,00	5,20
402	TERMOMETRO CLINICO DIG PORT C/10 SOLIDOR - LOTE: 23021011 DT. VALID: VALID. IND.	90251990	1/00	6102	CX	4,0000	81,0000	324,00	0,00	324,00	12,96	31,59	4,00	9,75

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido(s) de Venda: 564055 / Pedido(s) do Cliente: O/C 75/2024 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: 1,0104 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@quallyfarma.com.br compras@quallyfarma.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



## SALUT HOSPITALAR - LTDA

OK

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 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
10	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 5 ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	210,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 289,65	R\$ 338,00	3372	
26	AMOXICILINA 50 MG/ML - COTA PRINCIPAL 75%	FR	1,98	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,73	R\$ 2,73	3372	OBS 01
27	AMOXICILINA 50 MG/ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	FR	1,98	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,73	R\$ 2,73	3372	OBS 01
33	AMPICILINA 1G INJ. CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	76,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 105,52	R\$ 160,00	78731	
34	AMPICILINA 1G INJ. CX/50 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	76,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 105,52	R\$ 160,00	78731	
42	ATROPINA 0,25 MG/ML CX/25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	8,75	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 12,07	R\$ 12,07	78731	OBS 02
43	ATROPINA 0,25 MG/ML CX/25 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	8,75	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 12,07	R\$ 12,07	78731	OBS 02
44	AZITROMICINA 40MG/ML - COTA PRINCIPAL 75%	FR	1,86	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,57	R\$ 4,10	3372	OBS 03
45	AZITROMICINA 40MG/ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	FR	1,86	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,57	R\$ 4,10	3372	OBS 03

Insc. Est: 12.497.475-9

Rua Loreto, n° 200 - Bairro Nazaré

saluthospitalar@yahoo.com

CNPJ.: 25.210.848/0001-76

Insc. Munc: 12.001.706-76  
Cep: 65.800-000 - Balsas - MA.  
Fone/Fax: (99) 3541-7328

4870



**SALUT HOSPITALAR - LTDA**

46	AZITROMICINA 500MG CX/150 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	CX	60,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 82,76	R\$ 98,00	3370	OBS 04
47	AZITROMICINA 500MG CX/150 CPR - 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\$ 98,00	3370	OBS 04
49	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000 CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	152,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 209,65	R\$ 209,65	3351	
50	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000 CX/50 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	152,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 209,65	R\$ 209,65	3351	
51	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	149,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 205,52	R\$ 233,00	3351	
52	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/50 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	149,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 205,52	R\$ 233,00	3351	
55	BENZOIMETRONIDAZOL 40 MG/ML - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	2,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,76	R\$ 4,90	3372	
56	BENZOIMETRONIDAZOL 40 MG/ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	2,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,76	R\$ 4,90	3372	
63	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ CX/100 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	60,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 82,76	R\$ 99,00	3372	
64	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ CX/100 AMPOLAS - 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\$ 99,00	3372	
70	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% 5MG/ML 4 ML (PESADA) CX/40 - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA - COTA PRINCIPAL 75%	CX	87,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 120,69	R\$ 120,69	3372	OBS 05
71	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% 5MG/ML 4 ML (PESADA) CX/40 - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	87,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 120,69	R\$ 120,69	3372	OBS.05
73	BUSCOPAN GOTAS 10MG 20ML - COTA PRINCIPAL 75%	FR	2,20	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 3,03	R\$ 4,90	78731	

4821



**SALUT HOSPITALAR - LTDA**

74	BUSCOPAN GOTAS 10MG 20ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	FR	2,20	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 3,03	R\$ 4,90	78731	
78	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO INJ CX/50 AMPOLAS C/5ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	46,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 63,45	R\$ 63,45	3351	
86	CEFALEXINA 500MG CX/500 CPR - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	105,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 144,83	R\$ 144,83	78732	OBS 06
87	CEFALEXINA 50MG/ML - COTA PRINCIPAL 75%	FR	2,90	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 4,00	R\$ 4,00	3370	
88	CEFALEXINA 50MG/ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	FR	2,90	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 4,00	R\$ 4,00	3370	
89	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	92,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 127,59	R\$ 127,59	3372	OBS 07
91	CEFTRIAXONA IV 1G CX /50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	92,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 127,59	R\$ 127,59	3372	OBS 07
92	CEFTRIAXONA IV 1G 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	
99	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	FR	4,53	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 6,25	R\$ 6,25	3372	OBS 08
109	CLORETO DE SUXAMETÔNIO PÓ 100 MG	FR	9,20	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 12,69	R\$ 12,69	78732	OBS 09
118	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/400 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	CX	16,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 22,07	R\$ 22,07	3370	
119	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/400 CPR - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	16,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 22,07	R\$ 22,07	3370	
131	COLAGENASE + CLORANFENICOL: POMADA 30GM ( IRUXOL ) - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	5,20	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 7,17	R\$ 9,80	3351	OBS 10

4822



**SALUT HOSPITALAR - LTDA**

132	COLAGENASE + CLORANFENICOL: POMADA 30GM ( IRUXOL ) - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	5,20	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 7,17	R\$ 9,80	3351	OBS 10
135	COMPLEXO B INJ. (POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B) CX/100 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	43,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 59,31	R\$ 67,00	13059	
136	COMPLEXO B INJ. (POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B) CX/100 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	43,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 59,31	R\$ 67,00	13059	
138	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5ML CX/100 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	58,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	4%	36,93%	R\$ 79,42	R\$ 79,90	3351	OBS 11
139	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5ML CX/100 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	58,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	4%	36,93%	R\$ 79,42	R\$ 79,90	3351	OBS 11
148	DICLOFENACO SÓDICO CX C/100 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	35,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 48,28	R\$ 58,70	13059	
149	DICLOFENACO SÓDICO CX C/100 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	35,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 48,28	R\$ 58,70	13059	
153	DIPIRONA 1g (0,5G/ML-2ML) INJ CX/100 AMP - COTA PRINCIPAL 75%	CX	42,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 58,62	R\$ 58,62	13059	
154	DIPIRONA 1g (0,5G/ML-2ML) INJ CX/100 AMP - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	42,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 58,62	R\$ 58,62	13059	
155	DIPIRONA 500MG CX/500 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	CX	24,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 33,10	R\$ 58,00	78731	OBS 12
156	DIPIRONA 500MG CX/500 CPR - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	24,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 33,10	R\$ 58,00	78731	OBS 12
161	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG INJ. - AMPOLA - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	6,80	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 9,38	R\$ 9,38	3372	OBS 13

4823

0924





**SALUT HOSPITALAR - LTDA**

162	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG INJ. - AMPOLA - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	6,80	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 9,38	R\$ 9,38	3372	OBS 13
173	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO 120ML - COTA PRINCIPAL 75%	FR	3,20	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 4,41	R\$ 4,41	3373	
174	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO 120ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	FR	3,20	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 4,41	R\$ 4,41	3373	
186	HEMITARTARATO DE METARAMINOL: injetável - 10 mg/ML - ampola - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	4,40	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 6,07	R\$ 6,07	13059	OBS 14
187	HEMITARTARATO DE METARAMINOL: injetável - 10 mg/ML - ampola - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	4,40	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 6,07	R\$ 6,07	13059	OBS 14
188	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	62,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 85,52	R\$ 110,00	78732	
189	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML CX/50 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	62,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 85,52	R\$ 110,00	78732	
198	HIDROCORTISONA 500MG INJ. CX/50 FR - COTA PRINCIPAL 75%	CX	110,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 152,41	R\$ 152,41	13059	
199	HIDROCORTISONA 500MG INJ. CX/50 FR - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	110,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 152,41	R\$ 152,41	13059	
205	IBUPROFENO 600 MG CX/500 CPR	CX	42,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 58,62	R\$ 58,62	78731	OBS 15
212	ITRACONAZOL 100MG CX/15 CÁPSULAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	5,10	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 7,03	R\$ 7,03	78731	OBS 16
213	ITRACONAZOL 100MG CX/15 CÁPSULAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	5,10	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 7,03	R\$ 7,03	78731	OBS 16
222	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML INJ.	UNID	4,20	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 5,79	R\$ 5,79	13059	OBS 17

4824





**SALUT HOSPITALAR - LTDA**

227	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO 20ML - COTA PRINCIPAL 75%	FR	1,95	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,69	R\$ 2,69	13059	OBS 18
228	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO 20ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	FR	1,95	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,69	R\$ 2,69	13059	OBS 18
233	LOSARTANA 50MG CX/30 COMP - COTA PRINCIPAL 75%	CX	0,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 0,69	R\$ 0,95	78731	OBS 19
234	LOSARTANA 50MG CX/30 COMP - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	0,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 0,69	R\$ 0,95	78731	OBS 19
242	METFORMINA 500MG CX/400 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	CX	16,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 22,07	R\$ 22,07	3370	
243	METFORMINA 500MG CX/400 CPR - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	16,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 22,07	R\$ 22,07	3370	
260	METRONIDAZOL INJ 5MG/ML FR DE 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	FR	2,05	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,83	R\$ 2,83	78368	OBS 20
261	METRONIDAZOL INJ 5MG/ML FR DE 100ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	FR	2,05	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,83	R\$ 2,83	78368	OBS 20
267	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI 60G - COTA PRINCIPAL 75%	BIS	2,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 3,45	R\$ 3,45	13059	OBS 21
268	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI 60G - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	BIS	2,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 3,45	R\$ 3,45	13059	OBS 21
285	OXACILINA 500MG INJETÁVEL EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	85,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 117,24	R\$ 215,00	13059	
286	OXACILINA 500MG INJETÁVEL EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	85,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 117,24	R\$ 215,00	13059	
289	PARACETAMOL 200MG GOTAS 15 ML - COTA PRINCIPAL 75%	FR	0,40	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 0,55	R\$ 1,15	78732	OBS 22
290	PARACETAMOL 200MG GOTAS 15 ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	FR	0,40	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 0,55	R\$ 1,15	78732	OBS 22
291	PARACETAMOL 500 MG CX/500 CPR	CX	18,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 24,83	R\$ 24,83	78732	

4825



**SALUT HOSPITALAR - LTDA**

298	PREDNISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	FR	2,23	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 3,08	R\$ 3,08	13059	OBS 23
314	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX/100 - COTA PRINCIPAL 75%	CX	145,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 200,00	R\$ 200,00	78368	
315	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX/100 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	145,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 200,00	R\$ 200,00	78368	
318	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX/ 30 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	65,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 89,65	R\$ 89,65	78368	
319	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX/ 30 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	65,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 89,65	R\$ 89,65	78368	
334	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	4,60	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 6,34	R\$ 8,10	78732	OBS 24
335	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	4,60	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 6,34	R\$ 8,10	78732	OBS 24
358	VITAMINA C 100MG/ML: CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 5ML - INJETÁVEL - COTA PRINCIPAL 75%	CX	40,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 55,17	R\$ 55,17	3351	
359	VITAMINA C 100MG/ML: CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 5ML - INJETÁVEL - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	40,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 55,17	R\$ 55,17	3351	
436	FENTANILA AMPOLAS DE 0,05MG/ML CX C/25 AMOPLAS DE 10ml INJETÁVEL - COTA PRINCIPAL 75%	CX	48,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 66,21	R\$ 83,00	78732	
437	FENTANILA AMPOLAS DE 0,05MG/ML CX C/25 AMOPLAS DE 10ml INJETÁVEL - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	48,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 66,21	R\$ 83,00	78732	
454	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 10ML - COTA PRINCIPAL 75%	CX	142,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 195,86	R\$ 205,00	78732	

*→ não confere características*

*4826*

*não conferir  
→ características*



**SALUT HOSPITALAR - LTDA**

455	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/100 AMPOLAS DE 10ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	142,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 195,86	R\$ 205,00	78732	
506	ALCOOL 70% 1L CX/12 UNID - COTA PRINCIPAL 75%	CX	28,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 38,62	R\$ 51,00	78368	
507	ALCOOL 70% 1L CX/12 UNID - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	28,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 38,62	R\$ 51,00	78368	
510	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G - COTA PRINCIPAL 75%	PCT	6,30	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 8,69	R\$ 8,69	78732	
511	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	PCT	6,30	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 8,69	R\$ 8,69	78732	
521	ATADURA CREPE 13 FIOS 1,8M X 10CM PCT C/12 - COTA PRINCIPAL 75%	PCT	2,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,76	R\$ 2,76	78732	
522	ATADURA CREPE 13 FIOS 1,8M X 10CM PCT C/12 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	PCT	2,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,76	R\$ 2,76	78732	
523	ATADURA CREPE 13 FIOS 12CM X 1.80M PC/12 - COTA PRINCIPAL 75%	PCT	2,40	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 3,31	R\$ 3,31	78368	
524	ATADURA CREPE 13 FIOS 12CM X 1.80M PC/12 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	PCT	2,40	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 3,31	R\$ 3,31	78368	
525	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX 1.80CM PC/12 - COTA PRINCIPAL 75%	PCT	3,20	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 4,41	R\$ 4,41	78368	
526	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX 1.80CM PC/12 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	PCT	3,20	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 4,41	R\$ 4,41	78368	
527	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 1,8MX12CM PC/12 UNI	PCT	2,40	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 3,31	R\$ 3,31	78368	
572	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 CX/100 Ø:0.9mm C:25mm F:36ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK) - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	25,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 34,48	R\$ 34,48	78368	
581	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% CX/12 DE 1LT - COTA PRINCIPAL 75%	CX	93,60	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	3%	2%	32,93%	R\$ 124,42	R\$ 124,99	78368	OBS 25

4827



**SALUT HOSPITALAR - LTDA**

584	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA CX/12 DE 1L - <b>COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%</b>	CX	57,60	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 79,45	R\$ 79,45	78368	OBS 26
604	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L - 5 ENZIMAS - <b>COTA PRINCIPAL 75%</b>	UNID	30,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 41,38	R\$ 55,00	78731	
622	EQUIPO MACROGOTAS FLEXÍVEL ESTÉRIL COM FILTRO E INJETOR LATERAL - <b>COTA PRINCIPAL 75%</b>	UNID	0,15	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 0,21	R\$ 0,21	78731	
623	EQUIPO MACROGOTAS FLEXÍVEL ESTÉRIL COM FILTRO E INJETOR LATERAL - <b>COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%</b>	UNID	0,15	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 0,21	R\$ 0,21	78731	
624	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSÍVEL COM INJETOR LATERAL - <b>COTA PRINCIPAL 75%</b>	UND	1,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,07	R\$ 2,07	78731	OBS 27
625	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSÍVEL COM INJETOR LATERAL - <b>COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%</b>	UND	1,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 2,07	R\$ 2,07	78731	OBS 27
626	EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMPLI	UND	0,15	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 0,21	R\$ 0,21	78731	
630	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/ PROTEÇÃO (TAMPA) CX/24UND - <b>COTA PRINCIPAL 75%</b>	CX	76,80	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 105,93	R\$ 118,00	78731	OBS 28
631	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/ PROTEÇÃO (TAMPA) CX/24UND - <b>COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%</b>	CX	76,80	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 105,93	R\$ 118,00	78731	OBS 28
633	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (M) PCT 150 UND - <b>COTA PRINCIPAL 75%</b>	PCT	67,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 93,10	R\$ 149,00	78731	OBS 29
634	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (M) PCT 150 UND - <b>COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%</b>	PCT	67,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 93,10	R\$ 149,00	78731	OBS 29
635	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (P) PCT 200 UND - <b>COTA PRINCIPAL 75%</b>	PCT	80,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 110,34	R\$ 117,00	78731	OBS 30

4828



**SALUT HOSPITALAR - LTDA**

636	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL (P) PCT 200 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	PCT	80,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 110,34	R\$ 117,00	78731	OBS 30
644	FILME RAIIO-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIIO SH-500F) - COTA PRINCIPAL 75%	CX	205,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 282,76	R\$ 315,00	78731	
645	FILME RAIIO-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIIO SH-500F) - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	205,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 282,76	R\$ 315,00	78731	
687	FITA (TIRAS) REAGENTE PARA GLICEMIA CX C/50 TIRAS GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO) - COTA PRINCIPAL 75%	CX	8,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 11,72	R\$ 18,00	78731	
688	FITA (TIRAS) REAGENTE PARA GLICEMIA CX C/50 TIRAS GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO) - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	8,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 11,72	R\$ 18,00	78731	
694	FIXADOR PARA FILME DE RAIIO-X 38 LITROS - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	62,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 85,52	R\$ 92,00	78731	
695	FIXADOR PARA FILME DE RAIIO-X 38 LITROS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	62,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 85,52	R\$ 92,00	78731	
702	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO M PCT/8 - COTA PRINCIPAL 75%	PCT	5,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 7,59	R\$ 10,00	78731	
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	

4829



**SALUT HOSPITALAR - LTDA**

708	GEL PARA ULTRASSONOGRRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA. - <b>COTA PRINCIPAL 75%</b>	UNID	8,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 11,72	R\$ 18,00	78731	
709	GEL PARA ULTRASSONOGRRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA. - <b>COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%</b>	UNID	8,50	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 11,72	R\$ 18,00	78731	
731	LUVA CIRÚRGICA 7,0 ESTÉRIL CX/200 PARES - <b>COTA PRINCIPAL 75%</b>	CX	100,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 137,93	R\$ 215,00	78731	OBS 31
732	LUVA CIRÚRGICA 7,0 ESTÉRIL CX/200 PARES - <b>COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%</b>	CX	100,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 137,93	R\$ 215,00	78731	OBS 31
733	LUVA CIRÚRGICA 7,5 ESTÉRIL CX/200 - <b>COTA PRINCIPAL 75%</b>	CX	100,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 137,93	R\$ 214,00	78731	OBS 32
734	LUVA CIRÚRGICA 7,5 ESTÉRIL CX/200 - <b>COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%</b>	CX	100,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 137,93	R\$ 214,00	78731	OBS 32
756	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAÇÃO 30X30cm CX/500 - <b>COTA PRINCIPAL 75%</b>	CX	35,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 48,28	R\$ 70,00	78732	
757	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAÇÃO 30X30cm CX/500 - <b>COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%</b>	CX	35,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 48,28	R\$ 70,00	78732	
776	PORTA LÂMINAS PLÁSTICO TIPO FRASCO CAP, 3 LÂMINAS PCT C/ 100 - <b>COTA PRINCIPAL 75%</b>	PCT	18,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 24,83	R\$ 31,00	78731	OBS 33
777	PORTA LÂMINAS PLÁSTICO TIPO FRASCO CAP, 3 LÂMINAS PCT C/ 100 - <b>COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%</b>	PCT	18,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 24,83	R\$ 31,00	78731	OBS 33

4830



**SALUT HOSPITALAR - LTDA**

792	SERINGA DESC. 10ML C/AGULHA CX/250 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	30,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 41,38	R\$ 55,50	78732	OBS 34
793	SERINGA DESC. 10ML C/AGULHA CX/250 UND - 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\$ 55,50	78732	OBS 34
794	SERINGA DESC. 1ML C/AGULHA CX/500 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	35,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 48,28	R\$ 53,40	78732	OBS 35
795	SERINGA DESC. 1ML C/AGULHA CX/500 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	35,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 48,28	R\$ 53,40	78732	OBS 35
796	SERINGA DESC. 20ML C/AGULHA CX/250 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	48,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 66,21	R\$ 95,00	78732	OBS 36
797	SERINGA DESC. 20ML C/AGULHA CX/250 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	48,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 66,21	R\$ 95,00	78732	OBS 36
799	SERINGA DESC. 3ML C/AGULHA CX/500 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	53,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 73,10	R\$ 80,00	78732	OBS 37
800	SERINGA DESC. 3ML C/AGULHA CX/500 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	53,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 73,10	R\$ 80,00	78732	OBS 37
801	SERINGA DESC. 5ML C/AGULHA CX/500 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	55,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 75,86	R\$ 93,00	78732	OBS 38
802	SERINGA DESC. 5ML C/AGULHA CX/500 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	55,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 75,86	R\$ 93,00	78732	OBS 38
862	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100 - COTA PRINCIPAL 75%	CX	2,60	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 3,59	R\$ 5,20	78732	
863	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	2,60	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 3,59	R\$ 5,20	78732	
881	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO - COTA PRINCIPAL 75%	UNID	120,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 165,52	R\$ 208,00	78732	

4831



**SALUT HOSPITALAR - LTDA**

882	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	120,00	0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	22%	5%	5%	37,93%	R\$ 165,52	R\$ 208,00	78732	
-----	--	------	--------	-------	-------	-------	-------	-----	----	----	--------	------------	------------	-------	--

**OBSERVAÇÕES:**

- OBS 1 O produto comprovado está em caixa com 50 unidade e custa R\$ 99,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 1,98 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 2 O produto comprovado está em caixa com 100 unidade e custa R\$ 35,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 8,75 a caixa com 25 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 3 O produto comprovado está em caixa com 50 unidade e custa R\$ 93,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 1,86 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 4 O produto comprovado está em caixa com 300 unidade e custa R\$ 120,00 o que corresponde ao valor proporcional compra de R\$ 60,00 a caixa com 150 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 5 O produto comprovado tem o nome comercial de BUPIVACAÍNA 0.5% PESADA que corresponde ao PRODUTO GENÉRICO (BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% 5MG/ML 4 ML) como consta nos termos de edital.
- OBS 6 O produto comprovado está em caixa com 08 unidade e custa R\$ 1,68 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 105,00 a caixa com 500 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 7 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 8 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 9 O produto comprovado está em caixa com 10 unidade e custa R\$ 92,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 9,20 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 10 O produto comprovado está em caixa com 10 unidade e custa R\$ 52,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 5,20 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 11 O produto comprovado está em caixa com 50 unidade e custa R\$ 29,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 58,00 a caixa com 100 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 12 O produto comprovado está em caixa com 200 unidade e custa R\$ 9,60 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 24,00 a caixa com 500 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 13 O produto comprovado está em caixa com 10 unidade e custa R\$ 68,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 6,80 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 14 O produto comprovado está em caixa com 25 unidade e custa R\$ 110,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 4,40 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 15 O produto comprovado está em caixa com 20 unidade e custa R\$ 1,70 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 42,50 a caixa com 500 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 16 O produto comprovado está em caixa com 250 unidade e custa R\$ 85,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 5,10 a caixa com 15 unidade, como consta no termo de referência.





## SALUT HOSPITALAR - LTDA

- OBS 17 O produto comprovado está em caixa com 06 unidade e custa R\$ 25,20 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 4,20 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 18 O produto comprovado está em caixa com 25 unidade e custa R\$ 48,75 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 1,95 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 19 O produto comprovado está em caixa com 960 unidade e custa R\$ 16,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 0,50 a caixa com 30 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 20 O produto comprovado está em caixa com 60 unidade e custa R\$ 123,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 2,05 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 21 O produto comprovado está em caixa com 50 unidade e custa R\$ 125,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 2,50 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 22 O produto comprovado está em caixa com 200 unidade e custa R\$ 80,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 0,40 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 23 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 24 O produto comprovado está em caixa com 25 unidade e custa R\$ 115,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 4,60 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 25 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.
- OBS 26 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 27 O produto comprovado está em pacote com 20 unidade e custa R\$ 30,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 1,50 o valor da unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 28 O produto comprovado está por unidade e custa R\$ 3,20 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 76,80 a caixa com 24 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 29 O produto comprovado está por unidade e custa R\$ 0,45 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 67,50 a caixa com 150 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 30 O produto comprovado está por unidade e custa R\$ 0,40 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 80,00 a caixa com 200 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 31 O produto comprovado está por unidade e custa R\$ 0,50 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 100,00 a caixa com 200 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 32 O produto comprovado está por unidade e custa R\$ 0,50 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 100,00 a caixa com 200 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 33 O produto comprovado está por unidade e custa R\$ 0,18 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 18,00 o pacote com 100 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 34 O produto comprovado está em caixa com 100 unidade e custa R\$ 12,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 30,00 a caixa com 250 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 35 O produto comprovado está em caixa com 100 unidade e custa R\$ 7,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 35,00 a caixa com 500 unidade, como consta no termo de referência.
- OBS 36 O produto comprovado está em caixa com 50 unidade e custa R\$ 9,60 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 48,00 a caixa com 250 unidade, como consta no termo de referência.

4833



**SALUT HOSPITALAR - LTDA**

OBS 37 O produto comprovado está em caixa com 100 unidade e custa R\$ 10,60 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 53,00 a caixa com 500 unidade, como consta no termo de referência.

OBS 38 O produto comprovado está em caixa com 100 unidade e custa R\$ 11,00 o que corresponde ao valor proporcional de compra de R\$ 55,00 a caixa com 500 unidade, como consta no termo de referência.

Balsas - MA, 07 de Maio de 2024

JOINA DE CASSIA  
MENDES

SOARES:00014618346

Assinado de forma digital por

JOINA DE CASSIA MENDES

SOARES:00014618346

Dados: 2024.05.07 13:26:26 -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

Insc. Est: 12.497.475-9

Rua Loreto, nº 200 - Bairro Nazaré

saluthospitalar@yahoo.com

CNPJ.: 25.210.848/0001-76

Insc. Mun:12.001.706-76

Cep:65.800-000 – Balsas-MA.

Fone/Fax: (99)3541-7328

4834

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EDO PEDIDO 148325



NF-e  
000.078.731

Nº:

Série:

001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

**CA**  
**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 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 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA INTERESTADUAL  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106759701  
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 127485333  
 CNPJ: 26.457.348/0001-04  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152247406053544 04/04/2024 15:40:30

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: SALUT HOSPITALAR LTDA  
 ENDEREÇO: R RUA LORETO N 200  
 MUNICÍPIO: BALSAS  
 FONE / FAX: (99) 3541-7328  
 UF: MA  
 INSCRIÇÃO: 124974759  
 C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.: 25.210.848/0001-76  
 DATA DA EMISSÃO: 04/04/2024 15:45  
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 04/04/2024  
 HORA DA SAÍDA:

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 LP.L	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.880,10

NOME / RAZÃO SOCIAL: KARAJAS TURISMO E TRANSPORTES EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA A. QD. A2 LT. 38 N. 59  
 QUANTIDADE: 29  
 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 212,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0  
 CODIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: GO  
 C.N.P.J. / C.P.F.: 15.122.687/0001-05  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105274747

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 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	23I12R	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 AUTOMÁTICO 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

NF-e

000.078.732

001

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 148641

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

**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 GOIANIA/GO - CEP: 74.915-025  
Telefone: (62) 3983-2239**DANFE**Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.078.732  
Série Folha  
001 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247406057380 04/04/2024 15:41:23

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

07/3.1/13	0-364-65	14/3.1/13	0-364-65	11/4.1/13	0-364-65														
-----------	----------	-----------	----------	-----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.

VALOR DO LC.M.S.

4.427,28

BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST

VALOR DO LC.M.S. ST

531,28

VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.427,28

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO LP.L

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.427,28

NOME / RAZÃO SOCIAL

KARAJAS TURISMO E TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

0

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

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*  CRISTALIA  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 DESCARPACK  EAN	2EIAAA00	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

1835



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 mercadoria

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

ENDEREÇO

R RUA LORETO \*\*\*\*\*

Nº 200

BAIRRO / DISTRITO

NAZARE

CEP

65800-000

FONE / FAX

(99)8835-6364

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124974759

FATURA

003351 : P1 27/04/2024 2.875,00

Boleto [BANCO ITAU]30 Dias

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
2.867,00	320,04	0,00	0,00	2.875,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00			2.875,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO

ENDEREÇO

RUA SAO JOAO, N 22A

TELEFONE

3706-2246

FRETE POR CONTA

1 - Emissor 2 - Destinatário

CÓDIGO ANTT

1

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

CNPJ / CPF

94.001.641/0007-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105491500

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

Calxa(s)

MARCA

ANAPOLIS

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	UD	31/01/26	30048099	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 23040388	30/04/25	30048099	000	6102	CX	5	0,00	29,000		145,00	145,00	17,40		12,00	
310984	DIGOXINA 0,25MG C/30 CPR (GENÉRICO)	PHARLAB 234715	31/07/25	30048079	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	01/08/25	30048099	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	30048038	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	30048099	000	6102	CX	4	0,00	92,000		368,00	368,00	44,16		12,00	
316926	HIOSCINA COMPOSTA C/50 AMP 5ML (HYPOCINA) *	HYPOFARMA 23080914	30/08/25	30034090	000	6102	CX	2	0,00	46,000		92,00	92,00	11,04		12,00	
347813	KOLLAGENASE S/CICLORANFENICOL 30G C/10 UND *	CRISTALIA 23010443	02/01/25	30048010	000	6102	CX	5	0,00	52,000		260,00	260,00	31,20		12,00	
316828	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

RECEBEMOS DE GYROMED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CPFE: \_\_\_\_\_

Valor: 2.875,00

Emissão: 28/03/2024

NFe Nº: 000.003.351

SÉRIE 001

Folha 1/1

4837



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 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](http://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	ALÍQUOTAS 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

4838

NF-e  
000.003.373  
SÉRIE 001



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 000.003.373  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5224 0437 5315 8300 0197 5500 1000 0033 7315 4393 4442

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
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  
152247398723262 02/04/2024 15:07

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  
02/04/2024

ENDEREÇO  
RUA RUA LORETO N.200

BAIRRO/DISTRITO  
NAZARE

CEP  
65.800-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
BALSAS

UF FONE/FAX  
MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
124974759

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

003373/01 17/04/2024 516,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 516,00	VALOR ICMS 61,92	BASE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 516,00
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 516,00

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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
5970	AC. TRANEXAMICO 50MG/ML 1.V C/100 AMP	BD-035/23	04/25	HIPOLABOR	30049099	500	6102	CX	2	210,0000	420,00	420,00	50,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5980	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL 120ML	2305638	05/25	BIOSIN	30043290	000	6102	UN	30	3,2000	96,00	96,00	11,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO.:001751  
REP....:0018-BRUNO  
CLIENTE:127495-SALUT HOSPITALAR  
FONE:(00)0000-0000

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE (COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E) SALUT HOSPITALAR LTDA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR TOTAL NF-61 516,00

4839

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-e  
www.nfe.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 FONE/FAX  
MA

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 PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB)	CÓD. ANT	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	57,5000	403,25	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	CEPALEXINA 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 100CP	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	BMS	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	BMS	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 FONE:(00)0000-0000  
CLIENTE:127495-SALUT HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE (COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E) (SALUT HOSPITALAR LTDA) IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR TOTAL NF-e:1.444,50

4880



NF-e  
000.003.372  
SÉRIE 001



Identificação do emitente  
COUTINHO E FERNANDES PRODUTOS MEDICOS E  
Av. MAJOR MANOEL AUGUSTO S. B.  
PARQUE 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 1/2



CHAVE DE ACESSO  
5224 0437 5315 8300 0197 5500 1000 0033 7216 1774 3010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.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  
CNPJ/CPF 25.210.848/0001-76  
DATA DA EMISSÃO  
01/04/2024  
BAIRRO/DISTRITO  
NAZARE  
CEP 65.800-000  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
UF FONE/FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA  
MA MA 124974759

FATURA  
003372/01 02/04/2024 3.841,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	TOTAL DOS PRODUTOS	
3.841,50	460,98	0,00	0,00	3.841,50	
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	3.841,50

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  
1  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

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
5952	BENZOLIMETRONIDAZOL 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 50PR 15ML *	22H69J	08/24	PRATI	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	CAPALOTINA SODICA 1G C/100 (CREARISTON)	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	CETRIAXOMA 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 *	B0528AGO23	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 / DATA DE RECEBIMENTO / CONTINHO E / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / TOTAL NF-e: 3

4841



**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-e  
[www.nfc.fazenda.gov.br/portal](http://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	CPOP	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

4842



**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 000.078.732  
Série 001 Folha 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 DESCARPAC   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 DESCARPAC   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 DESCARPAC   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 DESCARPAC   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 DESCARPAC   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 DESCARPAC   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 DESCARPAC   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/FLUXO  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

4843



**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 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 789814600625   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/ULTRASSONOGRÁFIA 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	IDOPOVIDONA 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	TRACONAZOL 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





**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 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	HALEXISTAR   EAN 7896727841247   SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/50BLS.   MARCA	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 7896727841308   SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/30BLS.   MARCA	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
	HALEXISTAR   EAN 7896727841315																

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' 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 18/03/2024 R18:09:10, '51(3/14,744/ , vvv-rh brtsdl `r-brl -aq

4846

RECEBEMOS DE DNA COMERCIO DE MED. E MAT. MEDICOS HOSP. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 084912



NF-e  
000.013.059

Nº:

Série:

001

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		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.013.059 Série 001 Folha 1 de 2				
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INTERESTADUAL				CHAVE DE ACESSO 5224 0319 3746 7000 0104 5500 1000 0130 5910 2413 1175				
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.F.F. 25.210.848/0001-76		DATA DA EMISSÃO 27/03/2024 17:52		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/03/2024		
ENDEREÇO R RUA LORETO, 200			BAIRRO / DISTRITO NAZARE		CEP 65.800-000		HORA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO BALSAS		FONE / FAX (99) 8132-699		UF MA	INSCRIÇÃO 124974759		HORA DA SAÍDA	
// 0	16./2.1/13	2-246/4/						
BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S. 3.357,50		VALOR DO LC.M.S. 402,90		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00		VALOR DO LC.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 LP.L 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.357,50		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.357,50		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.357,50		
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO R DOS IPES QD.R3 LTS.2/3 SLA 140			MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO		C.N.P.J. / C.F.F. 48.740.351/0012-18	
QUANTIDADE 8			ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO 40,000	
							PESO LÍQUIDO 40,000	

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.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 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

4847



COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 01.721.446/0001-78 I.E. 12.155.166-0

Rua São Francisco, 150 - Bairro São Francisco - Telefax: (99) 3541-3095

65.800-000 - Balsas/MA

E-mail: vendas@sanacnet.com.br

PREGÃO ELETRÔNICO SRP N 05/2024 CPL/PMH

À Prefeitura Municipal de BALSAS /MA

Pregão Eletrônico SRP nº 05/2024 SRP- CPL/PMH

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@sanacnet.com.br

COMPOSIÇÃO DE CUSTO

VALOR DA PROPOSTA DE PREÇO						ANÁLISE DE COMPOSIÇÃO DE PREÇOS DO PRODUTO										
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	VALOR TOTAL	CUSTO DE AQUISIÇÃO	DESCONTO NA NF	PIS 0,65%	COFINS 3,00%	IRPJ 1,20%	CSLL 1,08%	ICMS 20,00%	CUSTO DIRETOS E INDIRETOS	LUCRO	PREÇO FINAL	ANÁLISE FINAL
72	BUPIVACAÍNA 0,5% S/V INJ. - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	AMPOLA	1200	12,00	14.400,00	4,32	-	0,0281	0,1296	0,0518	0,0467	0,8640	0,130	6,43	12,00	(+)
75	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 20MG/ML INJ CX/100 AMP	CX	188	90,00	16.920,00	68,02	-	0,4421	2,0406	0,8162	0,7346	13,6040	2,041	2,30	90,00	(+)
90	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	175	120,00	21.000,00	98,72	-	0,6417	2,9616	1,1846	1,0662	5,9200	2,962	6,54	120,00	
94	CETOCONAZOL SHAMPOO	UND	80	5,20	416,00	3,69	-	0,0240	0,1107	0,0443	0,0399	0,7380	0,111	0,44	5,20	
95	CINARIZINA 25MG CX/30 CPR	CX	600	3,78	2.268,00	1,74	-	0,0113	0,0522	0,0209	0,0188	0,3480	0,052	1,54	3,78	
100	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300 CPR	CX	184	58,00	10.672,00	39,11	-	0,2542	1,1733	0,4693	0,4224	7,8220	1,173	7,58	58,00	
102	CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	450	18,00	8.100,00	13,75	-	0,0894	0,4125	0,1650	0,1485	2.7500	0,413	0,27	18,00	
103	CLINDAMICINA 600MG INJ CX/50 AMPOLAS	CX	160	140,00	22.400,00	90,83	-	0,5904	2,7249	1,0900	0,9810	18,1660	2,725	22,89	140,00	
105	CLOPIDOGREL 75MG CX/30 CPR	CX	1448	10,00	14.480,00	8,43	-	0,0548	0,2529	0,1012	0,0910	0,5100	0,253	0,31	10,00	
107	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX/200 AMPOLAS	CX	88	58,00	5.104,00	46,70	-	0,3036	1.4010	0,5604	0,5044	2.8000	1,401	4,33	58,00	
108	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML CX/20 AMPOLAS	CX	40	80,00	3.200,00	57,03	-	0,3707	1,7109	0,6844	0,6159	11,4060	1,711	6,47	80,00	
111	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG CX C/ 100 AMPOLAS	CX	60	190,00	11.400,00	124,64	-	0,8102	3,7392	1,4957	1,3461	24,9280	3,739	29,30	190,00	
112	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG CX/200 CPR	CX	192	50,00	9.600,00	40,97	-	0,2663	1,2291	0,4916	0,4425	2.4500	1,229	2,92	50,00	

4848



113	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX/14 CPR	CX	1800	2,70	4.860,00	2,29	-	0,0149	0,0687	0,0275	0,0247	0,1400	0,069	0,07	2,70
115	CLORIDRATO DE FEKOFENADINA 60MG CPR CX/10	CX	240	16,00	3.840,00	14,77	-	0,0960	0,4431	0,1772	0,1595	0,8800	0,443	(0,97)	16,00
116	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA INJ. 20MG/ML CX C/ 25 AMP	CX	100	86,00	8.600,00	73,87	-	0,4802	2,2161	0,8864	0,7978	4,4300	2,216	1,10	86,00
117	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG CX/12 COMP.	CX	200	1,59	318,00	1,39	-	0,0090	0,0417	0,0167	0,0150	0,0700	0,042	0,01	1,59
121	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	811	25,00	20.275,00	15,80	-	0,1027	0,4740	0,1896	0,1706	3,1600	0,474	4,63	25,00
123	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG FRC 10ML GOTAS	FRASCO	12380	1,20	14.856,00	0,83	-	0,0054	0,0249	0,0100	0,0080	0,1660	0,025	0,13	1,20
125	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CX/20 CPR	CX	4620	2,90	13.398,00	1,83	-	0,0119	0,0549	0,0220	0,0198	0,3660	0,055	0,54	2,90
126	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	309	146,00	45.114,00	127,25	-	0,8271	3,8175	1,5270	1,3743	7,6300	3,818	(0,24)	146,00
130	CLORIDRATO VANCOMICINA 500MG INJ. - AMPOLA	UNID	3000	3,90	11.700,00	3,42	-	0,0222	0,1026	0,0410	0,0369	0,2000	0,103	(0,03)	3,90
133	COLCHICINA 0,5MG CP CX C/ 30 CP	CX	300	4,79	1.437,00	4,11	-	0,0267	0,1233	0,0493	0,0444	0,2500	0,123	0,06	4,79
134	COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO ADU E PED)	UNID	3000	1,90	5.700,00	1,77	-	0,0115	0,0531	0,0212	0,0191	0,1100	0,053	(0,14)	1,90
141	DEXAMETAZONA ELIXIR 0,1 MG/ML 120ML - CREME	FRASCO	10740	2,50	26.850,00	1,75	-	0,0114	0,0525	0,0210	0,0189	0,1000	0,053	0,49	2,50
142	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETAZONA XPE 120ML	UNID	3600	2,50	9.000,00	1,99	-	0,0129	0,0597	0,0239	0,0215	0,1200	0,060	0,21	2,50
145	DICLOFENACO GOTAS 15MG C/ 20ML	FRASCO	1950	1,78	3.488,80	1,55	-	0,0101	0,0465	0,0186	0,0167	0,0800	0,047	0,01	1,78
146	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/100 AMP - COTA PRINCIPAL 75%	CX	720	120,00	86.400,00	58,00	-	0,3770	1,7400	0,6960	0,6264	11,6000	1,740	45,22	120,00
147	DICLOFENACO POTASSICO 75MG/3ML INJ CX/100 AMP - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	240	120,00	28.800,00	53,00	-	0,3445	1,5900	0,6360	0,5724	10,6000	1,590	51,67	120,00
150	DIGOXINA 0,25MG CX/500 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	CX	1854	31,00	57.474,00	2,88	-	0,0187	0,0864	0,0346	0,0311	0,5760	0,086	27,29	31,00
151	DIGOXINA 0,25MG CX/500 CPR - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	618	31,00	19.158,00	2,88	-	0,0187	0,0864	0,0346	0,0311	0,5760	0,086	27,29	31,00
152	DIMETICONA GTS 10ML	FRASCO	3220	1,25	4.025,00	1,09	-	0,0071	0,0327	0,0131	0,0118	0,0500	0,033	0,01	1,25
169	FENOTEROL 100 mcg/doses AEROSOL BOMBA	FRASCO	300	9,50	2.850,00	5,52	-	0,0359	0,1656	0,0662	0,0596	1,1040	0,166	2,38	9,50
178	GENTAMICINA INJ 80MG CX/100 AMPOLAS.	CX	360	68,00	24.840,00	58,62	-	0,3810	1,7586	0,7034	0,6331	3,5100	1,759	1,63	69,00
179	GLIBENCLAMIDA 5MG CX/450 CPR	CX	1368	10,90	14.911,20	9,09	-	0,0591	0,2727	0,1091	0,0982	0,5400	0,273	0,46	10,90
182	GLICOSE 75% 10 ML CX C/ 200 AMPOLAS	CX	40	80,00	3.200,00	58,74	-	0,3818	1,7622	0,7049	0,6344	11,7480	1,762	4,27	80,00
183	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJETÁVEL 10ML - CX/100 AMPOLAS	CX	72	160,00	11.520,00	109,26	-	0,7102	3,2778	1,3111	1,1800	21.8520	3,278	19,13	160,00

184	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25MG CX/30 CPR	CX	100	25,00	2.500,00	22,73	-	0,1477	0,6819	0,2728	0,2455	1,3607	0,682	(1,12)	25,00
191	HEPARINA SUBCUTÂNEA - 5000UI/0,25ML CX/25 AMP - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	103	121,00	12.463,00	105,86	-	0,6881	3,1758	1,2703	1,1433	5,5000	3,176	0,19	121,00
192	HEPARINA VENOSA 5000UI/ML CX/ 50 AMP DE 5 ML.	CX	40	300,00	12.000,00	228,72	-	1,4867	6,8616	2,7446	2,4702	45,7440	6,862	5,11	300,00
210	ISOSSORBIDA 10MG CPR CX/30 COMP.	CX	468	8,00	3.744,00	5,73	-	0,0972	0,1719	0,0688	0,0619	1.1460	0,172	0,61	8,00
211	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL 5MG CPR CX/ 30 CPR	CX	300	7,90	2.370,00	7,54	-	0,0490	0,2262	0,0905	0,0814	0,4500	0,226	(0,76)	7,90
216	LAXANTE FITOTERÁPICO COMPOSIÇÃO: SENNA ALEXANDRINA MILLER + CASSIA FISTULA / GELEIA	CX	28	38,80	1.086,40		-	-	-	-	-	-	-	38,80	38,80
217	LEVETIRACETAM 1000 MG CX C/	CX	60	120,00	7.200,00	85,15	-	0,5535	2,5545	1,0218	0,9196	17,0900	2,555	10,22	120,00
218	LEVETIRACETAM 500 MG CX C/	CX	60	70,00	4.200,00	51,28	-	0,3333	1,5384	0,6154	0,5538	10,2560	1,538	3,89	70,00
219	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25MG CX/30 CPR	CX	660	45,00	29.700,00	34,89	-	0,2268	1,0467	0,4187	0,3768	6,9780	1,047	0,02	45,00
220	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG +50MG CX/30 CPR - COTA PRINCIPAL 75%	CX	795	60,00	47.700,00	48,86	-	0,3176	1,4658	0,5863	0,5277	2,9300	1,466	3,85	60,00
221	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG +50MG CX/30 CPR - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	265	60,00	15.900,00	48,86	-	0,3176	1,4658	0,5863	0,5277	2,9300	1,466	3,85	60,00
223	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG CX/30 CPR	CX	140	5,80	812,00	4,13	-	0,0268	0,1239	0,0496	0,0446	0,8260	0,124	0,48	5,80
225	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG CX/30 CPR	CX	300	5,50	1.650,00	3,36	-	0,0218	0,1008	0,0403	0,0363	0,6720	0,101	1,17	5,50
229	LIDOCAÍNA SPRAY 10% 50ML	FRASCO	468	40,00	18.720,00	27,39	-	0,1780	0,8217	0,3287	0,2958	5,4780	0,822	4,69	40,00
231	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	FRASCO	10888	1,90	20.687,20	1,42	-	0,0092	0,0426	0,0170	0,0153	0,2840	0,043	0,07	1,90
235	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CX/500 CPR	CX	1044	15,00	15.660,00	10,38	-	0,0675	0,3114	0,1246	0,1121	2,0760	0,311	1,62	15,00
236	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG C/500 CPR	CX	1044	19,00	19.836,00	17,33	-	0,1126	0,5199	0,2080	0,1872	1,0400	0,520	(0,92)	19,00
238	MEBENDAZOL 100MG CX/600 CPR	CX	140	110,00	15.400,00	73,94	-	0,4806	2,2182	0,8873	0,7986	14,7880	2,218	14,67	110,00
247	METILDOPA 500MG CX/500 COMP - COTA PRINCIPAL 75%	CX	204	280,00	57.120,00	232,62	-	1,5120	6,9786	2,7914	2,5123	13,9500	6,979	12,66	280,00
248	METILDOPA 500MG CX/500 COMP - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	68	280,00	19.040,00	232,62	-	1,5120	6,9786	2,7914	2,5123	13,9500	6,979	12,66	280,00
249	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	CX	344	46,00	15.824,00	40,28	-	0,2618	1,2084	0,4834	0,4350	2,0000	1,208	0,12	46,00
256	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML - COTA PRINCIPAL 75%	FRASCO	7770	5,50	42.735,00	4,04	-	0,0263	0,1212	0,0485	0,0436	0,8080	0,121	0,29	5,50
257	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	FRASCO	2590	5,50	14.245,00	4,04	-	0,0263	0,1212	0,0485	0,0436	0,8080	0,121	0,29	5,50
258	METRONIDAZOL 400 MG CX/24 COMP.	CX	160	4,80	768,00	3,62	-	0,0235	0,1086	0,0434	0,0391	0,7240	0,109	0,13	4,80

4830

259	METRONIDAZOL 500 MG CX/24 CPR	CX	200	6,80	1.360,00	4,56	-	0,0298	0,1377	0,0551	0,0496	0,9130	0,138	0,85	6,80
266	NISTATINA 100.000 UI/ML. SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 50 ML	FRASCO	6292	4,50	28.314,00	3,57	-	0,0232	0,1071	0,0428	0,0386	0,2100	0,107	0,40	4,50
269	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	FRASCO	13140	2,70	35.478,00	1,80	-	0,0117	0,0540	0,0216	0,0194	0,3600	0,054	0,38	2,70
270	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA PRINCIPAL 75%	FRASCO	7650	2,69	20.578,50	4,53	-	0,0294	0,1359	0,0544	0,0489	0,2800	0,136	(2,52)	2,69
273	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ. - AMPOLA - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	790	15,00	11.850,00	11,90	-	0,0774	0,3570	0,1428	0,1285	0,7100	0,357	1,33	15,00
274	NORFLOXACINO 400MG CX/14 COMP.	CX	20	5,50	110,00	4,15	-	0,0270	0,1245	0,0498	0,0448	0,8300	0,125	0,15	5,50
275	OCITOCINA 5 UI/ML CX/ 50 AMPOLAS	CX	122	130,00	15.860,00	68,99	-	0,4484	2,0697	0,8279	0,7451	13,7980	2,070	41,05	130,00
277	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO	1500	3,00	4.500,00	2,77	-	0,0180	0,0831	0,0332	0,0299	0,1700	0,083	(0,19)	3,00
279	OMEPRAZOL 40MG CX/28 COMP.	CX	1580	6,50	10.270,00	5,26	-	0,0342	0,1578	0,0631	0,0568	0,3100	0,158	0,46	6,50
280	OMEPRAZOL 40MG; INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	918	80,00	73.440,00	63,67	-	0,4139	1,9101	0,7640	0,6876	3,8200	1,910	6,82	80,00
281	OMEPRAZOL 40MG; INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	306	80,00	24.480,00	63,67	-	0,4139	1,9101	0,7640	0,6876	3,8200	1,910	6,82	80,00
283	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	611	50,00	30.550,00	9,57	-	0,0622	0,2871	0,1148	0,1034	1,9140	0,287	37,66	50,00
284	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX/50 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	203	50,00	10.150,00	9,57	-	0,0622	0,2871	0,1148	0,1034	1,9140	0,287	37,66	50,00
287	PANCURÔNIO 2 MG/ ML 2 ML CX/50 AMPOLAS	CX	50	280,00	14.000,00	202,50	-	1,3163	6,0750	2,4300	2,1870	40,5000	6,075	18,92	280,00
288	PANTOPRAZOL SODICA 40 MG CX C/ 42 CP	CX	40	6,50	260,00	5,29	-	0,0344	0,1587	0,0635	0,0571	0,3200	0,159	0,42	6,50
292	PARACETAMOL 750MG CX/480 CPR	CX	444	30,00	13.320,00	21,45	-	0,1394	0,6435	0,2574	0,2317	4,2900	0,644	2,34	30,00
293	PENICILINA G PROCAINA 400.000 UI - FRASCO AMPOLA	UNID	3300	3,38	11.154,00		-	-	-	-	-	-	-	3,38	3,38
294	PHOSFO ENEMA 130ML	UNID	3560	5,90	21.004,00	4,10	-	0,0267	0,1230	0,0492	0,0443	0,8200	0,123	0,61	5,90
295	PO PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORANEA (OXANTE) 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/ 30 SACHES	CX	40	35,00	1.400,00	30,45	-	0,1979	0,9135	0,3654	0,3289	1,8000	0,914	0,03	35,00
296	POLIVITAMINICO SUSP 120 ML	FRASCO	2000	2,30	4.600,00	1,77	-	0,0115	0,0531	0,0212	0,0191	0,3540	0,053	0,02	2,30
300	PREDNISONA 5 MG CX/500 CPR	CX	280	26,00	7.280,00	21,85	-	0,1420	0,6555	0,2622	0,2360	1,3100	0,656	0,89	26,00
301	PROPANALOL 40MG CX /600 CPR	CX	228	12,00	2.736,00	9,34	-	0,0607	0,2802	0,1121	0,1009	0,5600	0,280	1,27	12,00
305	SALBUTAMOL XPE 120ML	FRASCO	6532	2,50	16.330,00	1,82	-	0,0118	0,0546	0,0218	0,0197	0,3640	0,055	0,15	2,50
307	SECNIDAZOL 1000 MG EMBALGEM COM 02 COMPRIMIDOS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	4065	2,00	8.130,00	1,53	-	0,0099	0,0459	0,0184	0,0165	0,3060	0,046	0,03	2,00

308	SIMETICONA 40MG CX C/ 20 CPR	CX	68	3,20	217,60	2,39	-	0,0155	0,0717	0,0287	0,0258	0,4780	0,072	0,12	3,20
312	SOL DE HIDROXIETILAMIDO 6% 500ML CX COM 30 BOLSA	CX	140	18,00	2.520,00		-							18,00	18,00
316	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	1230	134,00	164.820,00	116,39	-	0,7565	3,4917	1,3967	1,2570	6,9800	3,492	0,24	134,00
317	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	410	134,00	54.940,00	116,39	-	0,7565	3,4917	1,3967	1,2570	6,9800	3,492	0,24	134,00
320	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX/ 30 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	1338	120,00	160.560,00	89,59	-	0,5823	2,6877	1,0751	0,9676	5,3700	2,688	17,04	120,00
321	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX/ 30 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	446	120,00	53.520,00	89,59	-	0,5823	2,6877	1,0751	0,9676	5,3700	2,688	17,04	120,00
322	SOL GLICOSADA 5% 100 ML	FRASCO	7000	3,20	22.400,00	2,23	-	0,0145	0,0669	0,0268	0,0241	0,1400	0,067	0,63	3,20
323	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	555	130,00	72.150,00	111,81	-	0,7268	3,3543	1,3417	1,2075	6,7000	3,354	1,51	130,00
324	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	185	130,00	24.050,00	111,81	-	0,7268	3,3543	1,3417	1,2075	6,7000	3,354	1,51	130,00
325	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	1410	110,00	155.100,00	88,99	-	0,5784	2,6697	1,0679	0,9611	5,3400	2,670	7,72	110,00
326	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	470	110,00	51.700,00	88,99	-	0,5784	2,6697	1,0679	0,9611	5,3400	2,670	7,72	110,00
327	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	1350	125,00	168.750,00	106,94	-	0,6951	3,2082	1,2833	1,1550	6,4200	3,208	2,09	125,00
328	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	450	125,00	56.250,00	106,94	-	0,6951	3,2082	1,2833	1,1550	6,4200	3,208	2,09	125,00
329	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID - COTA PRINCIPAL 75%	CX	1238	140,00	173.320,00	120,26	-	0,7817	3,6078	1,4431	1,2988	7,2200	3,608	1,78	140,00
330	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	412	140,00	57.680,00	120,26	-	0,7817	3,6078	1,4431	1,2988	7,2200	3,608	1,78	140,00
350	TENOXCAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	708	230,00	162.840,00	195,22	-	1,2689	5,8566	2,3426	2,1084	11,7100	5,857	5,64	230,00
351	TENOXCAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	236	230,00	54.280,00	195,22	-	1,2689	5,8566	2,3426	2,1084	11,7100	5,857	5,64	230,00
354	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	92	300,00	27.600,00	205,91	-	1,3384	6,1773	2,4709	2,2238	41,1820	6,177	34,52	300,00
355	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	30	300,00	9.000,00	205,91	-	1,3384	6,1773	2,4709	2,2238	41,1820	6,177	34,52	300,00
356	VITAMINA A CÁPSULA COM 100.000 UI EMBALAGEM 60 CÁPSULAS	CX	800	18,00	14.400,00	14,96	-	0,0972	0,4488	0,1795	0,1616	0,8900	0,449	0,81	18,00
357	VITAMINA A CÁPSULA COM 200.000 UI EMBALAGEM 50 CÁPSULAS	CX	800	19,00	15.200,00	17,28	-	0,1123	0,5184	0,2074	0,1866	0,1500	0,518	0,03	19,00
360	VITAMINA D 10.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS	CX	580	10,00	5.800,00	7,76	-	0,0504	0,2328	0,0931	0,0838	0,4600	0,233	1,09	10,00
364	VITAMINA K 10 MG/ML: CAIXA COM 25 AMPOLAS - INJETÁVEL	CX	360	40,00	14.400,00	27,26	-	0,1772	0,8178	0,3271	0,2944	5,4520	0,818	4,85	40,00
498	AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4,5. CAIXA C/ 100UND	CX	780	4,20	3.276,00	2,79	-	0,0181	0,0837	0,0335	0,0301	0,5580	0,084	0,60	4,20

4852

499	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7, CAIXA C/ 100U/D	CA	780	3,40	2.652,00	2,96		0,0192	0,0888	0,0355	0,0320	0,1800	0,089		3,40
500	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 0,8, CAIXA C/ 100UND	CX	780	3,27	2.550,60	2,84		0,0185	0,0852	0,0341	0,0307	0,1700	0,085	0,01	3,27

2.841.066,30

Balsas-MA, 06 de Maio de 2024

Felipe Lima  
Oliveira:  
02982712300



Assinado digitalmente por Felipe Lima  
Oliveira:02982712300  
DN: C=BR, OU=Videoconferencia,  
OU=45616309000149, OU=AC  
SerialID=Multipla, O=ICP-Brasil,  
CN=Felipe Lima Oliveira:02982712300  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua localização de  
assinatura aqui  
Data: 2024.05.07 10:05:11-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

RECEBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 19.524,93 DESTINATÁRIO: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA SAO FRANCISCO, 150, 0 SAO FRANCISCO BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.003.021  
Série 00854

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP  
AV GOVERNADOR LUIZ ROCHA, 12  
POTOSI - 65800-000  
BALSAS - MA Fone/Fax: 9935418783

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.021  
Série 000  
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

2123 1229 3165 9200 0137 5500 0000 0030 2112 2140 7060

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

421230040962047 - 22/12/2023 14:07:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125494661

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.316.592/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

DATA DA EMISSÃO

22/12/2023

ENDEREÇO

RUA SAO FRANCISCO, 150, 0

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/12/2023

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

FONE / FAX

9935413095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:07:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA SAO FRANCISCO, 150, 0

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 19/01/2024  
Valor R\$ 19.524,93

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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.524,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.524,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0004775	AG DESC 40X12 C/100 (N) Lote: 20220812 Quant: 6 Fab: 04/06/2023 Val: 11/08/2027	90183219	0/102	5102	CX	6,0000	8,3800	50,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004775	AG DESC 40X12 C/100 (N) Lote: 20220415 Quant: 4 Fab: 01/02/2023 Val: 14/04/2027	90183219	0/102	5102	CX	4,0000	8,3800	33,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008143	AMICACINA INJ 250MG/ML 50X2ML(TEUO)(AT) ANVISA: 1037002970036 Lote: 9070128 Quant: 3 Fab: 01/06/2019 Val: 30/06/2024	30049029	0/102	5102	CX	3,0000	410,0000	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011870	AMINOFILINA INJ 24MG/ML 50X10ML (G) (+) ANVISA: 1037002860011 Lote: 9073142 Quant: 1 Fab: 01/04/2023 Val: 30/04/2025	30049099	0/102	5102	CX	1,0000	416,0000	416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011685	ANDROCORTIL 100MG PO INJ 50 F/A (+) ANVISA: 1037004630046 Lote: 2595566 Quant: 5 Fab: 01/03/2022 Val: 30/03/2024	30043210	0/102	5102	CX	5,0000	255,0000	1.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001879	ATADURA DE CREPE 20CMX4,5M (N) Lote.: A66823 Vencimento.: 30/06/2028	30059090	0/102	5102	DZ	39,0000	16,7300	652,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001879	ATADURA DE CREPE 20CMX4,5M (N) Lote.: B29-9 Vencimento.: 17/07/2028	30059090	0/102	5102	DZ	11,0000	16,7300	184,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001167	ATADURA GESSADA 10CMX3M (N) Lote.: 65074 Vencimento.: 31/12/2026	90211099	0/103	5102	RL	30,0000	2,2500	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0910282	AZITROMICINA 500MG 300 CPR(G)MEDQUIMICA ANVISA: 1091700970036 Lote: 031128 Quant: 1 Fab: 01/03/2022 Val: 30/03/2025	30032029	0/102	5102	CX	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido:003013/01 Representante:00019 PIS/COFINS.>>> Positivo.: 8184,88 Negativo.: 684,00  
Neutro.: 10656,05 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006. Email do Destinatário: vendas@sananet.com.br

RESERVADO AO FISCO



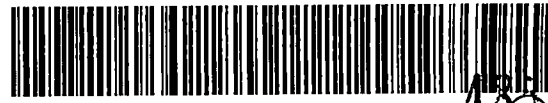
**NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP**  
 AV GOVERNADOR LUIZ ROCHA, 12  
 POTOSI - 65800-000  
 BALSAS - MA Fone/Fax: 9935418783

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.003.021**  
**Série 000**  
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2123 1229 3165 9200 0137 5500 0000 0030 2112 2140 7060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**421230040962047 - 22/12/2023 14:07:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**125494661**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**29.316.592/0001-37**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0005594	NORMASTIG 0,5MG/ML 50 X 1ML (+) ANVISA: 1097401750041 Lote: 2240917.I Quant: 2 Fab: 01/10/2021 Val: 30/10/2024	30049029	0/102	5102	CX	2,0000	94,4000	188,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010952	OCTALBIN 20% 50ML (+) Lote: P124A6861 Vencimento.: 31/05/2024	30021236	0/102	5102	FR	2,0000	240,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010285	PROPOTIL 10MG/ML 5 AMP 20ML(*)C1 (-) ANVISA: 1006302090015 Lote: 22PF20028 Quant: 10 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2024	30039095	0/102	5102	CX	10,0000	48,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000573	SERINGA DESC 10ML C/AG 25 X 7 (N) Lote.: 907B4 Vencimento.: 04/03/2028	90183119	0/102	5102	UN	750,0000	0,3900	292,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0090241	SONDA P/ALIMENTACAO ENT. N.12FR (N) Lote.: 20190620 Vencimento.: 28/05/2024	90183921	0/102	5102	UND	10,0000	14,3300	143,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009925	TRAMADOL 100MG/ML GEN 60AMPX2ML(*)A2TEUT ANVISA: 1037005020063 Lote: 9069452 Quant: 1 Fab: 01/07/2022 Val: 01/07/2024	30049039	0/102	5102	CX	1,0000	235,0000	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008796	TRAMADOL 50MG/ML GEN 100AMPX1ML(*)A2HIPO ANVISA: 1004312510142 Lote: AW-39/22 Quant: 2 Fab: 01/10/2021 Val: 31/10/2024	30042069	0/102	5102	CX	2,0000	370,0000	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011754	UNIFENTAL INJ 0,05MG/ML 50X2ML SP (A1) ANVISA: 1049702640040 Lote: 2329742 Quant: 1 Fab: 01/06/2023 Val: 30/06/2025	30049069	0/102	5102	CX	1,0000	120,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.173



SÉRIE 000

1 0-Entrada  
1-Saída

Folha 1/2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7312 5154 8557

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013668066 25/04/2024 16:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

SANA MEDICAMENTOS

146

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

DATA DA EMISSÃO

25/04/2024

DATA DA SAÍDA

25/04/2024

ENDEREÇO

RUA SAO FRANCISCO, 150

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

FONE / FAX

(99)3541-3095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

14.091,28

VALOR DO ICMS

3.100,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.091,28

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

14.091,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TELEFONE

FRETE POR CONTA

1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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
008284	BUPIVACAÍNA 0,5%	23020254	01/08/24	30049061	000	5405	AM	25	0,00	10,46		261,50	261,50	57,53		22	
090639	BUPIVACAÍNA 0,5% S/V 25 X 20ML (G)HYPOFA	23040674	30/04/25	30049061	000	5405	AM	25	0,00	12,96		324,00	324,00	71,28		22	
010934	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300CPR	B22M1947	30/01/25	30049069	000	5405	CX	8	0,00	39,11		234,66	234,66	51,63		22	
011414	CLOR. DE POSTASSIO 10ML CX/200AMP.	22J8909C	15/10/24	30039099	000	5405	CX	2	0,00	43,73		87,46	87,46	19,24		22	
005859	CLOR DE SODIO 10%10ML X/200AMP.	EFB	30/09/25	30049029	000	5405	CX	2	0,00	46,70		93,40	93,40	20,55		22	
003305	CLOR.CORPROMAZINA INJ.CX/10AMP.	2235572.C	30/08/24	30049029	000	5405	CX	10	0,00	11,41		114,10	114,10	25,10		22	
010743	CLOR.DE AMIODARONA 100MG CX/500CPR	3P0108	07/06/25	30049069	000	5405	CX	1	0,00	142,03		142,03	142,03	31,25		22	
011987	CLOR.DE AMIODARONA 150MG CX/100AMP.	3V7754	15/11/25	30049069	000	5405	CX	2	0,00	124,64		249,28	249,28	54,84		22	
089217	CLOR.DE SODIO 20% CX/20AMP.	2Y8799	30/07/24	30049099	000	5405	CX	2	0,00	57,03		114,06	114,06	25,09		22	
004806	CLOR.METOCLOPRAMIDA 10MG CX/500CPR	23F19V	22/08/25	30049099	000	5405	CX	2	0,00	38,62		77,24	77,24	16,99		22	
006050	CLOR.OXIBUTININA 5MG CX/30	1367J22M	30/10/24	30049029	000	5405	CX	6	0,00	17,99		107,94	107,94	23,75		22	
004082	CLOR.PROMETAZINA 25MG CX/20	08681036	30/08/25	30049075	000	5405	CX	20	0,00	1,83		36,60	36,60	8,05		22	
090727	CLOR.TIAMINA 300MG CX/30	O30025	30/01/25	30049069	000	5405	CX	12	0,00	7,91		94,92	94,92	20,88		22	
009074	COLCHICINA 0,5MG CX/30	22H75E	31/08/24	30049069	000	5405	CX	10	0,00	4,16		41,60	41,60	9,15		22	
011346	ENALAPRIL 10MG CX/500CPR(G)LEGRAND (+)	3G0036	30/11/24	30049067	000	5405	CX	15	0,00	10,38		155,70	155,70	34,25		22	
091302	ENALAPRIL 20MG CX/500CPR(G)VITAMEDIC (+)	72412	30/09/24	30049067	000	5405	CX	15	0,00	17,33		259,95	259,95	57,19		22	
011848	ENALAPRIL 5MG CX/30	043311	20/04/25	30049067	000	5405	CX	5	0,00	2,90		14,50	14,50	3,19		22	
009801	MELOXICAM 15MG CX/10	23B16A	28/02/25	30049029	000	5405	CX	20	0,00	3,63		72,60	72,60	15,97		22	
090395	MESALAZINA 1200MG CX/30	000922	20/03/25	30049063	000	5405	CX	2	0,00	141,26		282,52	282,52	62,15		22	
010296	METFORMINA 500MG 300CPR CX/400CPR	26471369	30/11/25	30049049	000	5405	CX	15	0,00	36,88		553,20	553,20	121,70		22	
007159	METFORMINA 850MG 200 CPR(PRATI) (+)	23E42B	31/05/25	30049049	000	5405	CX	30	0,00	15,80		474,00	474,00	104,28		22	
010105	METILDOPA 250MG 500CPR (G)EMS	3S2086	30/09/25	30049035	000	5405	CX	6	0,00	129,72		778,32	778,32	171,23		22	
090638	METILDOPA 500MG 500 CPR EMS(G) (+)	3S5564	14/09/25	30049035	000	5405	CX	4	0,00	232,62		930,48	930,48	204,71		22	
010836	METILSULFATO NEOSTIGMINA 0,5 CX/50AMP.	23074434	30/05/25	30049099	000	5405	CX	4	0,00	40,28		161,12	161,12	35,45		22	
012053	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ.CX/240AMP.	12500423	30/12/25	30039051	000	5405	CX	3	0,00	112,77		338,31	338,31	74,43		22	
090501	METRONIDAZOL 10%GEL VAGINAL	42700027	30/12/24	30049066	000	5405	BG	200	0,00	3,34		668,00	668,00	146,96		22	
011972	METRONIDAZOL 250MG CX/600	B23E3323	30/06/25	30049069	000	5405	CX	6	0,00	63,07		378,42	378,42	83,25		22	
089121	METRONIDAZOL 400MG CX/24	23L377	27/11/25	30049066	000	5405	CX	8	0,00	3,62		28,96	28,96	6,37		22	
011922	METRONIDAZOL 500MG CX/24	42510173	30/10/25	30049066	000	5405	CX	8	0,00	4,59		36,72	36,72	8,08		22	
010575	METROPOL 5MG CX/5AMP.	842646	31/03/25	30049069	000	5405	CX	5	0,00	40,49		202,45	202,45	44,54		22	
012077	NEOMIC+BACITRAC CREME 15G	113168	26/11/25	30042079	000	5405	BG	100	0,00	1,20		120,00	120,00	26,40		22	
089374	NIMESULIDA 100MG 12 CPR (G)LEGRAND (-)	3J4146	31/03/25	30049099	000	5405	CX	50	18,22	0,86		43,00	43,00	9,46		22	
090669	NISTATINA CRM VAG. 60G	B23J1611	30/09/25	30049099	000	5405	BG	200	0,00	3,61		722,00	722,00	158,84		22	

NF-e Nº 000.003.173

SÉRIE 000

Folha 1/2

Emissão: 25/04/2024

RECEBEMOS DE NEW LIFE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

CPF:

Valor: 14.091,28

000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

4827

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.173



SÉRIE 000

1 0-Entrada  
1-Saída

Folha 2/2

## CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7312 5154 8557

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013668066 - 25/04/2024 16:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

## 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 PI	% ICMS	% IPI
011334	NORFLOXACINO 400MG CX/14	B22E1122	30/05/24	30049079	000	5405	CX	1	0,00	4,15		4,15	4,15	0,91		22	
011273	OLANZAPINA 10MG CX/30	0189-23	30/01/25	30043999	000	5405	CX	4	0,00	27,91		111,64	111,64	24,56		22	
089781	OMEPRAZOL 20MG 28CPR	0125/23M	31/12/24	30041011	000	5405	CX	60	0,00	2,30		138,00	138,00	30,36		22	
011903	OMEPRAZOL 40MG INJ IV 20FR+DIL (G) (+)	23061884	30/11/24	30049099	000	5405	CX	15	0,00	63,67		955,05	955,05	210,11		22	
011548	OMEPRAZOL 40MG 28CPR	2225488	30/11/24	30039079	000	5405	CX	30	0,00	5,28		157,80	157,80	34,72		22	
090458	ONDANSETRONA INJ 4MG 100AMPX2ML-HALEX	0232	10/06/25	30049099	000	5405	CX	20	0,00	9,57		191,40	191,40	42,11		22	
089445	OXACILINA 500MG INJ.	00W13	06/05/25	30039079	000	5405	CX	10	0,00	186,01		1860,10	1860,10	409,22		22	
005014	PANCURONIO 2ML INJ.	23070627	30/07/25	30039019	000	5405	CX	2	0,00	202,50		405,00	405,00	89,10		22	
011228	PANTOPRAZOL 40MG 28 CPR(G)LEGRAND(+)	3S5560	30/09/25	30049069	000	5405	CX	4	0,00	5,29		21,16	21,16	4,66		22	
011723	PARACETAMOL 750MG 20CPR(G)GLOBO	A201-006/23	28/02/25	30049045	000	5405	CX	15	0,00	31,05		465,75	465,75	102,47		22	
009824	PARACETAMOL 750MG 480 CPR	24A16A	13/12/25	30049079	000	5405	CX	10	0,00	21,45		214,50	214,50	47,19		22	
007640	PREDNISONA 20MG 500 CPR (G) (+)	1219/23M	30/07/25	30043290	000	5405	CX	100	0,00	1,66		166,00	166,00	36,52		22	
010331	PREDNISONA 5MG 20CPR (G) HOSPITALAR	B22H1040	15/08/25	30043290	000	5405	CX	6	0,00	21,85		131,10	131,10	28,84		22	
009047	PROMETAZINA INJ.25MG CX/100AMP.	BL01123	30/01/25	30045090	000	5405	CX	6	0,00	127,25		763,50	763,50	167,97		22	
012031	PROPATILNITRATO 10MG CX/50	248/23	30/10/25	30049077	000	5405	CX	5	0,00	16,09		80,45	80,45	17,70		22	
012051	PROPRANOLOL 40MG CX/600	2400853	31/01/25	30049049	000	5405	CX	6	0,00	9,34		58,04	58,04	12,33		22	
011888	PROPRANOLOL 40MG 30CPR (-) EMS	3J3782	30/12/24	30049036	000	5405	CX	20	0,00	2,33		46,60	46,60	10,25		22	
011453	SULFADIAZINA DE PRATA 30G S/EMB(G)CRIST.	23010430	31/01/25	30049072	000	5405	BG	50	0,00	2,48		124,00	124,00	27,28		22	

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SubTotal LISTA PIS/COFINS.&gt;&gt;&gt; Positiva.: 10019,07 Negativa.: 3556,75 Neutra.: 515,46

Pd Nº:

RESERVADO AO FISCO

NF-e Nº: 000.003.173

SERIE 000

Folha 2/2

Emissão: 25/04/2024

4858



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.172



SÉRIE 000

1 0-Entrada  
1-Saída

Folha 1/3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7212 4173 8461

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013531607 24/04/2024 17:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANA MEDICAMENTOS

CNPJ / CPF

146 01.721.446/0001-78

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

DATA DA EMISSÃO

24/04/2024

DATA DA SAÍDA

24/04/2024

ENDEREÇO

RUA SAO FRANCISCO, 150

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

FONE / FAX

(99)3541-3095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

45.337,17

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

45.337,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TELEFONE

FRETE POR CONTA

1

CÓDIGO ANTT

1 - Emitente 2 - Destinatário

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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
008757	*ALBEL SUSP 10ML (+)	2305267	30/04/25	30049029	060	5405	FR	300	0,00	0,90		270,00	0,00	0,00		22	
007942	*BENECTRIN 200/40MG CPR	47845	01/02/26	30042029	060	5405	CX	200	15,11	0,09		18,00	0,00	0,00		22	
004191	*BENECTRIN SUSP 100ML(AT) (+)	3Q1047	30/07/25	30042029	060	5405	FR	100	0,00	2,86		286,00	0,00	0,00		22	
008084	*IBUPROTRAT 50MG/ML GTS 30ML (-)	KL0987	02/05/26	30049029	060	5405	FR	200	0,00	1,60		320,00	0,00	0,00		22	
002901	*NISTATINA 100.000UJ/ML FRASCO 50ML	8040510	22/08/26	30049029	060	5405	FR	60	14,43	3,57		214,20	0,00	0,00		22	
089991	*POLIVITAMINICO MAIS SAUDE SUSP 120 ML	87412	14/03/26	21069030	060	5405	FR	50	0,00	1,77		88,50	0,00	0,00		22	
010677	*PROSOLIN SOL ORAL 3MG/ML 120ML C/COPO (+)	KLP4	04/03/26	30043999	060	5405	FR	120	0,00	4,24		508,80	0,00	0,00		22	
009933	ACEBROFILINA XPE 120ML	0017656	30/11/25	30039099	060	5405	FR	18	0,00	2,12		38,16	0,00	0,00		22	
091689	AMBROXOL XPE ADU/INF 120 ML (G) CIMED	2313387	30/06/25	30039049	060	5405	FR	100	0,00	2,35		235,00	0,00	0,00		22	
010879	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG/ML	BACM23025	30/01/25	30041012	060	5405	FR	60	0,00	5,67		340,20	0,00	0,00		22	
011889	AMOXICILINA 50MG/ML SUSP S/EMB 60ML (*)	2313888	30/06/25	30031012	060	5405	FR	200	0,00	3,56		712,00	0,00	0,00		22	
091640	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 25AMPX1ML (+)	721946	13/05/26	30049039	060	5405	UND	50	0,00	11,01		550,50	0,00	0,00		22	
090738	AZITROPHAR 40MG/ML SUSP 15ML S/EMB(AT) (+)	231452	30/03/25	30042029	060	5405	FR	150	0,00	6,38		957,00	0,00	0,00		22	
009978	BENZOATO DE BENZILA TÓPICA 80ML S/EMB (HOSP)	LPKG	20/02/26	30049021	060	5405	FR	10	0,00	2,82		28,20	0,00	0,00		22	
009926	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSP 80ML	MNB102	25/03/26	30049066	060	5405	FR	150	0,00	4,24		636,00	0,00	0,00		22	
009867	BICARB SODIO 8,4% 10ML(SAMTEC) (-) CX C/100	20LPK	30/01/25	28363000	060	5405	AMP	2	0,00	43,29		86,58	0,00	0,00		22	
090459	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FRASCO 500ML	3100506	31/10/25	30049099	060	5405	FR	12	0,00	13,50		162,00	0,00	0,00		22	
004806	BROMETO DE IPRATROPIO GTS 20ML(G)PRATI	23F19V	22/06/25	30049099	060	5405	FR	50	0,00	1,04		52,00	0,00	0,00		22	
006050	BUDESONIDA 32 MCG	PC23H314	08/08/25	30049029	060	5405	FR	2	0,00	13,10		26,20	0,00	0,00		22	
011933	BUDESONIDA 50 MCG	3Q1589	30/07/26	30049045	060	5405	FR	2	0,00	17,51		35,02	0,00	0,00		22	
012026	BUDESONIDA 64 MCG	23K0104	30/11/25	30039099	060	5405	FR	2	0,00	22,33		44,66	0,00	0,00		22	
000393	BUSCOPAN COMPS GTS 20ML (-)	245KJL0	03/01/25	30049099	060	5405	FR	60	13,70	3,30		198,00	0,00	0,00		22	
011323	CEFALEXINA 50MG/ML SUSP 60ML(G)TEUTO(AT)	28862957	30/03/25	30042052	060	5405	FR	150	0,00	3,24		486,00	0,00	0,00		22	
089149	CETOCONAZOL SHAMPOO 100ML(G)CIMED (-)	74160	01/01/25	30039087	060	5405	FR	6	0,00	3,69		22,14	0,00	0,00		22	
091563	CLARITROMICINA 500MG INJ IV	43872	25/10/25	30049099	060	5405	UND	50	0,00	13,75		687,50	0,00	0,00		22	
011702	COMPLEXO B 50 DRG (-)	2814-003/23	29/03/25	21069030	060	5405	UND	60	0,00	1,61		96,60	0,00	0,00		22	
012016	DEXAMETASONA CRM 10G(G)TEUTO	41350268	30/09/25	30043290	060	5405	TB	100	0,00	0,94		94,00	0,00	0,00		22	
011549	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 120ML-CREME	90501GF	30/08/25	30049099	060	5405	FR	120	0,00	1,75		210,00	0,00	0,00		22	
012056	DEXCLOFENIRAMINA SUSP 120 ML	0786/23	30/04/25	30049069	060	5405	UND	60	0,00	1,96		117,60	0,00	0,00		22	
089468	DICLOF POTAS GTS 15MG/20ML (G)CIMED (-)	2303769	28/02/25	30039047	060	5405	FR	50	0,00	1,55		77,50	0,00	0,00		22	
089914	DIMETICONA GTS 10ML S/EMB(G)PRATI (N)	LP5010F	02/03/26	30049099	060	5405	FR	50	0,00	1,09		54,50	0,00	0,00		22	
010664	ENOXALOW 40MG/0,6ML INJ AMP (NOXX)	22090208	05/08/25	30049099	060	5405	UND	50	0,00	8,72		436,00	0,00	0,00		22	
009084	HIDRALLEX PO ENV (-)	KLP	01/05/26	30049029	060	5405	CX	300	0,00	0,63		189,00	0,00	0,00		22	

NF-e Nº 000.003.172

SÉRIE 000

Folha 1/3

Emissão: 24/04/2024

RECEBEMOS DE NEW LIFE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Valor: 45.337,17

000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

4859



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.172

1 0-Entrada
1-Saida



SÉRIE 000

Folha 2/3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9200 0137 5600 0000 0031 7212 4173 8461

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013531607 24/04/2024 17:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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 PI, % ICMS, % IPI. Contains multiple rows of product data.

NF-e Nº. 000.003.172

SÉRIE 000

Folha 2/3

Emissor: 24/04/2024

4860

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.172

1 0-Entrada  
1-Saída

SÉRIE 000

Folha 3/3

## CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe/P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7212 4173 8461

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013531607 24/04/2024 17:39

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

## CNPJ

29.316.692/0001-37

## 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 PI	% ICMS	% IPI
011125	TARTARATO METOPROLOL 100MG 30 CPR	M2111325	20/06/25	30049039	060	5405	CX	2	0,00	8,28		16,56	0,00	0,00		22	
007212	TENOXICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS	23060660	30/06/25	30049073	060	5405	CX	12	0,00	195,22		2342,64	0,00	0,00		22	
090658	TENOXICAM 40MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS	847020	30/04/25	30049073	060	5405	CX	6	0,00	262,97		1577,82	0,00	0,00		22	
011228	TIAMINA 100MG/ML INJETAVEL CX/50 AMPOLAS	355560	30/09/25	30049069	060	5405	CX	2	0,00	205,91		411,82	0,00	0,00		22	
090035	UNIZINCO 4MG/ML SOL 100ML (N)	75458	30/04/26	30049099	060	5405	FR	50	25,18	9,37		468,50	0,00	0,00		22	
089656	VANCOMICINA 500MG 25FA X 10ML(G)ABL (+)	8014	03/02/26	30042071	060	5405	CX	50	0,00	3,42		171,00	0,00	0,00		22	
089527	VITAMINA A CÁPSULA COM 100.000 UI EMBALAGEM 60 CÁPSULAS	23010056	30/01/25	30049099	060	5405	CX	10	0,00	14,98		149,60	0,00	0,00		22	
010303	VITAMINA A CÁPSULA COM 200.000 UI EMBALAGEM 50 CÁPSULAS	PC23H314	08/08/25	30049045	060	5405	CX	10	0,00	17,28		172,80	0,00	0,00		22	
010372	VITAMINA D 10.000UI CX C/30 CÁPSULAS	073842	30/10/25	30049042	060	5405	CX	10	0,00	7,76		77,60	0,00	0,00		22	
011529	VITAMINA D 50.000UI CX C/30 CPS	22.401	30/11/25	30049024	060	5405	CX	10	0,00	46,27		462,70	0,00	0,00		22	
009053	VITAMINA D 50.000UI CX C/30 CPS	2308299	30/04/26	30039069	060	5405	CX	5	0,00	46,27		231,35	0,00	0,00		22	
009461	VITAMINA D 7000UI CX C/30 CPS	086146	30/12/25	30049029	060	5405	CX	6	0,00	16,49		98,94	0,00	0,00		22	
010791	VITAMINA K 10MG/ML 25 AMPOLAS	3K0914	28/02/25	30049064	060	5405	CX	10	0,00	27,26		272,60	0,00	0,00		22	
090154	VITASANTISA C INJ 100MG/ML 100 X 5ML AMPOLAS	21509222	01/11/25	30039019	060	5405	CX	20	0,00	40,09		801,80	0,00	0,00		22	
007972	XYLESTESIN 2% GEL 30G (+)	21120400	01/12/26	30049043	060	5405	UN	100	0,00	2,43		243,00	0,00	0,00		22	

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SubTotal LISTA PIS/COFINS.&gt;&gt;&gt; Positiva.: 39657,37 Negativa.: 4949,40 Neutra.: 1439,60

RESERVADO AO FISCO

Pd Nº:

NF-e Nº. 000.003.172

SÉRIE 000

Folha 3/3

Emissão: 24/04/2024

NF-e

000.278.388  
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. 000.278.388  
Série 001  
Folha 1/4



CHAVE DE ACESSO

2124 6210 5944 3400 0110 5500 1000 2783 8811 2560 8519

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

421240004146933 - 05/02/2024 18:37:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

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

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

DATA DA EMISSÃO

05/02/2024

ENDEREÇO

R SAO FRANCISCO, 150

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/02/2024

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

FONE / FAX

9935413095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:37:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R SAO FRANCISCO, 150

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	05/04/2024	Venc.	03/05/2024	Venc.	04/06/2024
Valor	R\$ 8.144,18	Valor	R\$ 6.848,72	Valor	R\$ 6.848,71

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
250,81	50,16	6.477,25	1.295,46	0,00	0,00	0,00	3,31	21.841,59
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	1.295,44	0,00	0,00	0,00	0,00	15,25	21.841,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PG TRANSPORTES

FRETE  
0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.258.709/0001-94

ENDEREÇO

RUA DO JASMIM, 16 - VIVENDAS DO POTOSI

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

89

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

89

PESO BRUTO

224,668

PESO LÍQUIDO

224,668

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
17500	VITAXON GTS 200MG/ML 20ML CARAMELO (ACID N LT. 23J0187 DATA FAB.: 10/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 ANVISA: 1558403800012 Lote: 23J0187 Quant: 100.000 Fab: 10/10/2023 Val: 30/10/2025 (TEM 20)	21069030	0/00	5102	UN	100,0000	2,5081	250,81	0,00	250,81	50,16	0,00	20,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PG TRANSPORTES 24HRS///EXCL DO ICMS NA BS DE CALC DO PIS/COFINS CONF PROC/MAND.SEGU N.10001147620184013701 DE 03/04/2018 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 50,16//CONTRIBUITE CREDENCIADO NOS TERMOD 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

4862

RECEBEMOS DE PORTAL DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 21.841,61 DESTINATÁRIO: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP - R SAO FRANCISCO, 150 SAO FRANCISCO BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HOSPITAL 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. 000.278.388**  
**Série 001**  
 Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO



2024 0210 3544 3400 0116 3508 1000 2783 8811 2560 8519

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

**421240004146933 - 05/02/2024 18:37:32**

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
15559	DEXAMETASONA CREAM DERM IMG/G 10G (GEN) N.LT. 41350268 DATA FAB.: 27/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 ANVISA: 1037004790019 Lote: 41350268 Quant: 269.000 Fab: 27/09/2023 Val: 30/09/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=186,43 vIcmsSt=37,29 (ITEM 21)	30043290	0/30	5403	TB	269,0000	2,3101	621,42	37,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14930	DEXASON CREAM IMG/G 10G (DEXAMETASONA) N.LT. 41340110 DATA FAB.: 05/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 ANVISA: 1037000600023 Lote: 41340110 Quant: 28.000 Fab: 05/10/2023 Val: 30/10/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=20,67 vIcmsSt=4,13 (ITEM 22)	30043290	0/30	5403	TB	28,0000	2,4605	68,89	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14137	BESILAPIN 5MG 30CP NV (BESILATO DE ANLÓD) N.LT. 2313553 DATA FAB.: 20/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 ANVISA: 1542302430027 Lote: 2313553 Quant: 600.000 Fab: 20/09/2023 Val: 30/09/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=290,23 vIcmsSt=58,05 (ITEM 23)	30049069	0/30	5403	UN	600,0000	1,6124	967,43	58,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12369	LERGIDRIN 120ML 2/0,25MG (DEXCLORF+BETAM) N.LT. A353-033/23 DATA FAB.: 13/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 ANVISA: 1053501770018 Lote: A353-033/23 Quant: 250.000 Fab: 13/09/2023 Val: 30/09/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=477,30 vIcmsSt=95,46 (ITEM 24)	30039099	0/30	5403	FR	250,0000	6,3640	1.591,00	95,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11532	*METRONIDAZOL GEL VAG 100MG/G 50G 10APLI N.LT. 42700092 DATA FAB.: 24/06/2023 DATA VAL.: 28/06/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 258F0CB5-1A8F-4225-9AE2-3A03890F51F2 ANVISA: 1037007140066 Lote: 42700092 Quant: 119.000 Fab: 24/06/2023 Val: 28/06/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=255,99 vIcmsSt=51,20 (ITEM 25)	30049066	0/30	5403	UN	119,0000	7,1707	853,31	51,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11532	*METRONIDAZOL GEL VAG 100MG/G 50G 10APLI N.LT. 42700095 DATA FAB.: 27/09/2023 DATA VAL.: 28/09/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 258F0CB5-1A8F-4225-9AE2-3A03890F51F2 ANVISA: 1037007140066 Lote: 42700095 Quant: 1.000 Fab: 27/09/2023 Val: 28/09/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=2,15 vIcmsSt=0,43 (ITEM 26)	30049066	0/30	5403	UN	1,0000	7,1702	7,17	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11143	BACINA POM 10G (NEOMICINA+BACITRACINA) N.LT. 123073 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 ANVISA: 1057100820025 Lote: 123073 Quant: 124.000 Fab: 08/12/2023 Val: 30/12/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=111,62 vIcmsSt=22,32 (ITEM 27)	30042079	0/30	5403	UN	124,0000	3,0005	372,06	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11143	BACINA POM 10G (NEOMICINA+BACITRACINA) N.LT. 123073 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 ANVISA: 1057100820025 Lote: 123073 Quant: 176.000 Fab: 08/12/2023 Val: 30/12/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=158,43 vIcmsSt=31,69 (ITEM 28)	30042079	0/30	5403	UN	176,0000	3,0005	528,08	31,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6943	METFORMINA 500MG 30CP (GEN) N.LT. 26471366 DATA FAB.: 18/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 ANVISA: 1037005060073 Lote: 26471366 Quant: 250.000 Fab: 18/11/2023 Val: 30/11/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=284,99 vIcmsSt=57,00 (ITEM 29)	30049049	0/30	5403	CP	250,0000	3,7998	949,95	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

48633

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMACIA 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. 000.278.388  
 Série 001  
 Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO

421240004146933 - 05/02/2024 18:37:32

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

421240004146933 - 05/02/2024 18:37:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123111579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.594.434/0001-10

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	AL
6943	METFORMINA 500MG 30CP (GEN) N.LT. 26471370 DATA FAB.: 21/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 ANVISA: 1037005060073 Lote: 26471370 Quant: 550.000 Fab: 21/11/2023 Val: 30/11/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=626,97 vlcmsSt=125,39 (ITEM 30)	30049049	0/30	5403	CP	550,000	3,7998	2.089,89	125,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6586	#BROMAZEPAM (B1) 6MG 30CP (GEN) (B1) N.LT. B23F2271 DATA FAB.: 22/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 ANVISA: 1558402980165 Lote: B23F2271 Quant: 20.000 Fab: 22/06/2023 Val: 30/06/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=42,08 vlcmsSt=8,42 (ITEM 31)	30049064	0/30	5403	UN	20,000	7,0138	140,28	8,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6332	LIPISTATINA 20MG 30CP REV (SINVASTATINA) N.LT. 3P6710 DATA FAB.: 11/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CEED9B03-AD77-4BF9-8E0E-012DBD7935FB ANVISA: 1058306640136 Lote: 3P6710 Quant: 8.000 Fab: 11/07/2023 Val: 30/07/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=8,12 vlcmsSt=1,62 (ITEM 32)	30049059	0/30	5403	UN	8,000	3,3830	27,06	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6332	LIPISTATINA 20MG 30CP REV (SINVASTATINA) N.LT. 3P6710 DATA FAB.: 11/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CEED9B03-AD77-4BF9-8E0E-012DBD7935FB ANVISA: 1058306640136 Lote: 3P6710 Quant: 96.000 Fab: 11/07/2023 Val: 30/07/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=97,44 vlcmsSt=19,49 (ITEM 33)	30049059	0/30	5403	UN	96,000	3,3835	324,82	19,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6332	LIPISTATINA 20MG 30CP REV (SINVASTATINA) N.LT. 3P6711 DATA FAB.: 09/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CEED9B03-AD77-4BF9-8E0E-012DBD7935FB ANVISA: 1058306640136 Lote: 3P6711 Quant: 96.000 Fab: 09/07/2023 Val: 30/07/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=97,44 vlcmsSt=19,49 (ITEM 34)	30049059	0/30	5403	UN	96,000	3,3835	324,82	19,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5590	POLTAX 50MG 20CP REV (DICLOFENACO POTASS N.LT. 2315393 DATA FAB.: 09/11/2023 DATA VAL.: 28/11/2025 ANVISA: 1542300260019 Lote: 2315393 Quant: 10.000 Fab: 09/11/2023 Val: 28/11/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=4,20 vlcmsSt=0,84 (ITEM 35)	30049037	0/30	5403	UN	10,000	1,4000	14,00	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5590	POLTAX 50MG 20CP REV (DICLOFENACO POTASS N.LT. 2315393 DATA FAB.: 09/11/2023 DATA VAL.: 28/11/2025 ANVISA: 1542300260019 Lote: 2315393 Quant: 240.000 Fab: 09/11/2023 Val: 28/11/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=100,79 vlcmsSt=20,16 (ITEM 36)	30049037	0/30	5403	UN	240,000	1,3998	335,95	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4854



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**INDUSTRIAL DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA**  
 AV PEDRO NEIVA DE SANTANA, 2003  
 VILA PARATI - 65913-520  
 IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 08007078640

**DANFE**

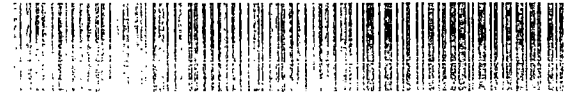
Débito de Arrecadação de Impostos

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

Nº. 000.278.388  
 Série 001  
 Folha 4/4



20240210 5944 3465 0010 3809 1e00 2783 8811 2500 8519

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240004146933 - 05/02/2024 18:37:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

SCRIÇÃO ESTADUAL

123111579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.594.434/0001-10

MODOS 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	VALOR IPI
4376	MAXALGINA GTS 500MG/ML 20ML ABACAX (DIPI) N LT. 0023094 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 28/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 83F6B136-5C3F-4F1B-9911-7B6CD5108A73 ANVISA: 1384100020025 Lote: 0023094 Quant: 500.000 Fab: 18/10/2023 Val: 28/10/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=421,41 vIcmsSt=84,28 (ITEM 37)	30049069	0/30	5403	UN	500,0000	2,8094	1.404,70	84,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3938	LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP (GEN) N LT. 14184945 DATA FAB.: 24/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 ANVISA: 1037005050027 Lote: 14184945 Quant: 1200.000 Fab: 24/07/2023 Val: 30/07/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=680,33 vIcmsSt=136,07 (ITEM 38)	30049069	0/30	5403	UN	1.200,0000	1,8898	2.267,76	136,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3822	IBUPRIL 600MG 20CP (IBUPROFENO) N LT. 58369403 DATA FAB.: 12/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 ANVISA: ISENTO Lote: 58369403 Quant: 1200.000 Fab: 12/10/2023 Val: 30/10/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=1.443,49 vIcmsSt=288,70 (ITEM 39)	30049029	0/30	5403	UN	1.200,0000	4,0097	4.811,64	288,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3809	METOCLOPRAMIDA GTS 4MG/ML 10ML (GEN) N LT. 0481158 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9602DA06-41A2-4C6E-814F-57A947E89831 ANVISA: 1037002810020 Lote: 0481158 Quant: 30.000 Fab: 17/10/2023 Val: 30/10/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=21,96 vIcmsSt=4,39 (ITEM 40)	30049041	0/30	5403	FR	30,0000	2,4397	73,19	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2946	ALGY FLANDERIL 300MG 20CP (IBUPROFENO) N LT. 076682 DATA FAB.: 06/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 ANVISA: 1039200650018 Lote: 076682 Quant: 60.000 Fab: 06/03/2023 Val: 30/03/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=85,44 vIcmsSt=17,09 (ITEM 41)	30049029	0/30	5403	UN	60,0000	4,7466	284,80	17,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2946	ALGY FLANDERIL 300MG 20CP (IBUPROFENO) N LT. 077801 DATA FAB.: 10/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 ANVISA: 1039200650018 Lote: 077801 Quant: 60.000 Fab: 10/04/2023 Val: 30/04/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=85,44 vIcmsSt=17,09 (ITEM 42)	30049029	0/30	5403	UN	60,0000	4,7466	284,80	17,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2946	ALGY FLANDERIL 300MG 20CP (IBUPROFENO) N LT. 078826 DATA FAB.: 04/05/2023 DATA VAL.: 28/05/2025 ANVISA: 1039200650018 Lote: 078826 Quant: 480.000 Fab: 04/05/2023 Val: 28/05/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=683,52 vIcmsSt=136,70 (ITEM 43)	30049029	0/30	5403	UN	480,0000	4,7467	2.278,41	136,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1237	FLUXON 75MG 30CP (CINARIZINA) N LT. DFD5305A DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 28/10/2024 ANVISA: 1558401870021 Lote: DFD5305A Quant: 4.000 Fab: 01/11/2022 Val: 28/10/2024 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=4,57 vIcmsSt=0,91 (ITEM 44)	30049069	2/30	5403	UN	4,0000	3,8058	15,22	0,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1237	FLUXON 75MG 30CP (CINARIZINA) N LT. DFD5305A DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 28/10/2024 ANVISA: 1558401870021 Lote: DFD5305A Quant: 112.000 Fab: 01/11/2022 Val: 28/10/2024 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=127,84 vIcmsSt=25,57 (ITEM 45)	30049069	2/30	5403	UN	112,0000	3,8048	426,14	25,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten signature and stamp



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.171

1 - Saída

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

SÉRIE 000

Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO DA NF-e/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013523074 24/04/2024 17:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

SANA MEDICAMENTOS

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

DATA DA EMISSÃO

24/04/2024

DATA DA SAÍDA

24/04/2024

ENDEREÇO

RUA SAO FRANCISCO, 150

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

FONE / FAX

(99)3541-3095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

39.333,75

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

39.333,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TELEFONE

FRETE POR CONTA

1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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. Contains 30 rows of product data.

NF-e Nº 000.003.171
SERIE 000
Folha 1/3

RECEBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-LEPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CPF:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Valor: 39.333,75

000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

Handwritten signature and date 24/04/2024

NF-e Nº. 000.003.171  
SÉRIE 000  
Folha 2/3  
Emissão: 24/04/2024

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PI/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
421240013523074 24/04/2024 17-03

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Venda a Retirada  
Nº 000.003.171  
1-Saida

Folha 2/3

SERIE 000

29.316.592/0001-37

CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadorias  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
12.549.466-1  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
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 PI	% ICMS	IPI
010296	BISACODIL 5MG CX200CPR	26471369	30/11/25	30049049	060	5405	CX	5	0,00	1,55	7,75	0,00	0,00	0,00	22	
011716	BROMOPRIDA 5MG 2ML INJ.AMP.	2220524	30/06/24	30049045	060	5405	CX	10	0,00	77,88	778,80	0,00	0,00	0,00	22	
080639	BUPIVACAINA 0.5% INJ.	23040574	30/04/25	30049061	060	5405	AM	25	0,00	12,96	324,00	0,00	0,00	0,00	22	
080898	BUPIVACAINA 0.5% INJ.	20735323	30/09/25	30049059	060	5405	AM	25	0,00	10,46	261,50	0,00	0,00	0,00	22	
090459	BUPIVACAINA + GLICOSE 8% 4ML CX C40	3110506	31/10/25	30049089	060	5405	CX	3	0,00	153,01	459,03	0,00	0,00	0,00	22	
010316	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO INJ. CX50DAMP.	HS23M019	31/12/25	30039089	060	5405	CX	10	0,00	53,45	534,50	0,00	0,00	0,00	22	
011770	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG INJ. CX100AMP.	H222J082	31/10/24	30039093	060	5405	CX	4	0,00	68,02	272,08	0,00	0,00	0,00	22	
011121	CAPTOPRIL 25MG CX300 CPR	1666717	28/04/25	30049019	060	5405	CX	15	0,00	8,41	126,15	0,00	0,00	0,00	22	
010454	CARVEDILOL 12.5MG CX300 CPR	3F9957	30/11/24	30049099	060	5405	CX	20	0,00	2,66	53,20	0,00	0,00	0,00	22	
080974	CARVEDILOL 25MG CX300CPR	22H75E	31/08/24	30049069	060	5405	CX	10	0,00	3,66	36,60	0,00	0,00	0,00	22	
010575	CARVEDILOL 3,125MG CX300CPR	842646	31/03/25	30049069	060	5405	CX	20	0,00	2,71	54,20	0,00	0,00	0,00	22	
011972	CARVEDILOL 6,25MG CX300CPR	B2E3323	30/06/25	30049069	060	5405	CX	10	0,00	2,76	27,60	0,00	0,00	0,00	22	
067484	CEFALEXINA 1G INJ. CX500AMP.	110410C	30/10/24	30042052	060	5405	CX	12	0,00	98,72	1184,64	0,00	0,00	0,00	22	
011323	CEFALEXINA 500MG CX500CPR	28882957	30/03/25	30042052	060	5405	CX	6	0,00	114,63	687,78	0,00	0,00	0,00	22	
091089	CEFTRIAXONA 1G IV INJ. CX500AMP.	24020151	31/01/26	30042059	060	5405	CX	10	0,00	103,81	1038,10	0,00	0,00	0,00	22	
012088	CETO CONAZOL 200MG CX150CPR	014180	30/01/26	30049077	060	5405	CX	2	0,00	66,35	132,70	0,00	0,00	0,00	22	
011045	CINARIZINA 25MG CX300CPR	2310507	30/05/25	30039077	060	5405	CX	15	0,00	5,15	77,25	0,00	0,00	0,00	22	
012023	CINARIZINA 75MG CX300CPR	A056-00623	30/09/25	30049077	060	5405	CX	15	0,00	6,95	99,75	0,00	0,00	0,00	22	
009336	CINETOL 2MG CX200CPR	0021867	30/07/25	30049029	060	5405	CX	5	0,00	40,97	204,85	0,00	0,00	0,00	22	
010934	CLINDAMICINA 600MG INJ. CX50DAMP.	B22M1547	30/01/25	30049069	060	5405	CX	3	0,00	90,83	272,49	0,00	0,00	0,00	22	
010665	CLONIDINA 1ML INJ. CX300AMP.	23111423	30/11/25	30039089	060	5405	CX	2	0,00	106,56	213,12	0,00	0,00	0,00	22	
013714	CLOPIDOGREL 75MG 30 CPR (+) ACCORD(G)	M2302837	31/12/24	30049099	060	5405	CX	12	0,00	8,43	101,16	0,00	0,00	0,00	22	
003305	CLOR. CLORPROPAMAZINA 25MG CX140CPR	2235572.C	30/08/24	30049029	060	5405	CX	15	0,00	2,29	34,35	0,00	0,00	0,00	22	
002739	CLOR. HIDRALAZINA INJ. CX25AMP.	0E22	16/05/25	30049079	060	5405	CX	2	0,00	74,08	148,16	0,00	0,00	0,00	22	
009022	CLOR. AMIODARONA 100MG CX500CPR	23G322	30/06/25	30049049	060	5405	CX	1	0,00	142,03	142,03	0,00	0,00	0,00	22	
007744	CLOR. AMIODARONA 150MG CX100AMP.	2388640	30/06/25	30049099	060	5405	CX	2	0,00	124,64	249,28	0,00	0,00	0,00	22	
010787	CLOR. CLORPROPAMAZINA CX C10AMP.	AF23E017	31/05/25	30043100	060	5405	CX	10	0,00	11,41	114,10	0,00	0,00	0,00	22	
011990	CLORET. POTASSIO CX200AMP.	G055523C	31/10/25	30049079	060	5405	CX	2	0,00	43,73	87,46	0,00	0,00	0,00	22	
009801	CLOR. FEXOFENADINA 60MG CPR CX10	23B16A	28/02/25	30049029	060	5405	CX	6	0,00	14,77	88,62	0,00	0,00	0,00	22	
010273	CLOR. LORLOPERAMIDA 2MG CX12 CPR	2313835	31/10/25	30049079	060	5405	CX	6	0,00	1,39	8,34	0,00	0,00	0,00	22	
009020	CLOR. SODIO 10% CX200AMP.	2410779	02/03/26	30049089	060	5405	CX	2	0,00	46,70	93,40	0,00	0,00	0,00	22	
011244	CLOR. SODIO 20% CX200AMP.	2312875	16/04/25	30049089	060	5405	CX	2	0,00	57,03	114,06	0,00	0,00	0,00	22	
005014	COMPLEXO B INJ.	23070527	30/07/25	30039019	060	5405	CX	15	0,00	47,48	712,20	0,00	0,00	0,00	22	
007584	DESGLANSIDEO 0.2MG CX500AMP.	2249308	30/11/24	30049075	060	5405	CX	2	0,00	55,42	110,84	0,00	0,00	0,00	22	
010675	DEXAMETASONA INJ. 4MG INJ. CX10AMP.	5198683	30/09/25	30039089	060	5405	CX	10	0,00	60,05	600,50	0,00	0,00	0,00	22	
007591	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX20	1049123	30/06/25	30049089	060	5405	CX	6	0,00	1,16	6,96	0,00	0,00	0,00	22	
010697	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX200CPR	2305086	28/02/25	30039079	060	5405	CX	6	0,00	1,16	6,96	0,00	0,00	0,00	22	
008823	DICLOF. SOD 75MG INJ. CX100AMP.	23050391	31/05/25	30039047	060	5405	CX	10	0,00	79,53	795,30	0,00	0,00	0,00	22	
005128	DICLOF. ARMA INJ. 75MG 100CX3ML (+)	D232F075	30/06/25	30049029	060	5405	CX	15	0,00	39,55	593,25	0,00	0,00	0,00	22	
001795	DICLOFENACO POTASSIO 50MG CX200CPR	077809	30/05/25	30049029	060	5405	CX	20	0,00	1,58	31,60	0,00	0,00	0,00	22	
011597	DIGOXINA 0.25MG 30 CPR	230125	31/01/25	30049099	060	5405	CX	5	0,00	29,96	149,80	0,00	0,00	0,00	22	
012026	DIPIRONA GT CX200 FR 10ML	23K0104	30/11/25	30039089	060	5405	CX	3	0,00	128,92	386,76	0,00	0,00	0,00	22	
005635	DIPIRONA INJ 1G 100 AMP 2ML(GH)POLABOR	010166	01/06/25	30049029	060	5405	CX	15	0,00	43,96	659,40	0,00	0,00	0,00	22	
010743	DIPIRONA 500MG CX500CPR	3P0108	07/06/25	30049069	060	5405	CX	10	0,00	37,04	370,40	0,00	0,00	0,00	22	
004566	DOPAMINA 250MG CX10 AMP.	22080290	01/08/25	30049029	060	5405	CX	2	0,00	29,51	59,02	0,00	0,00	0,00	22	
008981	DOPAMINA 5MG/ML INJ. 50 AMP(G)TEUTO (+)	06226	01/06/25	30049039	060	5405	CX	2	0,00	122,89	245,78	0,00	0,00	0,00	22	
011346	ENALAPRIL 10MG 30 CPR(G)ILEGRAND (+)	3G0036	30/11/24	30049067	060	5405	CX	15	0,00	10,83	162,45	0,00	0,00	0,00	22	
091302	ENALAPRIL 20MG 30 CPR(G)VITAMEDIC (+)	72412	30/08/24	30049067	060	5405	CX	15	0,00	17,33	259,95	0,00	0,00	0,00	22	
011848	ENALAPRIL 5 MG 500CPR (G) BELFAR	043311	20/04/25	30049067	060	5405	CX	5	0,00	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	22	
003935	ERGOMETRINA 0.2MG/1ML 50 AMP (+)	2224635	30/06/24	30049089	060	5405	CX	4	0,00	63,88	255,52	0,00	0,00	0,00	22	



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.171



1 - Saída

SÉRIE 000

Folha 3/3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9206 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013523074 24/04/2024 17:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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 PI, % ICMS, % IPI. Contains 48 rows of product data.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES




SubTotal LISTA PIS/COFINS>>> Positiva.: 37034,51 Negativa.: 11587,25 Neutra.: 3742,98

RESERVADO AO FISCO

Pd Nº:

NF-e Nº. 000.003.171
SÉRIE 000
Folha 3/3
Emissão: 24/04/2024

Handwritten number 4868

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 	
		Nº 000.003.171 		0-Entrada 1-Saída	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		SÉRIE 000		Folhas: 01/03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.549.466-1	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.316.592/0001-37	CHAVE DE ACESSO DA Nfe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494		
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANA MEDICAMENTOS</b>			CNPJ / CPF 01.721.446/0001-78	MUNICÍPIO BALSAS	UF MA
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO, 150		BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO	CEP 65800-000	FONE / FAX (99)3541-3095	INSCRIÇÃO ESTADUAL 121551660
DATA DA EMISSÃO 24/04/2024		DATA DA SAÍDA 24/04/2024		HORA DA SAÍDA	
CÁLCULO DO IMPOSTO			BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		
VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 39.333,75	
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 39.333,75					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		CNPJ / CPF 01.721.446/0001-78	MUNICÍPIO BALSAS	UF MA	DATA DA EMISSÃO 24/04/2024	DATA DA SAÍDA 24/04/2024
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO, 150		BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO	CEP 65800-000	FONE / FAX (99)3541-3095	INSCRIÇÃO ESTADUAL 121551660	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 39.333,75	
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 39.333,75			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		Telefone	FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	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	Valor IPI	% ICMS	% IPI
002376 +	*NORXACIN 400MG 14 CPR(AT) (+)	033	09/07/2026	30049029	060	5405	CX	1	0,00	4,15		4,15	0,00	0,00			
010786 +	ACET.DE BETAMET +FOSFATO DE BET 3mg/ml	NZF5R79	28/02/2025	30043100	060	5405	AMP	24	0,00	2,95		70,80	0,00	0,00			
011529 +	ACETILCISTEINA 100MG 3ML INJ.	22.401	30/11/2025	30049024	060	5405	AM	100	0,00	1,74		174,00	0,00	0,00			
008878 +	ACETILSALICILICO 100MG CX C/1000CPR	B22E1739	30/05/2024	30039045	060	5405	CX	20	13,43	31,23		624,60	0,00	0,00			
010303 -	ACICLOVIR 200MG CX C/30CPR	PC23H314	08/08/2025	30049045	060	5405	CX	30	0,00	5,68		170,40	0,00	0,00			
009053 -	ACICLOVIR 5% CREME	2308299	30/04/2026	30039069	060	5405	BG	50	0,00	2,15		107,50	0,00	0,00			
011933 -	ACIDO FOLICO 5MG CX C/ 500CPR	3Q1589	30/07/2026	30049045	060	5405	CX	15	0,00	14,09		211,35	0,00	0,00			
001124 -	ACIDO TRANEXAMICO 50MG CX C/100 AMP.5ML	0423.020	30/04/2025	30039099	060	5405	CX	6	0,00	242,64		1455,84	0,00	0,00			
010679 -	ADENOSINA 3MG CX C/50AMP.	032W2E	01/06/2026	30049045	060	5405	CX	2	0,00	299,07		598,14	0,00	0,00			
090866 I	ADRENALINA 1MG 1ML CX/100 AMP. INJ.	03614	30/10/2030	73269090	060	5405	CX	3	0,00	78,57		235,71	0,00	0,00			
009166 I	AGUA DESTILADA 10ML CX C/200AMP.	0074/082022	07/08/2024	30049099	060	5405	CX	15	0,00	39,05		585,75	0,00	0,00			
089936 I	AGUA P/NJECAO 500ML CX/30	0166/05223	16/05/2025	30049099	060	5405	CX	6	0,00	92,42		554,52	0,00	0,00			
009211 +	ALBENDAZOL 400MG CX C/100CPR	221470	02/09/2024	30049029	060	5405	CX	15	0,00	22,40		336,00	0,00	0,00			
011476 +	ALOPURINOL 100MG CX C/30CPR	22J32A	21/09/2024	30049069	060	5405	CX	12	0,00	2,78		33,36	0,00	0,00			
089422 +	AMICACINA INJ 100MG CX C/50AMP.	9071041	13/11/2024	30049099	060	5405	CX	10	0,00	59,08		590,80	0,00	0,00			
008143 I	AMICACINA INJ. CX C/50AMP.	9070128	30/06/2024	30049029	060	5405	CX	6	0,00	91,16		546,96	0,00	0,00			
005511 +	AMINOFILINA 240MG CX C/100AMP.	AF23E017	31/05/2025	30049029	060	5405	CX	2	0,00	239,54		479,08	0,00	0,00			
089103 +	AMOXICILINA CLAV.DE POTASSIO 500MG CX C/21CPR	23B55T	28/02/2025	30041012	060	5405	CX	10	0,00	13,76		137,60	0,00	0,00			
011889 +	AMOXICILINA 500MG	2313888	30/06/2025	30031012	060	5405	CX	6	0,00	109,47		656,82	0,00	0,00			
011768 +	AMPICILINA 1G INJ. CX C/50 AMP.	9215286	30/06/2025	30049099	060	5405	CX	3	0,00	99,46		298,38	0,00	0,00			
009201 +	AMPICILINA 500MG CX/840CPR	22F27U	27/06/2024	30041011	060	5405	CX	3	0,00	161,82		485,46	0,00	0,00			
011987 -	ANLODIPINA 10MG CX C/500 CPR	3V7754	15/11/2025	30049096	060	5405	CX	12	0,00	15,27		183,24	0,00	0,00			
010755 +	ANLODIPINA 5MG CX C/500CPR	B23M1811	30/05/2025	30042051	060	5405	CX	12	0,00	11,99		143,88	0,00	0,00			
011165 +	ATENOLOL 25MG CX C/600 CPR	3G8241	31/07/2024	30049042	060	5405	CX	10	0,00	14,77		147,70	0,00	0,00			
010372 +	ATENOLOL 50MG CX C/600CPR	073842	30/10/2024	30049042	060	5405	CX	10	0,00	28,03		280,30	0,00	0,00			
010973 -	ATRACURIO 2,5ML INJ. CX C/25 AMP.	2302983	28/02/2025	30039083	060	5405	CX	2	0,00	172,80		345,60	0,00	0,00			
010787 +	ATROPINA 0,25MG CX/25AMP.	MZF2J80	31/05/2024	30043100	060	5405	CX	12	0,00	48,16		577,92	0,00	0,00			
010282 +	AZITROMICINA 500MG CX C/150CPR	031128	30/03/2025	30032029	060	5405	CX	8	0,00	77,93		623,44	0,00	0,00			
010129 +	BACLOFENO 10MG CX C/20CPR	082030	12/08/2024	30049029	060	5405	CX	10	0,00	7,88		78,80	0,00	0,00			
089522 +	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 CX/50AMP.	22060564	30/06/2024	30049099	060	5405	CX	8	0,00	167,36		1338,88	0,00	0,00			
006235 +	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000.000 CX/50AMP.	5198683	30/09/2025	30049029	060	5405	CX	5	0,00	166,72		833,60	0,00	0,00			
004933 +	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI CX/50AMP.	23040381	30/04/2025	30049019	060	5405	CX	1	0,00	197,82		197,82	0,00	0,00			
009881 +	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG CX C/5AMP.	2315824	30/11/2025	30049069	060	5405	CX	5	0,00	38,99		194,95	0,00	0,00			
010296 +	BISACODIL 5MG CX/20CPR	26471369	30/11/2025	30049049	060	5405	CX	5	0,00	1,55		7,75	0,00	0,00			
011716 +	BROMOPRIDA 5MG 2ML INJ.AMP.	222052A	30/06/2024	30049045	060	5405	CX	10	0,00	77,88		778,80	0,00	0,00			
090639 +	BUPIVACAINA 0,5% INJ.	23040674	30/04/2025	30049061	060	5405	AM	25	0,00	12,96		324,00	0,00	0,00			

Nº. 000.003.171 SÉRIE 000 Folhas: 01/03 Emissão: 24/04/2024	
RECEBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
CPF:	Valor: 39.333,75
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
009146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA	



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.171

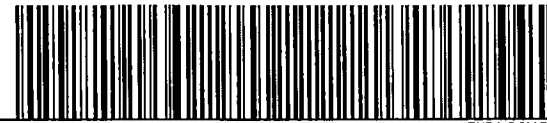


0-Entrada
1-Saída

SÉRIE 000

Folhas: 02/03

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA Nfe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013523074 24/04/2024 17:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO




CNPJ
29.316.592/0001-37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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, Valor IPI, % ICMS, % IPI. Contains 100 rows of product data.


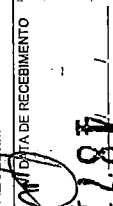
C1




Vertical sidebar containing: DANFE Nº 000.003.171, SÉRIE 000, Folhas: 02/03, Emissão: 24/04/2024, NF-e, IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR, CPF, VALOR: 38.333,75, SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA, 000146, RECEBIMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EP, DATA DE RECEBIMENTO, 24/04/2024.

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 	
		Nº 000.003.171 		0-Entrada 1-Saída	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		SÉRIE 000 Folhas: 03/03		CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.549.466-1	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.316.592/0001-37	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240013523074 24/04/2024 17:03		

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	Valor IPI	% ICMS	% IPI
005186 +	GENTAMICIN 80MG INJ CX/100	78RL5113	25/11/2024	30049029	060	5405	CX	8	0,00	58,62		468,96	0,00	0,00			
006081 +	GLIBENCLAMIDA 5MG CX/450CPR	2315804	30/11/2025	30049099	060	5405	CX	30	0,00	9,09		272,70	0,00	0,00			
010432 -	GLICOSE 25% 10ML CX/200AMP.	LEB	31/03/2025	30049099	060	5405	CX	10	0,00	46,57		465,70	0,00	0,00			
011863 +	GLICOSE 50% 10ML CX/200AMP.	2332804	30/12/2025	30049099	060	5405	CX	10	0,00	49,64		496,40	0,00	0,00			
005643 +	GLICOSE 75% CX/200AMP.	OAX	10/06/2024	30049029	060	5405	CX	2	130,00	58,74		117,48	0,00	0,00			
006158 +	GLUCONATO DE CALCIO INJ.10ML	0E22E	07/09/2024	30039079	060	5405	CX	2	0,00	109,26		218,52	0,00	0,00			
010614 -	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG CX/30CPR	032W26	09/05/2025	30049099	060	5405	CX	4	0,00	38,03		152,12	0,00	0,00			
004657 -	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25MG CX/30CPR	0FE3	09/09/2024	30049099	060	5405	CX	5	0,00	22,73		113,65	0,00	0,00			
011689 -	HEMIFUMARATO DE NOREOINEFRINA 2MG CX/50AMP.	0S2E2	06/05/2025	30049099	060	5405	CX	5	0,00	75,37		376,85	0,00	0,00			
090648 +	HEPARIANA SUB.5000UI CX/25AMP.	23100063	30/08/2026	30049099	060	5405	CX	8	0,00	105,86		846,88	0,00	0,00			
011811 +	HEPARINA VENOSA 5000UI CX/50AMP. 5ML	0VWS31	06/08/2025	30049099	060	5405	CX	1	0,00	228,72		228,72	0,00	0,00			
089464 +	HIDRALAZINA INJ.50AMP.	23100124	30/04/2025	30049039	060	5405	CX	6	0,00	147,75		886,50	0,00	0,00			
091030 +	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CPR (G) NEO QUI	B22J1004	30/11/2024	30049099	060	5405	CX	50	0,00	5,96		298,00	0,00	0,00			
010259 +	HIDROCORTISONA 100MG INJ.CX/50	78SA0227	01/02/2025	30043933	060	5405	CX	8	0,00	92,36		738,88	0,00	0,00			
004796 +	HIDROCORTISONA 500MG INJ. CX/50	2322071	31/05/2025	30043290	060	5405	CX	5	0,00	128,34		641,70	0,00	0,00			
011927 +	HIDROXICLOROQUINA 400MG 30 CPR (*) EURO	0E22	10/08/2025	30049069	060	5405	CX	6	0,00	25,67		154,02	0,00	0,00			
010953	HIDROXIDO DE ALUMINIO 150ML CX/50	22/0200	31/10/2024	30049099	060	5405	CX	10	0,00	70,23		702,30	0,00	0,00			
009461 +	IBUPROFENO 300MG CX/50CPR	086146	30/12/2025	30049029	060	5405	CX	8	0,00	58,28		466,24	0,00	0,00			
006506 +	IBUPROFENO 600MG CX/50CPR	58369404	30/10/2025	30049029	060	5405	CX	10	0,00	59,13		591,30	0,00	0,00			
011838 +	ISOSSORBIDA 10MG CX/30CPR	M205953	31/05/2024	30049099	060	5405	CX	15	0,00	5,73		85,95	0,00	0,00			
009415 +	ITRACONAZOL 100MG (G)PRATI CX/15	0266	19/08/2025	30049079	060	5405	CX	30	0,00	8,64		259,20	0,00	0,00			
010988 +	IVERMECTINA 6MG CX/4CPR	3K8680	18/03/2025	30049059	060	5405	CX	50	0,00	5,64		282,00	0,00	0,00			
011954 +	LEVETIRACETAM 100MG	036W126	09/05/2025	30049049	060	5405	CX	3	0,00	85,15		255,45	0,00	0,00			
011643 -	LEVETIRACETAM 500 MG	022W	09/03/2026	30049099	060	5405	CX	3	0,00	51,28		153,84	0,00	0,00			
089188 +	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100MG +25 CX/30CPR	03163	10/07/2026	30049099	060	5405	CX	12	33,97	34,89		418,68	0,00	0,00			
089189 +	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50MG CX/30CPR	0202	06/05/2025	30049099	060	5405	CX	15	52,69	48,86		732,90	0,00	0,00			
011016 +	LEVOTIROXINA 100MCG 30 CPR (G) MERCK	013	07/09/2025	30043981	060	5405	CX	6	0,00	4,13		24,78	0,00	0,00			
010835 +	LEVOTIROXINA 25MCG 30 CPR (G)	0VW21	09/08/2025	30043981	060	5405	CX	10	0,00	3,36		33,60	0,00	0,00			
011257 +	LEVOTIROXINA 50MCG 30 CPR (G) MERCK	0VW22	10/04/2025	30043981	060	5405	CX	10	0,00	3,66		36,60	0,00	0,00			
009448 -	LORATADINA 10MG CX/12	2305086	28/02/2025	30039039	060	5405	CX	12	48,65	0,89		10,68	0,00	0,00			
061526 -	LOSARTANA 50MG CX/30CPR	842646	31/03/2025	30049029	060	5405	CX	300	0,00	1,24		372,00	0,00	0,00			
007964	MEENDAZOL 100MG CX/600CPR	0016062	29/08/2024	30049029	060	5405	CX	4	0,00	73,94		295,76	0,00	0,00			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SubTotal LISTA PIS/COFINS.>>> Positiva.: 27838,23 Negativa.: 8229,04 Neutra.: 3266,48												RESERVADO AO FISCO					

Pd nº

	
<b>Nº. 000.003.171</b> <b>SÉRIE 000</b> <b>Folhas: 03/03</b> Emissão: 24/04/2024	<b>Valor: 39.333,75</b>
<b>CPF:</b> _____	
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA 000146	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	
RECEBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DE RECEBIMENTO: 24/04/2024	

	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 	
	Nº 000.003.171 		0-Entrada 1-Saída	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria</b>		SÉRIE 000 Folhas: 01/03		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.549.466-1	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.316.592/0001-37	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240013523074 24/04/2024 17:03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANA MEDICAMENTOS SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		CNPJ / CPF 01.721.446/0001-78	MUNICÍPIO BALSAS	UF MA	DATA DA EMISSÃO 24/04/2024	DATA DA SAÍDA 24/04/2024
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO, 150	BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO	CEP 65800-000	FONE / FAX (99)3541-3095	INSCRIÇÃO ESTADUAL 121551660	HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 39.333,75	
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 39.333,75			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		Telefone	FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NOM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
002376 +	*NORXACIN 400MG 14 CPR(AT) (+)	033	09/07/2026	30049029	060	5405	CX	1	0,00	4,15		4,15	0,00	0,00			
010786 +	ACET.DE BETAMET +FOSFATO DE BET 3mg/ml	NZF5R79	28/02/2025	30043100	060	5405	AMP	24	0,00	2,95		70,80	0,00	0,00			
011529 +	ACETILCISTEINA 100MG 3ML INJ.	22.401	30/11/2025	30049024	060	5405	AM	100	0,00	1,74		174,00	0,00	0,00			
008878 +	ACETILSALICILICO 100MG CX C/1000CPR	B22E1739	30/05/2024	30039045	060	5405	CX	20	13,43	31,23		624,60	0,00	0,00			
010303 -	ACICLOVIR 200MG CX C/30CPR	PC23H314	08/08/2025	30049045	060	5405	CX	30	0,00	5,68		170,40	0,00	0,00			
009053 -	ACICLOVIR 5% CREME	2308299	30/04/2026	30039069	060	5405	BG	50	0,00	2,15		107,50	0,00	0,00			
011933 -	ACIDO FOLICO 5MG CX C/ 500CPR	3Q1589	30/07/2026	30049045	060	5405	CX	15	0,00	14,09		211,35	0,00	0,00			
001124 -	ACIDO TRANEXAMICO 50MG CX C/100 AMP.5ML	0423.020	30/04/2025	30039099	060	5405	CX	6	0,00	242,64		1455,84	0,00	0,00			
010679 -	ADENOSINA 3MG CX C/50AMP.	032W2E	01/06/2026	30049045	060	5405	CX	2	0,00	299,07		598,14	0,00	0,00			
090866 I	ADRENALINA 1MG 1ML CX/100 AMP. INJ.	03614	30/10/2030	73269090	060	5405	CX	3	0,00	78,57		235,71	0,00	0,00			
009166 I	AGUA DESTILADA 10ML CX C/200AMP.	0074/082022	07/08/2024	30049099	060	5405	CX	15	0,00	39,05		585,75	0,00	0,00			
089936 I	AGUA PINJECAO 500ML CX/30	0166/05223	16/05/2025	30049099	060	5405	CX	6	0,00	92,42		554,52	0,00	0,00			
009211 +	ALBENDAZOL 400MG CX C/100CPR	221470	02/09/2024	30049029	060	5405	CX	15	0,00	22,40		336,00	0,00	0,00			
011476 +	ALOPURINOL 100MG CX C/30CPR	22J32A	21/09/2024	30049069	060	5405	CX	12	0,00	2,78		33,36	0,00	0,00			
089422 +	AMICACINA INJ 100MG CX C/50AMP.	9071041	13/11/2024	30049099	060	5405	CX	10	0,00	59,08		590,80	0,00	0,00			
008143 I	AMICACINA INJ.CX C/50AMP.	9070128	30/06/2024	30049029	060	5405	CX	6	0,00	91,16		546,96	0,00	0,00			
005511 +	AMINOFILINA 240MG CX C/100AMP.	AF23E017	31/05/2025	30049029	060	5405	CX	2	0,00	239,54		479,08	0,00	0,00			
089103 +	AMOXICILINA CLAV.DE POTASSIO 500MG CX C/21CPR	23B55T	28/02/2025	30041012	060	5405	CX	10	0,00	13,76		137,60	0,00	0,00			
011889 +	AMOXICILINA 500MG	2313888	30/06/2025	30031012	060	5405	CX	6	0,00	109,47		656,82	0,00	0,00			
011768 +	AMPICILINA 1G INJ.CX C/50 AMP.	9215286	30/06/2025	30049099	060	5405	CX	3	0,00	99,46		298,38	0,00	0,00			
009201 +	AMPICILINA 500MG CX/840CPR	22F27U	27/06/2024	30041011	060	5405	CX	3	0,00	161,82		485,46	0,00	0,00			
011987 -	ANLODIPINA 10MG CX C/500 CPR	3V7754	15/11/2025	30049096	060	5405	CX	12	0,00	15,27		183,24	0,00	0,00			
010755 +	ANLODIPINA 5MG CX C/500CPR	B23M1811	30/05/2025	30042051	060	5405	CX	12	0,00	11,99		143,88	0,00	0,00			
011165 +	ATENOLOL 25MG CX C/600 CPR	3G8241	31/07/2024	30049042	060	5405	CX	10	0,00	14,77		147,70	0,00	0,00			
010372 +	ATENOLOL 50MG CX C/600CPR	073842	30/10/2024	30049042	060	5405	CX	10	0,00	28,03		280,30	0,00	0,00			
010973 -	ATROPURIO 2,5ML INJ. CX C/25 AMP.	2302983	28/02/2025	30039083	060	5405	CX	2	0,00	172,80		345,60	0,00	0,00			
010787 +	ATROPINA 0,25MG CX/25AMP.	MZF2J80	31/05/2024	30043100	060	5405	CX	12	0,00	48,16		577,92	0,00	0,00			
010282 +	AZITROMICINA 500MG CX C/150CPR	031128	30/03/2025	30032029	060	5405	CX	8	0,00	77,93		623,44	0,00	0,00			
010129 +	BACLOFENO 10MG CX C/20CPR	082030	12/08/2024	30049029	060	5405	CX	10	0,00	7,88		78,80	0,00	0,00			
089522 +	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200 000 CX/50AMP.	22060564	30/06/2024	30049099	060	5405	CX	8	0,00	167,36		1338,88	0,00	0,00			
006236 +	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000.000 CX/50AMP.	5198683	30/09/2025	30049029	060	5405	CX	5	0,00	166,72		833,60	0,00	0,00			
004933 +	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI CX/50AMP.	23040381	30/04/2025	30049019	060	5405	CX	1	0,00	197,82		197,82	0,00	0,00			
009881 +	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG CX C/5AMP.	2315824	30/11/2025	30049069	060	5405	CX	5	0,00	38,99		194,95	0,00	0,00			
010296 +	BISACODIL 5MG CX/20CPR	26471369	30/11/2025	30049049	060	5405	CX	5	0,00	1,55		7,75	0,00	0,00			
011716 +	BROMOPRIDA 5MG 2ML INJ.AMP.	222052A	30/06/2024	30049045	060	5405	CX	10	0,00	77,88		778,80	0,00	0,00			
090639 +	BUPIVACAINA 0,5% INJ.	23040674	30/04/2025	30049061	060	5405	AM	25	0,00	12,96		324,00	0,00	0,00			

Nº 000.003.171 SÉRIE 000 Folhas: 01/03 Emissão: 24/04/2024	
REQUISITOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Valor: 39.333,75
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CPF:
DATA DE RECEBIMENTO	4872





DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.171

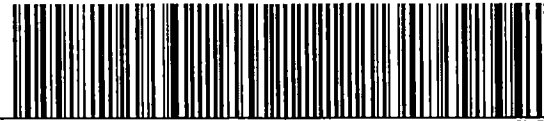


0-Entrada 1-Saída

SÉRIE 000

Folhas: 02/03

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013523074 24/04/2024 17:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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, Valor IPI, % ICMS, % IPI. Contains 100 rows of product data.



Nº 000.003.171

SÉRIE 000

Folhas: 02/03

Emissã: 24/04/2024

NF-e

RECEBOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Valor: 39.333,75

CPF:

000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

4873



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.171



0-Entrada  
1-Saída

SÉRIE 000

Folhas: 03/03

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe/Pf CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013523074 24/04/2024 17:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ  
29.316.592/0001-37

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	Valor IPI	% ICMS	% IPI
005186 +	GENTAMICIN 80MG INJ CX/100	78RL5113	25/11/2024	30049029	060	5405	CX	8	0,00	58,62		468,96	0,00	0,00			
006081 +	GLIBENCLAMIDA 5MG CX/450CPR	2315804	30/11/2025	30049099	060	5405	CX	30	0,00	9,09		272,70	0,00	0,00			
010432 -	GLICOSE 25% 10ML CX/200AMP.	LEB	31/03/2025	30049099	060	5405	CX	10	0,00	46,57		465,70	0,00	0,00			
011863 +	GLICOSE 50% 10ML CX/200AMP.	2332804	30/12/2025	30049099	060	5405	CX	10	0,00	49,64		496,40	0,00	0,00			
005643 +	GLICOSE 75%CX/200AMP.	OAX	10/06/2024	30049029	060	5405	CX	2	130,00	58,74		117,48	0,00	0,00			
008158 +	GLUCONATO DE CALCIO INJ.10ML	0E22E	07/09/2024	30039079	060	5405	CX	2	0,00	109,26		218,52	0,00	0,00			
010614 -	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG CX/30CPR	032W26	09/06/2025	30049099	060	5405	CX	4	0,00	38,03		152,12	0,00	0,00			
004657 -	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25MG CX/30CPR	0FE3	09/09/2024	30049099	060	5405	CX	5	0,00	22,73		113,65	0,00	0,00			
011689 -	HEMIFUMARATO DE NOREOINEFRINA 2MG CX/50AMP.	0S2E2	06/05/2025	30049099	060	5405	CX	5	0,00	75,37		376,85	0,00	0,00			
090648 +	HEPARIANA SUB.5000UI CX/25AMP.	23100063	30/08/2026	30049099	060	5405	CX	8	0,00	105,86		846,88	0,00	0,00			
011811 +	HEPARINA VENOSA 5000UI CX/50AMP. 5ML	0VW531	06/08/2025	30049099	060	5405	CX	1	0,00	228,72		228,72	0,00	0,00			
089464 +	HIDRALAZINA INJ.50AMP.	23100124	30/04/2025	30049039	060	5405	CX	6	0,00	147,75		886,50	0,00	0,00			
091030 +	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CPR (G) NEO QUI	B22J1004	30/11/2024	30049099	060	5405	CX	50	0,00	5,96		298,00	0,00	0,00			
010259 +	HIDROCORTISONA 100MG INJ.CX/50	78SA0227	01/02/2025	30043933	060	5405	CX	8	0,00	92,36		738,88	0,00	0,00			
004796 +	HIDROCORTISONA 500MG INJ. CX/50	2322071	31/05/2025	30043290	060	5405	CX	5	0,00	128,34		641,70	0,00	0,00			
011927 +	HIDROXICLOROQUINA 400MG 30 CPR (*) EURO	0E22	10/08/2025	30049069	060	5405	CX	6	0,00	25,67		154,02	0,00	0,00			
010953 I	HIDROXIDO DE ALUMINIO 150ML CX/50	22/0200	31/10/2024	30049099	060	5405	CX	10	0,00	70,23		702,30	0,00	0,00			
009461 +	IBUPROFENO 300MG CX/50CPR	086146	30/12/2025	30049029	060	5405	CX	8	0,00	58,28		466,24	0,00	0,00			
006506 +	IBUPROFENO 600MG CX/50CPR	58369404	30/10/2025	30049029	060	5405	CX	10	0,00	59,13		591,30	0,00	0,00			
011838 +	ISOSSORBIDA 10MG CX/30CPR	M205953	31/05/2024	30049099	060	5405	CX	15	0,00	5,73		85,95	0,00	0,00			
009415 +	ITRACONAZOL 100MG (G)PRATI CX/15	0266	19/08/2025	30049079	060	5405	CX	30	0,00	8,64		259,20	0,00	0,00			
010988 +	IVERMECTINA 6MG CX/4CPR	3K8680	18/03/2025	30049059	060	5405	CX	50	0,00	5,64		282,00	0,00	0,00			
011954 +	LEVETIRACETAM 100MG	036W126	09/05/2025	30049049	060	5405	CX	3	0,00	85,15		255,45	0,00	0,00			
011643 -	LEVETIRACETAM 500 MG	022W	09/03/2026	30049099	060	5405	CX	3	0,00	51,28		153,84	0,00	0,00			
089188 +	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100MG +25 CX/30CPR	03163	10/07/2026	30049099	060	5405	CX	12	33,97	34,89		418,68	0,00	0,00			
089189 +	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50MG CX/30CPR	0202	06/05/2025	30049099	060	5405	CX	15	52,69	48,86		732,90	0,00	0,00			
011016 +	LEVOTIROXINA 100MCG 30 CPR (G) MERCK	013	07/09/2025	30043981	060	5405	CX	6	0,00	4,13		24,78	0,00	0,00			
010835 +	LEVOTIROXINA 25MCG 30 CPR (G)	0VW21	09/08/2025	30043981	060	5405	CX	10	0,00	3,36		33,60	0,00	0,00			
011257 +	LEVOTIROXINA 50MCG 30 CPR (G) MERCK	0VW22	10/04/2025	30043981	060	5405	CX	10	0,00	3,66		36,60	0,00	0,00			
009448 -	LORATADINA 10MG CX/12	2305086	28/02/2025	30039039	060	5405	CX	12	48,65	0,89		10,68	0,00	0,00			
061526 -	LOSARTANA 50MG CX/30CPR	842846	31/03/2025	30049029	060	5405	CX	300	0,00	1,24		372,00	0,00	0,00			
007964 I	MEENDAZOL 100MG CX/600CPR	0016062	29/08/2024	30049029	060	5405	CX	4	0,00	73,94		295,76	0,00	0,00			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SubTotal LISTA PIS/COFINS.>>> Positiva.: 27838,23 Negativa.: 8229,04 Neutra.: 3266,48

RESERVADO AO FISCO

Pd nº



Nº 000.003.171  
SÉRIE 000  
Folhas: 03/03  
Emissor: 24/04/2024

NF-e

RECEBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CPF: \_\_\_\_\_ Valor: 39.333,75

000146 SAMA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

RECEBIMENTO

4874

**DANFE**

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias

SÉRIE 000 Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO DA NFE EM CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR: 2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7312 5154 8557

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_

CNPJ: 29.316.592/0001-37

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240013668066 25/04/2024 16:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF: 01.721.446/0001-78

MUNICÍPIO: BALSAS

UF: MA

DATA DA EMISSÃO: 25/04/2024

DATA DA SAÍDA: 25/04/2024

ENDEREÇO: RUA SAO FRANCISCO, 150

BAIRRO / DISTRITO: SAO FRANCISCO

CEP: 65800-000

FONE / FAX: (99)3541-3095

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 121551660

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.091,28	3.100,08	0,00	0,00	0,00	14.091,28	
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: 14.091,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA: 1 - Emitente 2 - Destinatário

CÓDIGO ANTT: 1

PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Caixa(s)				

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NOM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI IPI	% ICMS	% IPI
008284	BUPIVACAINA 0,5%	23020254	01/08/24	30049061	000	5405	AM	25	0,00	10,46		261,50	261,50	57,53		22	
090639	BUPIVACAINA 0,5% SV 25 X 20ML (G)HYPOFA	23040674	30/04/25	30049061	000	5405	AM	25	0,00	12,96		324,00	324,00	71,28		22	
010934	CIPROFLOXACINO 500MG CX300CPR	B22M1947	30/01/25	30049069	000	5405	CX	6	0,00	39,11		234,66	234,66	51,63		22	
011414	CLOR. DE POSTASSIO 10ML CX200AMP.	22J8909C	15/10/24	30039099	000	5405	CX	2	0,00	43,73		87,46	87,46	19,24		22	
005859	CLOR DE SODIO 10%10ML X200AMP.	EFB	30/09/25	30049029	000	5405	CX	2	0,00	46,70		93,40	93,40	20,55		22	
003305	CLOR.CORPROMAZINA INJ.CX10AMP.	2235572.C	30/08/24	30048029	000	5405	CX	10	0,00	11,41		114,10	114,10	25,10		22	
010743	CLOR.DE AMIODARONA 100MG CX500CPR	3P0108	07/08/25	30049069	000	5405	CX	1	0,00	142,03		142,03	142,03	31,25		22	
011987	CLOR.DE AMIODARONA 150MG CX100AMP.	3V7754	15/11/25	30049096	000	5405	CX	2	0,00	124,64		249,28	249,28	54,84		22	
089217	CLOR.DE SODIO 20% CX20AMP.	2Y8799	30/07/24	30049099	000	5405	CX	2	0,00	57,03		114,06	114,06	25,09		22	
004806	CLOR.METOCLOPRAMIDA 10MG CX500CPR	23F19V	22/06/25	30049099	000	5405	CX	2	0,00	38,62		77,24	77,24	16,99		22	
006050	CLOR.OXIBUTININA 5MG CX30	1367/22M	30/10/24	30049029	000	5405	CX	6	0,00	17,99		107,94	107,94	23,75		22	
004082	CLOR.PROMETAZINA 25MG CX20	08681036	30/08/25	30049075	000	5405	CX	20	0,00	1,83		36,60	36,60	8,05		22	
090727	CLOR.TIAMINA 300MG CX30	O30025	30/01/25	30049069	000	5405	CX	12	0,00	7,91		94,92	94,92	20,88		22	
009074	COLCHICINA 0,5MG CX30	22H75E	31/08/24	30049069	000	5405	CX	10	0,00	4,16		41,60	41,60	9,15		22	
011346	ENALAPRIL 10MG CX500CPR(G)LEGRAND (+)	300036	30/11/24	30049067	000	5405	CX	15	0,00	10,38		155,70	155,70	34,25		22	
091302	ENALAPRIL 20MG CX500CPR(G)VITAMEDIC (+)	72412	30/09/24	30049067	000	5405	CX	15	0,00	17,33		259,95	259,95	57,19		22	
011848	ENALAPRIL 5MG CX30	043311	20/04/25	30049067	000	5405	CX	5	0,00	2,90		14,50	14,50	3,19		22	
009801	MELOXICAM 15MG CX10	23B16A	28/02/25	30049029	000	5405	CX	20	0,00	3,63		72,60	72,60	15,97		22	
090395	MESALAZINA 1200MG CX30	000922	20/03/25	30049063	000	5405	CX	2	0,00	141,26		282,52	282,52	62,15		22	
010296	METFORMINA 500MG 300CPR CX400CPR	28471369	30/11/25	30049049	000	5405	CX	15	0,00	36,88		553,20	553,20	121,70		22	
007159	METFORMINA 850MG 200 CPR(PRATI) (±)	23E42B	31/05/25	30049049	000	5405	CX	30	0,00	15,80		474,00	474,00	104,28		22	
010105	METILDOPA 250MG 500CPR (G)EMS	352096	30/09/25	30049035	000	5405	CX	6	0,00	129,72		778,32	778,32	171,23		22	
090638	METILDOPA 500MG 500 CPR EMS(G) (+)	355564	14/09/25	30049035	000	5405	CX	4	0,00	232,62		930,48	930,48	204,71		22	
010836	METILSULFATO NEOSTIGMINA 0,5 CX50AMP.	23074434	30/05/25	30049099	000	5405	CX	4	0,00	40,28		161,12	161,12	35,45		22	
012053	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ.CX240AMP.	12500423	30/12/25	30039051	000	5405	CX	3	0,00	112,77		338,31	338,31	74,43		22	
090501	METRONIDAZOL 10%GEL VAGINAL	42700027	30/12/24	30049066	000	5405	BG	200	0,00	3,34		668,00	668,00	146,96		22	
011972	METRONIDAZOL 250MG CX600	B23E3323	30/06/25	30049069	000	5405	CX	6	0,00	63,07		378,42	378,42	83,25		22	
089121	METRONIDAZOL 400MG CX24	23L377	27/11/25	30049066	000	5405	CX	8	0,00	3,62		28,96	28,96	6,37		22	
011922	METRONIDAZOL 500MG CX24	42510173	30/10/25	30049066	000	5405	CX	8	0,00	4,59		36,72	36,72	8,08		22	
010575	METROPOL 5MG CX5AMP.	842646	31/03/25	30049069	000	5405	CX	5	0,00	40,49		202,45	202,45	44,54		22	
012077	NEOMIC+BACITRAC CREME 15G	113168	26/11/25	30042079	000	5405	BG	100	0,00	1,20		120,00	120,00	26,40		22	
089374	NIMESULIDA 100MG 12 CPR (G)LEGRAND (-)	3J4146	31/03/25	30049099	000	5405	CX	50	18,22	0,86		43,00	43,00	9,46		22	
090669	NISTATINA CRM VAG. 60G	B23J1611	30/09/25	30049099	000	5405	BG	200	0,00	3,61		722,00	722,00	158,84		22	

RECEBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 000.003.713

SÉRIE 000

Folha 1/2

Emissão: 25/04/2024

Valor: 14.091,28

CPF: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_

000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

4875

**DANFE**

SÉRIE 000      Folha 2/2

CONTROLE DO FISCO

NOME DE ACESSO: NOME DE CONSULTA DE AUTENTICIDADE: NO SITE WWW.FAZLINDA.COM.BR  
2124 0429 3165 9206 0137 5500 0000 0031 7312 5154 8557

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 12.549.466-1      INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:      CNPJ: 29.316.592/0001-37      PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 421240013668066 25/04/2024 16:08

NF-e Nº. 000.003.170  
SÉRIE 000  
Folha 2/2  
Emissão: 25/04/2024

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 PI	% ICMS	% IPI
011334	NORFLOXACINO 400MG CX/14	B22E1122	30/05/24	30049079	000	5405	CX	1	0,00	4,15		4,15	4,15	0,91		22	
011273	OLANZAPINA 10MG CX/30	0189-23	30/01/25	30043999	000	5405	CX	4	0,00	27,91		111,64	111,64	24,56		22	
089781	OMEPRAZOL 20MG 28CPR	0125/23M	31/12/24	30041011	000	5405	CX	60	0,00	2,30		138,00	138,00	30,36		22	
011903	OMEPRAZOL 40MG INJ IV 20FR+DIL (G) (+)	23061884	30/11/24	30049099	000	5405	CX	15	0,00	63,67		955,05	955,05	210,11		22	
011548	OMEPRAZOL 40MG 28CPR	2225488	30/11/24	30039079	000	5405	CX	30	0,00	5,28		157,80	157,80	34,72		22	
090458	ONDANSETRONA INJ 4MG 100AMPX2ML-HALEX	0232	10/06/25	30049099	000	5405	CX	20	0,00	9,57		191,40	191,40	42,11		22	
089445	OXACILINA 500MG INJ.	00W13	06/05/25	30039079	000	5405	CX	10	0,00	186,01		1860,10	1860,10	409,22		22	
005014	PANCURONIO 2ML INJ.	23070627	30/07/25	30039019	000	5405	CX	2	0,00	202,50		405,00	405,00	89,10		22	
011228	PANTOPRAZOL 40MG 28 CPR(G)LEGRAND(+)	3S5560	30/09/25	30049069	000	5405	CX	4	0,00	5,29		21,16	21,16	4,68		22	
011723	PARACETAMOL 750MG 20CPR(G)GLOBO	A201-006/23	28/02/25	30049045	000	5405	CX	15	0,00	31,05		465,75	465,75	102,47		22	
009824	PARACETAMOL 750MG 480 CPR	24A16A	13/12/25	30049079	000	5405	CX	10	0,00	21,45		214,50	214,50	47,19		22	
007640	PREDNISONA 20MG 500 CPR (G) (+)	1219/23M	30/07/25	30043290	000	5405	CX	100	0,00	1,66		166,00	166,00	36,52		22	
010331	PREDNISONA 5MG 20CPR (G) HOSPITALAR	B22H1040	15/09/25	30043290	000	5405	CX	6	0,00	21,85		131,10	131,10	28,84		22	
009047	PROMETAZINA INJ.25MG CX/100AMP.	BL01123	30/01/25	30045090	000	5405	CX	6	0,00	127,25		763,50	763,50	167,97		22	
012031	PROPATILNITRATO 10MG CX/50	248/23	30/10/25	30049077	000	5405	CX	5	0,00	16,09		80,45	80,45	17,70		22	
012051	PROPONOLOL 40MG CX/600	2400853	31/01/25	30049049	000	5405	CX	6	0,00	9,34		56,04	56,04	12,33		22	
011888	PROPRANOLOL 40MG 30CPR (-) EMS	3J3782	30/12/24	30049036	000	5405	CX	20	0,00	2,33		46,60	46,60	10,25		22	
011453	SULFADIAZINA DE PRATA 30G S/EMB(G)CRIST.	23010430	31/01/25	30049072	000	5405	BG	50	0,00	2,48		124,00	124,00	27,28		22	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SubTotal LISTA PIS/COFINS.>>> Positiva.: 10019,07 Negativa.: 3556,75 Neutra.: 515,46

Pd N°:

RESERVADO AO FISCO

4876

NF-e

000.007.631

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
AV PEDRO NEIVA DE SANTANA, 203
VILA PARATI - 65913-520
IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 08007078640

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

2123 1110 5944 3400 0110 5500 1000 2676 3113 5128 1595

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

421230036986750 - 22/11/2023 18:47:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

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

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

DATA DA EMISSÃO

22/11/2023

ENDEREÇO

R SAO FRANCISCO, 150

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/11/2023

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

MA

9935413095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:47:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R SAO FRANCISCO, 150

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

MA

FATURA / DUPLICATA

Table with 3 columns: Num., Venc., Valor. Rows for 001, 002, 003 with dates and values.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 12 columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PG TRANSPORTES

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

17.258.709/0001-94

ENDEREÇO

RUA DO JASMIM, 16 - VIVENDAS DO POTOSI

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MA

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

11

PESO BRUTO

71,476

PESO LÍQUIDO

44,752

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 15 columns: 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.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PG TRANSPORTES 24HRS///EXCL DO ICMS NA BS DE CALC DO PIS/COFINS CONF PROC/MAND.SEGU N.10001147620184013701 DE 03/04/2018 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 104.54//CONTRIBUITE 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

Handwritten signature and number 4877

RECEBEMOS DE PORTAL DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.101,84 DESTINATÁRIO: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP - R SAO FRANCISCO, 150 SAO FRANCISCO BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**INDUSTRIAL DE FARMACIA MEDICAMENTOS LTDA**  
 AV PEDRO NEIVA DE SANTANA, 2003  
 VILA PARATI - 65913-520  
 IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 08007078640

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. **000.267.631**  
 Série **001**  
 Folha 2.3



CHAVE DE ACESSO

2123 1110 5944 3400 0110 5500 1000 2676 3113 5128 1595

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421230036986750 - 22/11/2023 18:47:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

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
24652	SORALYT 450ML SABOR MACA N.LT. 230286 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 28/09/2025 Lote: 230286 Quant: 12.000 Fab: 18/10/2023 Val: 28/09/2025 (ITEM 15)	21069030	0/00	5102	FR	12,0000	6,5440	78,53	0,00	78,53	15,71	0,00	20,00	0,00
24651	SORALYT 450ML SABOR UVA N.LT. 230240 DATA FAB.: 26/09/2023 DATA VAL.: 29/08/2025 Lote: 230240 Quant: 8.000 Fab: 26/09/2023 Val: 29/08/2025 (ITEM 16)	21069030	0/00	5102	FR	8,0000	6,5440	52,35	0,00	52,35	10,47	0,00	20,00	0,00
24651	SORALYT 450ML SABOR UVA N.LT. 230282 DATA FAB.: 21/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Lote: 230282 Quant: 4.000 Fab: 21/09/2023 Val: 30/09/2025 (ITEM 17)	21069030	0/00	5102	FR	4,0000	6,5440	26,18	0,00	26,18	5,24	0,00	20,00	0,00
24648	SORALYT 450ML SABOR GUARANA N.LT. 230241 DATA FAB.: 26/09/2023 DATA VAL.: 29/08/2025 Lote: 230241 Quant: 12.000 Fab: 26/09/2023 Val: 29/08/2025 (ITEM 18)	21069030	0/00	5102	FR	12,0000	6,5440	78,53	0,00	78,53	15,71	0,00	20,00	0,00
22722	ELIXIR THEOGORICO B6 GTS 30ML (ATROPA BE N.LT. 230244 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 29/08/2025 Lote: 230244 Quant: 36.000 Fab: 18/10/2023 Val: 29/08/2025 (ITEM 19)	21069030	0/00	5102	FR	36,0000	5,7920	208,51	0,00	208,51	41,70	0,00	20,00	0,00
10402	BELSPAN COMPOSTO 20CP (ESGOP+DIPIRONA N.LT. 063170 DATA FAB.: 09/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 ANVISA: 1057101070011 Lote: 063170 Quant: 20.000 Fab: 09/06/2023 Val: 30/06/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BelcmsSt=53,34 vIcmsSt=10,67 (ITEM 20)	30049099	0/30	5403	UN	20,0000	8,8904	177,81	10,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10233	TANDENE 15CP (DICLOFENACO SODICO+PARACET N.LT. 00042529 DATA FAB.: 27/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8FC25D1C-6E3A-4514-A729-7BE846525948 ANVISA: 1044001900029 Lote: 00042529 Quant: 80.000 Fab: 27/05/2023 Val: 30/05/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BelcmsSt=78,96 vIcmsSt=15,79 (ITEM 21)	30049099	0/30	5403	UN	80,0000	3,2902	263,21	15,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10233	TANDENE 15CP (DICLOFENACO SODICO+PARACET N.LT. 00042529 DATA FAB.: 27/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8FC25D1C-6E3A-4514-A729-7BE846525948 ANVISA: 1044001900029 Lote: 00042529 Quant: 420.000 Fab: 27/05/2023 Val: 30/05/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BelcmsSt=414,57 vIcmsSt=82,91 (ITEM 22)	30049099	0/30	5403	UN	420,0000	3,2902	1.381,88	82,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5588	CIXIN 0,5MG 20CP (COLCHICINA) N.LT. 2309036 DATA FAB.: 04/11/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 ANVISA: 1542300360013 Lote: 2309036 Quant: 20.000 Fab: 04/11/2023 Val: 30/06/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BelcmsSt=24,66 vIcmsSt=4,93 (ITEM 23)	30049099	0/30	5403	UN	20,0000	4,1106	82,21	4,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4878

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIAL DA FARMACIA 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. 000.267.631  
 Série 001  
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2123 1116 5944 3400 0110 8500 1600 2676 3113 5128 1595

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

421230036986750 - 22/11/2023 18:47:40

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	AL
3101	NEOSORO INF SOL NASAL 30ML (CLORETO OTC N.LT. B23D1182 DATA FAB.: 28/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 202B7EB3-47F2-4008-8EF1-7A5028DC1098 ANVISA: ISENTO Lote: B23D1182 Quant: 120.000 Fab: 28/04/2023 Val: 30/04/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=156,35 vIcmsSt=31,27 (ITEM 24)	30049039	0/30	5403	FR	120,0000	4,3430	521,16	31,27	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
1708	COMPLEXO B MEDQUIMICA 100ML (COMPLEXO B) N.LT. O31799 DATA FAB.: 19/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 ANVISA: 1091700720048 Lote: O31799 Quant: 60.000 Fab: 19/05/2023 Val: 30/05/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=79,29 vIcmsSt=15,86 (ITEM 25)	30045090	0/30	5403	FR	60,0000	4,4051	264,31	15,86	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
995	HISTAMIN 2MG 20CP (DEXCLORFENIRAMINA OTC N.LT. B23C2860 DATA FAB.: 13/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 ANVISA: ISENTO Lote: B23C2860 Quant: 60.000 Fab: 13/04/2023 Val: 30/04/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=77,69 vIcmsSt=15,54 (ITEM 26)	30049099	0/30	5403	UN	60,0000	4,3161	258,97	15,54	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
481	CETOBETA CREM 30G (CETOCONAZOL+BETAMETA N.LT. 00043967 DATA FAB.: 02/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4C98F122-834A-4120-A991-3C38CBF46E91 ANVISA: 1044001800016 Lote: 00043967 Quant: 120.000 Fab: 02/08/2023 Val: 30/08/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=244,46 vIcmsSt=48,89 (ITEM 27)	30049077	0/30	5403	TB	120,0000	6,7906	814,87	48,89	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
466	TANDENE 30CP (DICLOFENACO SODICO+PARACET N.LT. 00041551 DATA FAB.: 14/04/2023 DATA VAL.: 28/04/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 7EFBF75C-B19B-4270-B0C9-056D97A76D69 ANVISA: 1044001900010 Lote: 00041551 Quant: 120.000 Fab: 14/04/2023 Val: 28/04/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=244,44 vIcmsSt=48,89 (ITEM 28)	30049099	0/30	5403	UN	120,0000	6,7899	814,79	48,89	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00

4879





RECEBEMOS DE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2018 VALOR TOTAL: R\$ 5.444,00 DESTINATÁRIO: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP - R SAO FRANCISCO NR150, 150 SAO FRANCISCO BALSAS-MA-MA

NF-e

Nº. 000.555.488  
Série 002

4881

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**  
VP 7-D. MODULO 11. QUADRA 13, S/N  
DAIA - 75132-140  
ANAPOLIS - GOIAS - GO Fone/Fax: 6233102000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.555.488  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5218 0517 1592 2900 0176 5500 2000 5554 8810 8573 3760

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 PROD ESTABELECIMENTO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181354604075 - 31/05/2018 16:20:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102230030

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

17.159.229/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP**

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

DATA DA EMISSÃO

31/05/2018

ENDEREÇO

**R SAO FRANCISCO NR150, 150**

BAIRRO / DISTRITO

**SAO FRANCISCO**

CEP

**65800-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**BALSAS-MA**

UF

**MA**

FONE / FAX

**9935413095**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**121551660**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	555488/001	Num.	555488/002	Num.	555488/003	Num.	555488/004
Venc.	16/07/2018	Venc.	25/07/2018	Venc.	06/08/2018	Venc.	14/08/2018
Valor	RS 1.361,00	Valor	RS 1.361,00	Valor	RS 1.361,00	Valor	RS 1.361,00

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
5.444,00	653,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,32	5.444,00
VALOR DO PRETE	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	538,96	5.444,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**EMPRESA DE TRANSP. ATLAS LTDA**

FRETE

**0-Por conta do Emit**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**60.664.828/0063-79**

ENDEREÇO

**BR 153 KM 5 GALP S FAZ. DO RETIRO-CONDOMINIO COMERCIAL LOG**

MUNICÍPIO

**GOIANIA-GO**

UF

**GO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**102645221**

QUANTIDADE

**28**

ESPÉCIE

**CAIXA(S)**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**46,928**

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
3225	CEFAI EXINA 500MG COMP C/500 GE N L: 322-187 Qt: 20,000 1088D18E5821-1B77-4172-8071-4F7D3417C0FE	30042052	5/00	6101	CX	20,0000	145,0000	2.900,00	0,00	2.900,00	348,00		12,00	
8985	DICLON POT 25MG/ML SOL INI 3ML C/100 AMP AMBAR. L: 8985038 Qt: 48,000	30049037	0/00	6101	CX	48,0000	53,0000	2.544,00	0,00	2.544,00	305,28		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 1131288 .PRACA DE PAGAMENTO EM ANAPOLIS-GO"EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTA FISCAL, SE HOUVE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DE LUZIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DO CLIENTE DE LUZIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUIDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA". Produto de uso restrito hospitalar..  
Inf. fisco: R1S, S/N. 12 2012FCI NR 8DBE5821-1B77-4172-8071-4F7D3417C0FE TRANSPORTADORA EXCLUIDA DA CONDICAO DE SUBSTITUO TRIBUTARIO DO ICMS DISPOSTO NA IN 1288/16 CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO NUMERO 69418

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA
AV PEDRO NEIVA DE SANTANA, 2003
VILA PARATI - 65913-520
IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 08007073640

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Produtos

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.265.286
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2123 1116 5944 3400 0110 5500 1000 2652 8611 0720 9241

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

421230034677182 - 03/11/2023 17:29:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

Table with 4 columns: INSCRIÇÃO ESTADUAL (123111579), INSCRIÇÃO MUNICIPAL, INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT., CNPJ / CPF (10.594.434/0001-10)

Table with 4 columns: DESTINATÁRIO / REMETENTE (SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP), CNPJ / CPF (01.721.446/0001-78), DATA DA EMISSÃO (03/11/2023), ENDEREÇO (R SAO FRANCISCO, 150), BAIRRO / DISTRITO (SAO FRANCISCO), CEP (65800-000), DATA DA SAÍDA/ENTRADA (03/11/2023), MUNICIPIO (BALSAS), UF (MA), FONE / FAX (9935413095), INSCRIÇÃO ESTADUAL (121551660), HORA DA SAÍDA/ENTRADA (17:29:00)

Table with 4 columns: INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA (R SAO FRANCISCO, 150), BAIRRO / DISTRITO (SAO FRANCISCO), CEP (65800-000), MUNICIPIO (BALSAS), UF (MA), FONE / FAX

Table with 3 columns: FATURA / DUPLICATA (Num, Venc, Valor) for series 001, 002, and 003.

Table with 10 columns: 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, 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)

Table with 4 columns: TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS (PG TRANSPORTES), FRETE (0-Por conta do Emit), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF (17.258.709/0001-94), ENDEREÇO (RUA DO JASMIM, 16 - VIVENDAS DO POTOSI), MUNICIPIO (BALSAS), UF (MA), INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE (12), ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO (12), PESO BRUTO (20,610), PESO LÍQUIDO (20,610)

Table with 15 columns: 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)

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PG TRANSPORTES 24HRS//CONTRIBUITE CREDENCIADO NOS TERMOD 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
4882

RECEBEMOS DE FORNECEDOR DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELEI RÚNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.869,40 DESTINATÁRIO: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP - R SAO FRANCISCO, 150 SAO FRANCISCO BA SANA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

FARMACIA DA VILA SANGRA 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. 000.265.286  
 Série 001  
 Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

2123 1110 5944 3408 0110 5560 1000 2652 8611 0720 9241

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

421230034677182 - 03/11/2023 17:29:47

TURERZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO**

SCRIÇÃO ESTADUAL

123111579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

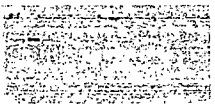
10.594.434/0001-10

**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	ALIQ. IPI
15652	PROFERGAN CREM 20MG 30G (PROMETAZINA) N.LT. 80610170 DATA FAB.: 11/10/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 ANVISA: 1037003210027 Lote: 80610170 Quant: 30.000 Fab: 11/10/2023 Val: 30/07/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=76,59 vIcmsSt=15,32 (ITEM 10)	30049079	0/30	5403	UN	30,0000	8,5099	255,30	15,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14182	IBUPRIL 400MG 36CAPS GEL (IBUPROFENO) N.LT. 6031041 DATA FAB.: 10/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 ANVISA: 1037000760360 Lote: 6031041 Quant: 10.000 Fab: 10/05/2023 Val: 30/05/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=59,37 vIcmsSt=11,87 (ITEM 11)	30049029	0/30	5403	UN	10,0000	19,7883	197,88	11,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13678	BACLOFENO 10MG 20CP (GEN) N.LT. 7585214 DATA FAB.: 25/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 ANVISA: 1037006130016 Lote: 7585214 Quant: 30.000 Fab: 25/05/2023 Val: 30/05/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=34,02 vIcmsSt=6,80 (ITEM 12)	30049039	0/30	5403	UN	30,0000	3,7805	113,41	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10081	*NITROFURANTOINA 100MG 28CP (GEN) N.LT. 6622203 DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 876E62F5-7899-43FE-A337-CD0EE7AB6B21 ANVISA: 1037004830029 Lote: 6622203 Quant: 40.000 Fab: 09/08/2023 Val: 30/08/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=75,84 vIcmsSt=15,17 (ITEM 13)	30049049	0/30	5403	UN	40,0000	6,3197	252,79	15,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10081	*NITROFURANTOINA 100MG 28CP (GEN) N.LT. 6622203 DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 876E62F5-7899-43FE-A337-CD0EE7AB6B21 ANVISA: 1037004830029 Lote: 6622203 Quant: 40.000 Fab: 09/08/2023 Val: 30/08/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=75,84 vIcmsSt=15,17 (ITEM 14)	30049049	0/30	5403	UN	40,0000	6,3197	252,79	15,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6943	METFORMINA 500MG 30CP (GEN) N.LT. 26471313 DATA FAB.: 13/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 ANVISA: 1037005060073 Lote: 26471313 Quant: 150.000 Fab: 13/06/2023 Val: 30/06/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=180,91 vIcmsSt=36,18 (ITEM 15)	30049049	0/30	5403	CP	150,0000	4,0202	603,03	36,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3822	IBUPRIL 600MG 20CP (IBUPROFENO) N.LT. 58369135 DATA FAB.: 10/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 ANVISA: ISENT0 Lote: 58369135 Quant: 300.000 Fab: 10/04/2023 Val: 30/04/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=388,85 vIcmsSt=77,77 (ITEM 16)	30049029	0/30	5403	UN	300,0000	4,3205	1.296,15	77,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3744	PROFERGAN 25MG 20CP (PROMETAZINA) N.LT. 08681036 DATA FAB.: 17/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: C50CCF05-9B37-4F84-9D40-FA7154BD37C1 ANVISA: 1037003210027 Lote: 08681036 Quant: 200.000 Fab: 17/08/2023 Val: 30/08/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=183,02 vIcmsSt=36,60 (ITEM 17)	30049075	0/30	5403	UN	200,0000	3,0504	610,08	36,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4883





UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO  
 REITORIA DE LICENCIAMENTO E NORMALIZAÇÃO  
 SERVIÇO DE LICENCIAMENTO DE FARMACIAS  
 RUA MARQUÊS DE SÃO CARLOS, 151 - MARACÁ - RJ - CEP: 21101-900  
 TEL: (21) 2512-1100 FAX: (21) 2512-1101

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 Nº 1  
 Nº 000116156  
 Série 000  
 Folha 2 de 4



GRANDE ARMAZENAMENTO DE FARMACIA S/A  
 Rua Alfa, 10 - Autarquia de Apoio Logístico Nacional da Saúde  
 Caixa Postal 100 - Vila Militar - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 21245-900  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152214121637476 08/06/2021 15:13:53**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD.**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103958800

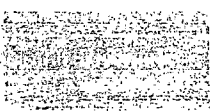
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
 125623968

CNPJ  
 07.640.617/0001-10

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

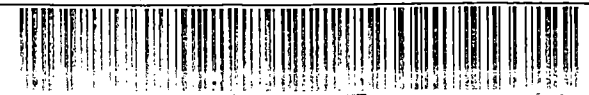
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NUM/SH	C/OSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PIS	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	QUANTIDADE	
																ICMS	IPI
0004275	ACIDO TRANEX. 50MG/ML INJ 5ML C/5 (TRANSAMIN)   Desconto de desoneracao 0   FCI 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41 Marca ZYDUS	0301020	31/03/2023	30019099	000	6.102	CX	30	0,00	25,36000	0,00	760,80	760,80	91,30	0,00	12,00	0,00
0008291	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML (DERMAEX)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NUTRIEX	21040391	30/04/2023	33012990	000	6.102	UN	48	0,00	3,55000	0,00	170,40	170,40	20,45	0,00	12,00	0,00
0008292	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML (DERMAEX)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NUTRIEX	21040342	20/04/2023	33012990	000	6.102	UN	60	0,00	4,62000	0,00	277,20	277,20	33,26	0,00	12,00	0,00
0007660	ALMOTOLIA PLAST. 500ML (TRANSP)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca JPROLAB	93586	30/04/2024	39269040	000	6.102	UN	12	0,00	4,83000	0,00	57,96	57,96	6,96	0,00	12,00	0,00
0007194	ANLÓDIPINO 5MG CPR C/500 (BESILAPIN)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca GEOLAB	2017211	31/12/2022	30049069	000	6.102	CX	10	0,00	18,55000	0,00	185,50	185,50	22,26	0,00	12,00	0,00
0006767	CEFALOTINA 1GR INJ S/DIL C/50 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI 43B48D9F-599E-49B5-BC79-EAE4730ED0B2 Marca ABL	100614S	31/07/2022	30042051	500	6.102	CX	4	0,00	308,77000	0,00	1.235,08	1.235,08	148,21	0,00	12,00	0,00
0005778	CETOPROFENO 100MG IV PO INJ C/50 (ARTRINID)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca UNIAO QUIMICA	2112387	31/03/2023	30049029	000	6.102	CX	2	0,00	191,77000	0,00	383,54	383,54	46,02	0,00	12,00	0,00
0007088	DEXAMETASONA INJ 4MG/2,5ML C/100 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI 3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308 Marca HIPOLABOR	T-011/21	28/02/2023	30042069	000	6.102	CX	4	0,00	388,02000	0,00	1.552,08	1.552,08	186,25	0,00	12,00	0,00
0004422	DIPIRONA 500MG CPR C/500 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI BF87C58D-69ED-4BA0-BC29-FE0437365589 Marca PRATI DONADUZZI	21B46H	22/02/2023	30049069	000	6.102	CX	12	0,00	63,00000	0,00	756,00	756,00	90,72	0,00	12,00	0,00
0001199	EQUIPO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca EMBRAMED	2100009318	20/03/2024	90189010	000	6.102	UN	100	0,00	1,72000	0,00	172,00	172,00	20,64	0,00	12,00	0,00
0002586	FENOTEROL GTS 20ML (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI 30BE6F20-4D6B-4F0B-8968-04661FD07D61 Marca HIPOLABOR	0039/21	30/12/2022	30049099	000	6.102	FR	30	0,00	5,52000	0,00	165,60	165,60	19,87	0,00	12,00	0,00
0004874	FRASCO ALIMENT. ENTERAL 300ML (N/ESTER)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca EMBRAMED	10564001001	18/03/2041	90189010	000	6.102	FR	100	0,00	0,92000	0,00	92,00	92,00	11,04	0,00	12,00	0,00
0004895	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR C/450 (GLICAMIN)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca GEOLAB	2017292	31/12/2022	30049099	020	6.108	CX	20	0,00	17,50000	0,00	350,00	291,65	35,00	0,00	12,00	0,00
0003034	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP. 30ML (IBUTRAT)   Desconto de desoneracao 0   FCI BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 Marca NATULAB	28439A	30/11/2022	30049029	000	6.102	FR	400	0,00	1,75000	0,00	700,00	700,00	84,00	0,00	12,00	0,00
0006946	IVERMECTINA 6MG CPR C/500 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca VITAMEDIC	061421	02/03/2023	30049059	000	6.102	CX	4	0,00	418,02000	0,00	1.672,08	1.672,08	200,65	0,00	12,00	0,00
0000462	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NEOQUIMICA	B20G1244	18/07/2022	30049043	500	6.102	TB	100	0,00	2,50000	0,00	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
0014400	LUVA CIRURGICA ESTER. 7.0 C/200   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca LEMGRUBER	LP007K	30/05/2023	40151900	000	6.102	CX	1	0,00	357,55000	0,00	357,55	357,55	42,91	0,00	12,00	0,00

152214121637476  
 08/06/2021  
 15:13:53



EMPRESA DE FARMACIA E DROGARIA S.A.  
 RUA DE FLORESTA, 1000 - JARDIM FLOR  
 C/PO BOX 1000 - JARDIM FLOR - CEP 13000-000  
 FONE: (11) 3333-1000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Emitida em  
 000.140.150  
 Serie 000 Folha 3 de 4



PROTOCOLO DE ACESSO  
 Consulta de autenticidade a portal nacional da NF-e  
 ou acesse o link: gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD.**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**103958800**

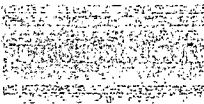
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**125623968**

**152214121637476 08/06/2021 15:13:53**

CNPJ  
**07.640.617/0001-10**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	LCTH	VALIDADE	NEM/SH	LSDSN	C/OP	UNID.	QUANT.	PRE.	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
															ICMS	IPI	
000011	MICONAZOL CREME DERMAT. 28GR (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI 1A19CD01-F43D-412E-9C38-9476F8483059 Marca PRATI DONADUZZI	210612	04/03/2023	30049066	000	6.102	TB	140	6,30	2,53000	0,00	354,20	354,20	42,50	0,00	12,00	0,00
0000513	MICONAZOL CREME DERMAT. 28GR (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI 1A19CD01-F43D-412E-9C38-9476F8483059 Marca PRATI DONADUZZI	20G10X	29/07/2022	30049066	000	6.102	TB	60	0,00	2,53000	0,00	151,80	151,80	18,22	0,00	12,00	0,00
0001972	OMEPRAZOL 40MG CX/28CPS (NEOPRAZOL)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NEOQUIMICA	B20B1748	21/02/2022	30049019	500	6.102	CX	50	0,00	4,57000	0,00	228,50	228,50	27,42	0,00	12,00	0,00
0004661	OMEPRAZOL 40MG INJ C/20 (+DIL) (OPRAZON)   Desconto de desoneracao 0   FCI AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD Marca BLAU	21050228	08/04/2023	30049069	000	6.102	CX	10	0,00	675,00000	0,00	6.750,00	6.750,00	810,00	0,00	12,00	0,00
0014353	PAPEL VIDEO PRINTER UPP 110 S   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca MEDPEX	257342	16/04/2023	39202090	200	6.102	UN	15	0,00	58,66000	0,00	879,90	879,90	35,20	0,00	4,00	0,00
0012077	PREDNISONA 20MG CPR C/20 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NEO QUIMICA	B21A1694	31/01/2024	30043999	000	6.102	CX	360	0,00	3,10000	0,00	1.116,00	1.116,00	133,92	0,00	12,00	0,00
0006118	SINVASTATINA 20MG CPR C/500 (SINVASTIN)   Desconto de desoneracao 0   FCI 508F2AE2-FB3B-4FAB-B70D-5333B9206B04 Marca PHARLAB	21000780	28/02/2023	30049059	020	6.108	CX	7	0,00	59,11000	0,00	413,77	344,79	41,37	0,00	12,00	0,00
0006118	SINVASTATINA 20MG CPR C/500 (SINVASTIN)   Desconto de desoneracao 0   FCI 508F2AE2-FB3B-4FAB-B70D-5333B9206B04 Marca PHARLAB	21000366	31/01/2023	30049059	020	6.108	CX	3	0,00	59,11000	0,00	177,33	147,77	17,73	0,00	12,00	0,00
0003452	SONDA ALIM. ENTERAL N.12 C/GUIA   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca EMBRAMED	2100011223	11/03/2024	90183921	041	6.102	UN	30	0,00	11,80000	0,00	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007575	SONDA ENDOTRAQ. C/BAL N. 7,5 C/10   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca SOLIDOR	29020081	31/08/2025	90183929	200	6.102	PCT	2	0,00	48,20000	0,00	96,40	96,40	3,86	0,00	4,00	0,00
0005571	SORO REHIDRATANTE 27.9G C/50 (HIDRAPLEX)   Desconto de desoneracao 0   FCI F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11 Marca NATULAB	35531H	31/03/2023	30039039	000	6.102	CX	6	0,00	45,70000	0,00	274,20	274,20	32,90	0,00	12,00	0,00
0014534	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 400GR (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NATIVITA	210335	01/04/2023	30049072	000	6.102	UN	10	0,00	49,78000	0,00	497,80	497,80	59,74	0,00	12,00	0,00
0010067	SULFATO FERROSO 40MGCPR C/500 (MASFEROL)   Desconto de desoneracao 0   FCI 57012F23-7CCB-4A88-BFB0-8D2DF010F081 Marca NATULAB	72823	31/12/2022	30049099	000	6.102	CX	20	0,00	26,28000	0,00	525,60	525,60	63,07	0,00	12,00	0,00
0015057	TIRAS ON CALL PLUS II C/50 (P.V.C)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca ON CALL	1290729	14/07/2022	38220090	200	6.102	CX	6	0,00	26,02000	0,00	156,12	156,12	6,24	0,00	4,00	0,00
0015057	TIRAS ON CALL PLUS II C/50 (P.V.C)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca ON CALL	1290741	17/07/2022	38220090	200	6.102	CX	94	0,00	26,02000	0,00	2.445,88	2.445,88	97,84	0,00	4,00	0,00
0016670	VANCOMICINA 500MG S/DIL C/20 F/A (VANCOSON)   Desconto de desoneracao 0   FCI 2B06C9CE-3914-4DB2-9659-7A0AC503AC4A Marca	20110006	23/10/2022	30042071	000	6.102	CX	4	0,00	131,32000	0,00	525,28	525,28	63,03	0,00	12,00	0,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE RECEITAS ESTADUAIS  
CONDOMÍNIO RUA BARÃO DE COELHO  
RIO DE JANEIRO - RJ

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
UF: RJ  
Série: 0001  
Nota: 4 de 4



CHAVE DE ACESSO  
152214121637476 08/06/2021 15:13:53  
Protocolo de Autorização de Uso  
152214121637476 08/06/2021 15:13:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
125623968

CNPJ  
07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	LQTH	VALIDADE	NUM. SH	C/OSN	CTCF	UNID.	QUANT.	PREC.	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0004914	BIAU VITAMINA C 200MG/ML 20ML (VITER C)   Desconto de desoneracao 0   FCI 45B22B3A-3E1A-4035-AD89-A19B382B1255 Marca NATULAB	10540	30/09/2022	30045090	500	6.102	FR	200	0.00	1,42000	0.00	284.00	284.00	34.08	0.00	12.00	0.00
0004914	VITAMINA C 200MG/ML 20ML (VITER C)   Desconto de desoneracao 0   FCI 45B22B3A-3E1A-4035-AD89-A19B382B1255 Marca NATULAB	10546	31/05/2023	30045090	500	6.102	FR	100	0.00	1,42000	0.00	142.00	142.00	17.04	0.00	12.00	0.00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00	VALOR DO ISSON 0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 0302229 Numero interno 0151717		RESERVADO AO FISCO	

NF-e

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE



NAZARIA DOS PRODUTOS FARM. LTDA

RUA ATARQUEL PONDON, 3  
C/03 - JARDIM SANTIAGO  
CAMPINA GRANDE - MA Fone: (11) 3333-3333

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.012.542  
Série 061

PLAÇA DE USO

19/11/2019 08:51:31

Protocolo de Autorização de Uso

421190026256059 - 19/11/2019 08:51:31

07.224.991/0017-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125844689

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANA COM DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO

R SAO FRANCISCO, 150

MUNICÍPIO

BALSAS

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

01.721.446/0001-78

CEP

65800-000

DATA DA EMISSÃO

19/11/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/11/2019

UF

MA

FONE / FAX

35413095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:50:52

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	17/01/2020	Venc.	28/01/2020	Venc.	07/02/2020
Valor	R\$ 626,46	Valor	R\$ 608,99	Valor	R\$ 608,99

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
1.531,17	275,61	291,30	17,47	0,00	0,00	0,00	25,26	1.992,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,13	0,00	0,00	0,00	0,00	116,37	1.839,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P H R DOS SANTOS TRANSPORTES PG-TRA

ENDEREÇO

AV MARAVILHA, 400

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

MA

CNPJ / CPF

17.258.709/0001-94

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123974496

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volume(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,654

1,650

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
462667	GLUCERNA BAUN 850G ABBO	21069090	2/00	5102	UN	15,0000	113,4200	1.701,30	170,13	1.531,17	275,61	0,00	18,00	0,00
91863	ISORDIL SUBLG 5MG 30CPR EMS ANVISA: 1356900150041 Lote: ID8556 Quant: 5.000 Fab: 01/03/2019 Val: 31/03/2021 plcmsSt=24,00% BclcmsSt=37,70% vclcmsSt=2,26	30049099	0/10	5403	CX	5,0000	7,5400	37,70	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
104450	NORIPURUM IV 5AMP 5ML # TAKE ANVISA: 1063900990221 Lote: 9291016AA Quant: 5.000 Fab: 28/02/2019 Val: 28/02/2022 plcmsSt=24,00% BclcmsSt=253,60 vclcmsSt=15,21	30049099	0/10	5403	CX	5,0000	50,7200	253,60	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SUBTOTAL.....: 1992.6XYZDESC.REPASSE.....: 0 DESC.COMERCIAL...: 0  
XYZDESC.ITENS.....: 170,13XYZYZTOTAL LISTA POSITIVA => 291,3 TOTAL LISTA NEGATIVA  
=> 0 TOTAL NEUTRO => 1531,17XYZZPRENOTA : 012509A ROTA: 5325 PEDIDO: 22695 ITENS : 3 UNID:  
25XYZZTABELA: EZ PORTADOR: 115 - BANCO DO BRASIL - NAZARIA IMPERAT SETOR : 50083XYZ\*\*  
DEVOLUCOES SOMENTE ATRAVES DE NOSSO SAC 0800 280 5070 EM ATE 48H APOS A ENTREGA DA  
MERCADORIA. E A PARTIR DO DIA 15/02/2016 MEDIANTE NOTA FISCAL ELETRONICA  
\*\*XYZZYZICMS RET.POR SUBS.TRIB.DEC.15.980/97-MA Email do Destinatário: compras@sanenet.com.br.

RESERVADO AO FISCO

4888

RECEBEMOS DE NAZARIA DIST DE PRODUTOS FARM. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA NA LADG. EMISSÃO: 9/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.839,94 DESTINATÁRIO: SANA COM DE MEDICAMENTOS LTDA - R SAO FRANCISCO, 150 SAO FRANCISCO BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO



RECEBIMOS DE DISTRIB BRAS COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 302223



De acordo com a NF-e:  
000.146.156 Série: 000  
Valor: 29901,07 NF-e

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

	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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		
		0 - Entrada 1 - Saída	1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152214121637476 08/06/2021 15:13:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 125623968	CNPJ 07.640.617/0001-10	

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 01.721.446/0001-78	DATA DA EMISSÃO 08/06/2021 15:13
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO,150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CE 65.800-000
MUNICÍPIO BALSAS		FONE / FAX (99) 3541-3095	UF MA
		INSCRIÇÃO 121551660	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/06/2021

110	17/6.1/10	6-38/ #16	111	12/6.1/10	6-38/ #16	112	16/7.1/10	6-38/ #16	113	11/7.1/10	6-38/ #15						
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 29.411,65		VALOR DO I.C.M.S. 3.233,92		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 29.961,07									
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 29.961,07							

NOME / RAZÃO SOCIAL JF LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA(SOLUTION)		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	C.N.P.J. / C.P.F. 15.707.443/0001-94
ENDEREÇO AVENIDA PERIMETRAL NORTE,3983 Q I L 5 SL		MUNICÍPIO GOIANIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105365831		
QUANTIDADE 53	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 194,000	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
0000062	***AMITRIPTILINA 25MG CPR C/200 (G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 22512026-7905-4AF1-A1ED-4FC31CABD245 Marca NEOQUIMICA	B20K5199	07/11/2022	30049039	000	6.102	CX	12	0.00	40.97000	0.00	491.64	491.64	59.00	0.00	12.00 0.00
0006544	***BIPERIDENO 2MG CPR C/200 (CINETOL) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca CRISTALIA	21020091	01/02/2024	30049069	020	6.108	CX	4	0.00	57.79000	0.00	231.16	192.63	23.12	0.00	12.00 0.00
0014164	***BROMAZEPAM 6MG CPR C/30 (G) B1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEO QUIMICA	B20D2492	29/04/2022	30049064	500	6.102	CX	30	0.00	3.62000	0.00	108.60	108.60	13.03	0.00	12.00 0.00
0007511	***CITALOPRAM 20MG C/30 CPR (G)C1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca ZYDUS	M017378	30/11/2023	30049059	000	6.102	CX	20	0.00	5.77000	0.00	115.40	115.40	4.62	0.00	4.00 0.00
0004566	***HALOPER. DECAN 50MG/ML INJ C/3 (DECAN HALOPER) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 1905E2CA-5264-4B43-A83E-ED4B101E2DEB Marca UNIAO QUIMICA	2044064	30/11/2022	30049099	000	6.102	CX	40	0.00	50.50000	0.00	2.020.00	2.020.00	242.40	0.00	12.00 0.00
0011839	*AZITROMICINA 600MG 15ML SUSP. (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEOQUIMICA	B20H1359	28/08/2022	30042029	000	6.102	CX	200	0.00	6.51000	0.00	1.302.00	1.302.00	156.24	0.00	12.00 0.00
0010322	*CARVAO VEGET. ATIVADO CPR C/20 (CARVEROL)   Desconto de desoneracao 0  FCI EFE94032-DCBF-44BC-AF9C-705E603A4FC4 Marca UNIAO QUIMICA	2039135	31/10/2022	30049099	500	6.102	CX	2	0.00	4.65000	0.00	9.30	9.30	1.12	0.00	12.00 0.00
0011791	*CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 100ML. (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 142B3E8A-2326-4D3D-9347-849CF84E7EC6 Marca UNIAO QUIMICA	2019430	31/05/2022	30042052	000	6.102	UN	100	0.00	9.57000	0.00	957.00	957.00	114.84	0.00	12.00 0.00
0014660	ACETILCISTEINA 600MG ENV 5GR C/50 (CISTEIL)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB	2016612	30/11/2022	30049099	000	6.102	CX	1	0.00	53.85000	0.00	53.85	53.85	6.46	0.00	12.00 0.00
0014660	ACETILCISTEINA 600MG ENV 5GR C/50 (CISTEIL)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB	2016613	30/11/2022	30049099	000	6.102	CX	3	0.00	53.85000	0.00	161.55	161.55	19.39	0.00	12.00 0.00

14889



DISTRIB BRASIL 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 000.146.156  
Série Folha  
000 2 de 4



CHAVE DE ACESSO

5221 0607 6406 1700 0110 5500 0000 1461 5612 1151 7170

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 MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152214121637476 08/06/2021 15:13:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

125623968

CNPJ

07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCN / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0004775	ACIDO TRANEX. 50MG/ML INJ 5ML C/5 (TRANSAMIN   Desconto de desoneracao 0  FCI 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41 Marca ZYDUS	0321.020	31/03/2023	30049099	000	6.102	CX	30	0.00	25.36000	0.00	760.80	760.80	91.30	0.00	12.00	0.00
0008291	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML (DERMAEX)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NUTRIEX	21040391	30/04/2023	33012990	000	6.102	UN	48	0.00	3.55000	0.00	170.40	170.40	20.45	0.00	12.00	0.00
0008292	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML (DERMAEX)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NUTRIEX	21040342	20/04/2023	33012990	000	6.102	UN	60	0.00	4.62000	0.00	277.20	277.20	33.26	0.00	12.00	0.00
0007660	ALMOTOLIA PLAST. 500ML (TRANSP)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca JPROLAB	93586	30/04/2024	39269040	000	6.102	UN	12	0.00	4.83000	0.00	57.96	57.96	6.96	0.00	12.00	0.00
0007194	ANLODIPINO 5MG CPR C/500 (BESILAPIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB	2017211	31/12/2022	30049069	000	6.102	CX	10	0.00	18.55000	0.00	185.50	185.50	22.26	0.00	12.00	0.00
0006767	CEFALOTINA 1GR INJ S/DIL C/50 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 43B48D9F-599E-49B5-BC79-EAE4730ED0B2 Marca ABL	100614S	31/07/2022	30042051	500	6.102	CX	4	0.00	308.77000	0.00	1.235.08	1.235.08	148.21	0.00	12.00	0.00
0005778	CETOPROFENO 100MG IV PO INJ C/50 (ARTRINID)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca UNIAO QUIMICA	2112387	31/03/2023	30049029	000	6.102	CX	2	0.00	191.77000	0.00	383.54	383.54	46.02	0.00	12.00	0.00
0007088	DEXAMETASONA INJ 4MG/2.5ML C/100 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308 Marca HIPOLABOR	T-011/21	28/02/2023	30042069	000	6.102	CX	4	0.00	388.02000	0.00	1.552.08	1.552.08	186.25	0.00	12.00	0.00
0004422	DIPIRONA 500MG CPR C/500 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI BF87C58D-69ED-4BA0-BC29-FE0437365589 Marca PRATI DONADUZZI	21B46H	22/02/2023	30049069	000	6.102	CX	12	0.00	63.00000	0.00	756.00	756.00	90.72	0.00	12.00	0.00
0001199	EQUIPO P/NUTRICA0 ENTERAL   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca EMBRAMED	2100009318	20/03/2024	90189010	000	6.102	UN	100	0.00	1.72000	0.00	172.00	172.00	20.64	0.00	12.00	0.00
0002586	FENOTEROL GTS 20ML (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 30BE6F20-4D6B-4F0B-8968-04661FD07D61 Marca HIPOLABOR	0039/21	30/12/2022	30049099	000	6.102	FR	30	0.00	5.52000	0.00	165.60	165.60	19.87	0.00	12.00	0.00
0004874	FRASCO ALIMENT. ENTERAL 300ML (N/ESTER)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca EMBRAMED	10564001001	18/03/2041	90189010	000	6.102	FR	100	0.00	0.92000	0.00	92.00	92.00	11.04	0.00	12.00	0.00
0004895	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR C/450 (GLICAMIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB	2017292	31/12/2022	30049099	020	6.108	CX	20	0.00	17.50000	0.00	350.00	291.65	35.00	0.00	12.00	0.00
0003034	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP. 30ML (IBUTRAT)   Desconto de desoneracao 0  FCI BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 Marca NATULAB	28439A	30/11/2022	30049029	000	6.102	FR	400	0.00	1.75000	0.00	700.00	700.00	84.00	0.00	12.00	0.00
0006946	IVERMECTINA 6MG CPR C/500 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca VITAMEDIC	061421	02/03/2023	30049059	000	6.102	CX	4	0.00	418.02000	0.00	1.672.08	1.672.08	200.65	0.00	12.00	0.00
0000462	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEOQUIMICA	B20G1244	18/07/2022	30049043	500	6.102	TB	100	0.00	2.50000	0.00	250.00	250.00	30.00	0.00	12.00	0.00
0014400	LUVA CIRURGICA ESTER. 7.0 C/200   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca LEMGRUBER	LP007K	30/05/2023	40151900	000	6.102	CX	1	0.00	357.55000	0.00	357.55	357.55	42.91	0.00	12.00	0.00

1899  
0637



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 **000.146.156**  
Série **000** Folha **3 de 4**



CHAVE DE ACESSO

5221 0607 6406 1700 0110 5500 0000 1461 5612 1151 7170

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 MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152214121637476 08/06/2021 15:13:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
125623968

CNPJ  
07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SII	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0000513	MICONAZOL CREME DERMAT. 28GR (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 1A19CD01-F43D-412E-9C38-9476F8483059 Marca PRATI DONADUZZI	21C612	04/03/2023	30049066	000	6.102	TB	140	0.00	2.53000	0.00	354.20	354.20	42.50	0.00	12.00	0.00
0000513	MICONAZOL CREME DERMAT. 28GR (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 1A19CD01-F43D-412E-9C38-9476F8483059 Marca PRATI DONADUZZI	20G10X	29/07/2022	30049066	000	6.102	TB	60	0.00	2.53000	0.00	151.80	151.80	18.22	0.00	12.00	0.00
0001972	OMEPRAZOL 40MG CX/28CPS (NEOPRAZOL)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEOQUIMICA	B20B1748	21/02/2022	30049019	500	6.102	CX	50	0.00	4.57000	0.00	228.50	228.50	27.42	0.00	12.00	0.00
0004661	OMEPRAZOL 40MG INJ C/20 (+DIL) (OPRAZON)   Desconto de desoneracao 0  FCI AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD Marca BLAU	21050228	08/04/2023	30049069	000	6.102	CX	10	0.00	675.00000	0.00	6.750.00	6.750.00	810.00	0.00	12.00	0.00
0014353	PAPEL VIDEO PRINTER UPP 110 S   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca MEDPEX	257342	16/04/2023	39202090	200	6.102	UN	15	0.00	58.66000	0.00	879.90	879.90	35.20	0.00	4.00	0.00
0012077	PREDNISONA 20MG CPR C/20 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEO QUIMICA	B21A1694	31/01/2024	30043999	000	6.102	CX	360	0.00	3.10000	0.00	1.116.00	1.116.00	133.92	0.00	12.00	0.00
0006118	SINVASTATINA 20MG CPR C/500 (SINVASTIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI 508F2AE2-FB3B-4FAB-B70D-5333B9206B04 Marca PHARLAB	21000780	28/02/2023	30049059	020	6.108	CX	7	0.00	59.11000	0.00	413.77	344.79	41.37	0.00	12.00	0.00
0006118	SINVASTATINA 20MG CPR C/500 (SINVASTIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI 508F2AE2-FB3B-4FAB-B70D-5333B9206B04 Marca PHARLAB	21000366	31/01/2023	30049059	020	6.108	CX	3	0.00	59.11000	0.00	177.33	147.77	17.73	0.00	12.00	0.00
0003452	SONDA ALIM. ENTERAL N.12 C/GUIA   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca EMBRAMED	2100011223	11/03/2024	90183921	041	6.102	UN	30	0.00	11.80000	0.00	354.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0007575	SONDA ENDOTRAQ. C/BAL N. 7,5 C/10   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca SOLIDOR	29020081	31/08/2025	90183929	200	6.102	PCT	2	0.00	48.20000	0.00	96.40	96.40	3.86	0.00	4.00	0.00
0005571	SORO REHIDRATANTE 27.9G C/50 (HIDRAPLEX)   Desconto de desoneracao 0  FCI F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11 Marca NATULAB	35531H	31/03/2023	30039039	000	6.102	CX	6	0.00	45.70000	0.00	274.20	274.20	32.90	0.00	12.00	0.00
0014534	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 400GR (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NATIVITA	210335	01/04/2023	30049072	000	6.102	UN	10	0.00	49.78000	0.00	497.80	497.80	59.74	0.00	12.00	0.00
0010067	SULFATO FERROSO 40MG/CPR C/500 (MASFEROL)   Desconto de desoneracao 0  FCI 57012F23-7CCB-4A88-BFB0-8D2DF010F081 Marca NATULAB	72823	31/12/2022	30049099	000	6.102	CX	20	0.00	26.28000	0.00	525.60	525.60	63.07	0.00	12.00	0.00
0015057	TIRAS ON CALL PLUS II C/50 (P.V.C)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca ON CALL	1290729	14/07/2022	38220090	200	6.102	CX	6	0.00	26.02000	0.00	156.12	156.12	6.24	0.00	4.00	0.00
0015057	TIRAS ON CALL PLUS II C/50 (P.V.C)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca ON CALL	1290741	17/07/2022	38220090	200	6.102	CX	94	0.00	26.02000	0.00	2.445.88	2.445.88	97.84	0.00	12.00	0.00
0016670	VANCOMICINA 500MG S/DIL C/20 F/A (VANCOSON)   Desconto de desoneracao 0  FCI 2B06C9CE-3914-4DB2-9659-7A0AC503AC4A Marca	20110006	23/10/2022	30042071	000	6.102	CX	4	0.00	131.32000	0.00	525.28	525.28	63.03	0.00	12.00	0.00

4991



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° 000.146.156  
 Série Folha  
 000 4 de 4



CHAVE DE ACESSO

5221 0607 6406 1700 0110 5500 0000 1461 5612 1151 7170

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 MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152214121637476 08/06/2021 15:13:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

125623968

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	
	BLAU																	
0004914	VITAMINA C 200MG/ML 20ML (VITER C)   Desconto de desoneracao 0   FCI 45B22B3A-3E1A-4035-AD89-A19B382B1255 Marca NATULAB	10540	30/09/2022	30045090	500	6.102	FR	200	0.00	1.42000	0.00	284.00	284.00	34.08	0.00	12.00	0.00	
0004914	VITAMINA C 200MG/ML 20ML (VITER C)   Desconto de desoneracao 0   FCI 45B22B3A-3E1A-4035-AD89-A19B382B1255 Marca NATULAB	10546	31/05/2023	30045090	500	6.102	FR	100	0.00	1.42000	0.00	142.00	142.00	17.04	0.00	12.00	0.00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	0,00	VALOR DO ISSON	0,00
Pedido 0302229 Numero interno 0151717						

DI 15/06/2021 15:13:53 - R1r sdi ' r , '51( 3/ / 4,744/ , v v v - r h br tr sdi ' r -bnl -aq

4892

NF-e

Nº  
000.012.542  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**NAZARIA DIST.DE PRODUTOS FARM.LTDA**

RUA MARECHAL RONDON, 3  
VILA LOBAO - 65900-000  
IMPERATRIZ - MA Fone/Fax:

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.542  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2119 1107 2249 9100 1700 5500 1000 0125 4211 5741 6434

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

421190026256059 - 19/11/2019 08:51:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125844689

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.224.991/0017-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANA COM DE MEDICAMENTOS LTDA**

ENDEREÇO

**R SAO FRANCISCO, 150**

MUNICÍPIO

**BALSAS**

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

DATA DA EMISSÃO

19/11/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/11/2019

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:50:52

BAIRRO / DISTRITO

**SAO FRANCISCO**

CEP

**65800-000**

UF FONE / FAX

**MA**

**35413095**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**121551660**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	17/01/2020	Venc.	28/01/2020	Venc.	07/02/2020
Valor	R\$ 626,46	Valor	R\$ 608,99	Valor	R\$ 608,99

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
1.531,17	275,61	291,30	17,47	0,00	0,00	0,00	25,26	1.992,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA C/OFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,13	0,00	0,00	0,00	0,00	116,37	1.839,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**P H R DOS SANTOS TRANSPORTES PG-TRA**

ENDEREÇO

**AV MARAVILHA, 400**

FRETE

**0-Por conta do Emit**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**17.258.709/0001-94**

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**BALSAS**

**MA**

**123974496**

QUANTIDADE

ESPECIE

**3 Volume(s)**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**1,654**

PESO LÍQUIDO

**1,650**

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
462667	GLUCERNA BAUN 850G ABBO	21069090	2/00	5102	UN	15,0000	113,4200	1.701,30	170,13	1.531,17	275,61	0,00	18,00	0,00
91863	ISORDIL SUBLG 5MG 30CPR EMS ANVISA: 1356900150041 Lote: 1D8556 Quant: 5.000 Fab: 01/03/2019 Val: 31/03/2021 plcmsSt=24,00% BclcmsSt=37,70 vlcmsSt=2,26	30049099	0/10	5403	CX	5,0000	7,5400	37,70	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
104450	NORIPURUM IV 5AMP 5ML # TAKE ANVISA: 1063900990221 Lote: 9291016AA Quant: 5.000 Fab: 28/02/2019 Val: 28/02/2022 plcmsSt=24,00% BclcmsSt=253,60 vlcmsSt=15,21	30049099	0/10	5403	CX	5,0000	50,7200	253,60	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SUBTOTAL.....: 1992,6XYZDESC.REPASSE.....: 0 DESC.COMERCIAL....: 0  
XYZDESC.ITENS.....: 170,13XYZXYZTOTAL LISTA POSITIVA => 291,3 TOTAL LISTA NEGATIVA  
=> 0 TOTAL NEUTRO => 1531,17XYZPRENOTA : 012509A ROTA: 5325 PEDIDO: 22695 ITENS : 3 UNID:  
25XYZTABELA: EZ PORTADOR: 115 - BANCO DO BRASIL - NAZARIA IMPERAT SETOR : 50083XYZ\*\*  
DEVOLUCOES SOMENTE ATRAVES DE NOSSO SAC 0800 280 5070 EM ATE 48H APOS A ENTREGA DA  
MERCADORIA. E A PARTIR DO DIA 15/02/2016 MEDIANTE NOTA FISCAL ELETRONICA  
\*\*XYZXYZICMS RET.POR SUBS.TRIB.DEC.15.980/97-MA Email do Destinatário: compras@sanenet.com.br

RESERVADO AO FISCO

4893

RECEBEMOS DE NAZARIA DIST.DE PRODUTOS FARM.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/11/2019  
VALOR TOTAL: R\$ 1.839,94 DESTINATÁRIO: SANA COM DE MEDICAMENTOS LTDA - R SAO FRANCISCO, 150 SAO FRANCISCO BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Série: 000

000.129.831

Valor: 19728.60

NFe



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

		DISTRIB BRAS COM PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06. LOTE 01. QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: 6235651600		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº 000.129.831 Série Folha 000 1 de 2													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 125623968		CHAVE DE ACESSO 5220 0907 6406 1700 0110 5500 0000 1298 3112 0135 3721											
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 01.721.446/0001-78		DATA DA EMISSÃO 18/09/2020 16:15		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203427239988 18/09/2020 16:15:45											
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO.150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CE 65.800-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 18/09/2020											
MUNICÍPIO BALSAS		FONE / FAX 9935413095		UF MA		INSCRIÇÃO 121551660											
// 0		05.0/ 1/ 1/		2-834-61		// 1											
12.0/ 1/ 1/		2-834-61		// 2		2/ 0/ 1/ 1/											
2-834-61		// 3		15.00.1/ 1/		2-834-61											
// 4		02.00.1/ 1/		2-834-61													
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											
19.728,60		2.162,82		0,00		0,00											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS											
0,00		0,00		0,00		0,00											
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS													
0,00		19.728,60		19.728,60													
NOME / RAZÃO SOCIAL KARAJAS TURISMO E TRANSPORTE EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO											
R. A. 59 Q A2 L 36		0															
MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO		C.N.P.J. / C.P.F. 15.122.687/0001-05		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105274747											
QUANTIDADE 9		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO											
						78,000											
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
0004685	@OXITOCINA 5UI/ML INJ C/50 (OXITON)   Desconto de desoneracao 0  FCI 45BF4234-C095-4111-8ED8-377FE01DE8F8 Marca UNIAO QUIMICA	2020343	31/05/2022	30043922	000	6.102	CX	15	0.00	68.99000	0.00	1.034,85	1.034.85	124.18	0.00	12.00	0.00
0006909	***DROPERIDOL 2.5MG/ML 1ML C/50 (DROPERDAL C1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca CRISTALIA	19050648	10/05/2022	30049064	000	6.102	CX	2	0.00	464.66000	0.00	929,32	929.32	111.52	0.00	12.00	0.00
0006909	***DROPERIDOL 2.5MG/ML 1ML C/50 (DROPERDAL C1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca CRISTALIA	18120350	31/12/2021	30049064	000	6.102	CX	1	0.00	464.66000	0.00	464,66	464.66	55.76	0.00	12.00	0.00
0004775	ACIDO TRANEX. 50MG/ML INJ 5ML C/5 (TRANSAMIN   Desconto de desoneracao 0  FCI 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41 Marca ZYDUS	0620.010	30/06/2022	30049099	000	6.102	CX	50	0.00	19.99000	0.00	999,50	999.50	119,94	0.00	12.00	0.00
0004445	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 60ML (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca TEUTO	28882728	09/03/2022	30042052	000	6.102	FR	150	0.00	7.93600	0.00	1.190,40	1.190.40	142,85	0.00	12.00	0.00
0011890	CEFALEXINA 500MG DRAGEAS C/200 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI C7FD78D0-CBA3-453A-8423-FDCD9CCBE461 Marca ABL	109040C	30/07/2022	30042052	300	6.102	CX	10	0.00	97.96000	0.00	979,60	979.60	39,18	0.00	4.00	0.00
0005212	CEFALOTINA 1GR INJ S/DIL C/100 (CEFARISTON)   Desconto de desoneracao 0  FCI B0B194B2-8517-4165-91A7-BDE9F308DE4F Marca BLAU	20070623	06/07/2022	30042051	200	6.102	CX	2	0.00	789.01200	0.00	1.578,02	1.578.02	63,12	0.00	4.00	0.00
0010134	CLAMP UMBILICAL   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca ADLIN	1200603019	05/06/2022	90189095	000	6.102	UN	400	0.00	0.42000	0.00	168,00	168.00	20,16	0.00	12.00	0.00
0008226	EQUIPO MICRO FLEX C/INJ. LAT (LS)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca EMBRAMEID	2000023707	14/07/2023	90189010	000	6.102	UN	50	0.00	2.17000	0.00	108,50	108.50	13,02	0.00	12.00	0.00

1687



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: 6235651600

**DANFE**

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada **1**  
 1 - Saída  
 Nº 000.129.831  
 Série Folha  
 000 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5220 0907 6406 1700 0110 5500 0000 1298 3112 0135 3721

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 MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203427239988 18/09/2020 16:15:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

125623968

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
0004895	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR C/450 (GLICAMIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB	2005963	31/05/2022	30049099	000	6.102	CX	20	0.00	16.90740	0.00	338.15	338.15	40.58	0.00	12.00	0.00
0004619	METFORMINA 850MG CPR C/400 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI EAC4EF39-31FE-4FBB-910B-9EEB3E453C12 Marca PRATI DONADUZZI	20G286	30/06/2022	30049049	000	6.102	CX	15	0.00	80.60000	0.00	1.209.00	1.209.00	145.08	0.00	12.00	0.00
0004829	METILERGOMET. 0,2MG/ML INJ C/50 (ERGOMETRIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI C8EDBD20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112 Marca UNIAO QUIMICA	2013916	30/04/2022	30049099	500	6.102	CX	10	0.00	74.86000	0.00	748.60	748.60	89.83	0.00	12.00	0.00
0004661	OMEPRAZOL 40MG INJ C/20 (+DIL) (OPRAZON)   Desconto de desoneracao 0  FCI AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD Marca BLAU	20060978	21/05/2022	30049069	000	6.102	CX	20	0.00	499.00000	0.00	9.980.00	9.980.00	1.197.60	0.00	12.00	0.00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVICOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 0260892 Numero interno 0135372

RESERVADO AO FISCO

4892

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NATULAB LABORATORIO S.A

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1

Nº: 000.260.600

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

R JOSE ROCHA GALVAO, 2 - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - TELEFONE/FAX: 7533115555 - CEP: 44444-312

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2922 0402 4569 5500 0183 5500 1000 2606 0019 8969 2172

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VND PROD. EST. OPR. C/PR. SUJ. REG. SUB. TRIB. COND. SUB. TRI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129221333645152 - 08/04/2022 14:51:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48969842

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

124407315

CNPJ

02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA SANA MEDICAMENTOS

CNPJ/CPF

01.721.446/0001-78

DATA DA EMISSÃO

08/04/2022 14:51:18

Endereço

R SAO FRANCISCO, 150

Bairro/Distrito

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/04/2022

Município

BALSAS

FONE/FAX

9935413095

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

14:51:18

FATURA

001 03/05/2022 90.62, 002 08/05/2022 202.98, 003 23/05/2022 202.98, 004 07/06/2022 203.04

VALOR DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS

548,71

VALOR DO ICMS

65,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

869,23

VALOR DO ICMS ST

90,62

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

609,00

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

699,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE FEDEX

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE (CIF)

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

10.970.887/0019-23

Endereço

AV DEPUTADO LUIS EDUARDO MAGALH S/N

Município

FEIRA DE SANTANA

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

37170084

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

33,00

PESO LIQUIDO

33,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15000051	HIDRAPLEX NATURAL FO 27.9G ENV X500 HOSP COD. ARTIGO: 23853 - RSF Nº 13/12. FCI: F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11 . CI 0%. NEGATIVO C/UTROS	30039039	570	6401	UN	20,00	30,45	609,00	548,71	65,85		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

4405/00260

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN




DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

220225180046 OV: 0000009143 MERCADORIA SERA RETIRADA DO DEPOSITO FECHADO. ESTABELECIDO NA ROD BR 101. 158. KM 262.QD 075.AMPARO. ST(O) ANT(O) DE JESUS. BA. CNPJ N(O) REPRESENTANTE: NATULAB LABORATORIO S.A

CONTROLE DO FISCO



		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 	
		Nº 000.003.179 		0-Entrada 1-Saída	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		SÉRIE 000		Folhas: 01/03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.549.466-1		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 29.316.592/0001-37	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANA MEDICAMENTOS</b>		CNPJ / CPF 01.721.446/0001-78		MUNICÍPIO BALSAS	
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO, 150		BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO		FONE / FAX (99)3541-3095	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 121551660		UF MA		DATA DA EMISSÃO 29/04/2024	
DATA DA SAÍDA 29/04/2024		CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7912 9100 3512		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240014033026 29/04/2024 10:46	

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		CNPJ / CPF 01.721.446/0001-78		MUNICÍPIO BALSAS		UF MA		DATA DA EMISSÃO 29/04/2024		DATA DA SAÍDA 29/04/2024	
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO, 150		BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO		FONE / FAX (99)3541-3095		INSCRIÇÃO ESTADUAL 121551660		HORA DA SAÍDA			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 34.062,45					
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 34.062,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		Telefone		FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário		Código ANTT 1		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		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	Valor IPI	% ICMS	% IPI
011859	PROVIDINE TOPICO 1 LT CX/12	P23110119	30/05/2025	15121919	060	5102	FR	3	0,00	200,32		600,96	0,00	0,00			
004888	AGULHA DESC. P/ RAQUI ESPINAL	20220130	29/01/2025	90183219	060	5102	CX	10	0,00	92,42		924,20	0,00	0,00			
090868	AGULHA DESC. 25X 7 CX/100UN	22J255	28/08/2025	90183219	060	5102	CX	39	0,00	2,96		115,44	0,00	0,00			
003762	AGULHA DESC. 40X 12 CX/100 UN	2332757	30/12/2025	30049029	060	5102	CX	38	0,00	2,72		103,36	0,00	0,00			
090015	AGULHA DESC.P/SUTURA CX/120 UN	202201515	14/05/2025	90183219	060	5102	CX	4	0,00	50,78		203,12	0,00	0,00			
009411	AGULHA DESC.13 X 4,5 CX/100 UN	23A104	28/12/2025	30049029	060	5102	CX	39	0,00	2,79		108,81	0,00	0,00			
007790	AGULHA DESC.30 X X0,8 CX/100 UN	52222011	31/01/2025	90183219	060	5102	CX	39	0,00	2,84		110,76	0,00	0,00			
005419	ATADURA DE CREPE 10CMX3	A20023	25/02/2025	30059090	060	5102	CX	20	0,00	22,50		450,00	0,00	0,00			
001877	ATADURA DE CREPE 15X 3 CX/20 RL	0W23	01/02/2025	30059090	060	5102	CX	10	0,00	28,67		286,70	0,00	0,00			
003278	ATADURA DE CREPE 20 X 4 CX/20RL	20945	02/06/2025	30059090	060	5102	CX	20	0,00	50,89		1017,80	0,00	0,00			
004309	CATETER INTRAVENOSO N.14 (N)	0S23	10/06/2025	90183929	060	5102	CX	11	0,00	44,89		493,79	0,00	0,00			
004256	CATETER INTRAVENOSO N.16 (N)	20945	02/06/2025	90183929	060	5102	CX	14	0,00	31,08		435,12	0,00	0,00			
004310	CATETER INTRAVENOSO N.18 (N)	012208D	01/02/2025	90183929	060	5102	CX	23	0,00	27,48		632,04	0,00	0,00			
011461	CATETER INTRAVENOSO N.20 (N)	103149D01	30/06/2025	90183929	060	5102	CX	36	0,00	27,70		997,20	0,00	0,00			
011462	CATETER INTRAVENOSO N.22 (N)	012209F	31/08/2025	90183929	060	5102	CX	18	0,00	26,58		478,44	0,00	0,00			
004494	CATETER INTRAVENOSO N.24 (N)	C24101210	09/01/2025	90183929	060	5102	CX	18	0,00	28,36		510,48	0,00	0,00			
005354	COLETOR DE MAT. PERFUCORTANTE CX/20UN	CO13AA0267	16/06/2025	48191000	060	5102	CX	13	0,00	62,22		808,86	0,00	0,00			
007565	COLETOR UNIVERSAL TRANSP. 80ML	C24101210	09/01/2025	48191000	060	5102	CX	19	0,00	23,34		443,46	0,00	0,00			
090036	ESCOVA GINECOLOGICA DESC.	M36388	31/12/2025	30049047	060	5102	CX	12	0,00	13,35		160,20	0,00	0,00			
004096	ESPARADRAPO 10,0CM X 4,5M(MISSNER) (N)	RSH25301	30/10/2025	30051090	060	5102	CX	7	0,00	99,55		696,85	0,00	0,00			
000108	FIO ACIDO POLIGLI. N 0 GERAL CX/36	2022003371	24/05/2025	30061090	060	5102	CX	5	0,00	122,71		613,55	0,00	0,00			
000104	FIO ACIDO POLIGLI. N 2-0 CX/36	202301060	09/02/2025	30061090	060	5102	CX	5	0,00	121,84		609,20	0,00	0,00			
000107	FIO ACIDO POLIGLI. N 2-0 CX/36 CM AGULHA 2X5CM	2022003446	27/05/2025	30061090	060	5102	CX	5	0,00	121,84		609,20	0,00	0,00			
000109	FIO ACIDO POLIGLI. N 3-0 CX/36	2021007426	17/12/2025	30061090	060	5102	CX	5	0,00	121,84		609,20	0,00	0,00			
003333	FIO ACIDO POLIGLI. N 3-0 CX/36 CM AGULHA 2,0CM	2022003677	06/06/2025	30049029	060	5102	CX	2	0,00	121,84		243,68	0,00	0,00			
001859	FIO ACIDO POLIGLI. N 4-0 CX/36	2022004603	13/07/2025	30051090	060	5102	CX	5	0,00	121,84		609,20	0,00	0,00			
000102	FIO ACIDO POLIGLICOLICO N 1 GERAL CX/36	202301824	23/03/2025	30061090	060	5102	CX	5	0,00	122,86		614,30	0,00	0,00			
009056	FIO DE ALGODAO PRE CORTADO CM AG.N 0 CX/24	294	30/04/2025	30061090	060	5102	CX	2	0,00	19,03		38,06	0,00	0,00			
004217	FIO DE ALGODAO PRE CORTADO CM AG.N 2 CX/24	202301071	09/02/2025	30061090	060	5102	CX	2	0,00	18,93		37,86	0,00	0,00			
011191	FIO DE ALGODAO PRE CORTADO SEM AG.N 0CX/24	202300639	23/01/2025	30061090	060	5102	CX	2	0,00	18,80		37,60	0,00	0,00			
011864	FIO DE ALGODAO PRE CORTADO SEM AG.N 2-0CX/24	230411	30/04/2025	30061090	060	5102	CX	2	0,00	19,14		38,28	0,00	0,00			
011455	FIO DE NYLON C/AG. N0 CX/24	202305790	13/09/2025	30061090	060	5102	CX	13	0,00	14,83		192,79	0,00	0,00			
010994	FIO DE NYLON C/AG. N1-0 CX/24	41822051	09/12/2024	30061090	060	5102	CX	27	0,00	14,32		386,64	0,00	0,00			
011456	FIO DE NYLON C/AG. N3-0CX/24	202305686	11/09/2025	30061090	060	5102	CX	33	0,00	14,43		476,19	0,00	0,00			
009155	FIO DE NYLON C/AG. N4-0 CX/24	2022002845	29/04/2025	30061090	060	5102	CX	20	0,00	14,38		287,60	0,00	0,00			
009767	FIO DE NYLON C/AG. N5-0CX/24	20200815	15/08/2025	90183929	060	5102	CX	20	0,00	14,30		286,00	0,00	0,00			



Nº 000.003.179  
SÉRIE 000  
Folhas: 01/03  
Emissao: 29/04/2024

Valor: 34.062,45

RECIBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-LEPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CPF: \_\_\_\_\_

000148 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

4897



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.179

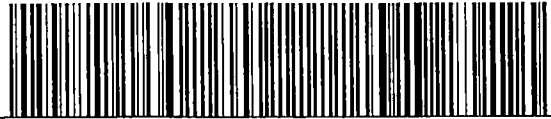


0-Entrada 1-Saída

SÉRIE 000

Folhas: 02/03

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7912 9100 3512

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240014033026 29/04/2024 10:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 29.316.592/0001-37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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, Valor IPI, % ICMS, % IPI. Contains 100 rows of product data.



Nº 000.003.179 SÉRIE 000 Folhas: 02/03 Emissã: 29/04/2024

NF-e



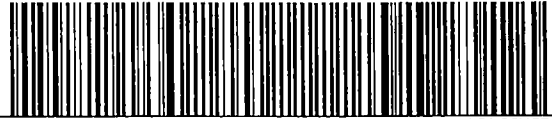
RECEBIMOS DE NEW LIFE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CPF: Valorr: 34.062,45



000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

DATA DE RECEBIMENTO

4898

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Nº 000.003.179  SÉRIE 000		0-Entrada 1-Saída		CONTROLE DO FISCO 									
		NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 12.549.466-1		CNPJ 29.316.592/0001-37		CHAVE DE ACESSO DA Nfe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7912 9100 3512									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.549.466-1		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 12.549.466-1		CNPJ 29.316.592/0001-37		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240014033026 29/04/2024 10:46											
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																	
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	Valor IPI	% ICMS	% IPI
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SubTotal LISTA PIS/COFINS.>>> Negativa.: 160,20 Neutra.: 33902,25												RESERVADO AO FISCO					
Pd nº																	

Impresso por "DS-NFe Versão: 120221a" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P2

	
Nº. 000.003.179 SÉRIE 000 Folhas: 03/03 Emissão: 29/04/2024	Nº-e Valor: 34.062,45
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CPF: _____	
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA 000146	
RECEBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DE RECEBIMENTO _____	

6687



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PORTAL DA AMAZONIA VEDUCAMENTOS 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. 000.278.388  
 Série 001  
 Folha 5/5

CHAVE DE ACESSO

21210216 5744 3460 0016 3500 0000 2783 8811 2560 8519

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240004146933 - 05/02/2024 18:37:32

TUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

SCRIÇÃO ESTADUAL

123111579

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.594.434/0001-10

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	ALIQ. ICMS IPI	AL
1237	FLUXON 75MG 30CP (CINARIZINA) N.LT. DFE4125A DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 ANVISA: 1558401870021 Lote: DFE4125A Quant: 84.000 Fab: 01/06/2023 Val: 30/05/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=95,88 vIcmsSt=19,18 (ITEM 46)	30049069	2/30	5403	UN	84,0000	3,8048	319,61	19,18	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
1216	FLUXON 25MG 30CP (CINARIZINA) N.LT. DFD5271A DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 30/10/2024 ANVISA: 1558401870013 Lote: DFD5271A Quant: 112.000 Fab: 01/11/2022 Val: 30/10/2024 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=58,35 vIcmsSt=11,67 (ITEM 47)	30049069	2/30	5403	UN	112,0000	1,7365	194,49	11,67	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
1216	FLUXON 25MG 30CP (CINARIZINA) N.LT. DFE3281A DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 ANVISA: 1558401870013 Lote: DFE3281A Quant: 8.000 Fab: 01/05/2023 Val: 30/04/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=4,17 vIcmsSt=0,83 (ITEM 48)	30049069	2/30	5403	UN	8,0000	1,7367	13,89	0,83	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00

4900

4901  
*[Handwritten Signature]*

Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
21-2404-29.316.592/0001-37-55-000-000.003.171-124.170.249-4	3171	4.00

## Dados da NFe

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
Venda de mercadoria	1 - Saída	21-2404-29316592000137-55-000-000003171-124170249-4

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	0	3171	24/04/2024 17:02:50-02:00

## Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
29.316.592/0001-37	125494661	NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP

Município	UF
BALSAS	MA

## Destinatário

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
** 446/0001-78	*****1660	SANA***

Município	UF	País
BALSAS	MA	BRASIL

## Produtos

	Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1	*...	1,0000	CX	4,15	4,15
2	A...	24,0000	AMP	2,95	70,80
3	A...	100,0000	AM	1,74	174,00
4	A...	20,0000	CX	31,23	624,60
5	A...	30,0000	CX	5,68	170,40
6	A...	50,0000	BG	2,15	107,50
7	A...	15,0000	CX	14,09	211,35
8	A...	6,0000	CX	242,64	1.455,84
9	A...	2,0000	CX	299,07	598,14
10	A...	3,0000	CX	78,57	235,71
11	A...	15,0000	CX	39,05	585,75
12	A...	6,0000	CX	92,42	554,52
13	A...	15,0000	CX	22,40	336,00
14	A...	12,0000	CX	2,78	33,36
15	A...	10,0000	CX	59,08	590,80
16	A...	6,0000	CX	91,16	546,96
17	A...	2,0000	CX	239,54	479,08
18	A...	10,0000	CX	13,76	137,60
19	A...	6,0000	CX	109,47	656,82
20	A...	3,0000	CX	99,46	298,38
21	A...	3,0000	CX	161,82	485,46

Item	Descrição detalhada do Item	Modelo	Marca/Fabricante	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
0081	CARVEDILOL 12,5 MG CX/30 CPR	E.MS	E.MS	300,00	R\$ 3,20	R\$ 960,00	CX	R\$ 1,90	168%	1%	8%	4,50%	2%	204064
0084	CARVEDILOL 6,25 MG CX/30 CPR	E.MS	E.MS	72,00	R\$ 3,19	R\$ 229,68	CX	R\$ 1,90	168%	1%	8%	4,50%	2%	204063
0106	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML CX/200 AMPOLAS	EQUIPLEX	EQUIPLEX	128,00	R\$ 59,90	R\$ 7.667,20	CX	R\$ 44,00	136%	1%	8%	4,50%	2%	DESISTENCIA
0172	FLUCONAZOL 150MG CX/1 COMP	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA	13.050,00	R\$ 0,66	R\$ 8.613,00	CX	R\$ 0,41	161%	1%	8%	4,50%	2%	200972
0195	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CX/300 CPR	CIMED	CIMED	2.592,00	R\$ 7,25	R\$ 18.792,00	CX	R\$ 6,00	121%	1%	8%	4,50%	2%	OL1296799
0203	IBUPROFENO 300 MG CX/500 CPR	GEOLAB	GEOLAB	192,00	R\$ 74,90	R\$ 14.380,80	CX	R\$ 50,00	150%	1%	8%	4,50%	2%	202293
0209	IODETO DE POTÁSSIO 2% XAROPE 100ML	PRATI	PRATI	548,00	R\$ 3,78	R\$ 2.071,44	FR	R\$ 2,00	89%	1%	8%	4,50%	2%	OL1153324
0214	IVERMECTINA 6MG CX/4 CPR	VITAMEDIC	VITAMEDIC	1.440,00	R\$ 1,60	R\$ 2.304,00	CX	R\$ 0,80	118%	1%	8%	4,50%	2%	203742
0232	LORATADINA 10 MG CX/12 COMP	GEOLAB	GEOLAB	452,00	R\$ 1,12	R\$ 506,24	CX	R\$ 0,66	70%	1%	8%	4,50%	2%	OLAM 14958
0361	VITAMINA D 50.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS - COTA PRINCIPAL 75%	BIOLAB	BIOLAB	435,00	R\$ 50,22	R\$ 21.845,70	CX	R\$ 25,11	100%	1%	8%	4,50%	2%	SOL BIOLAB
0362	VITAMINA D 50.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS - COTA PRINCIPAL 75%	BIOLAB	BIOLAB	145,00	R\$ 50,22	R\$ 7.281,90	CX	R\$ 25,11	100%	1%	8%	4,50%	2%	SOL BIOLAB
0365	ACIDO VALPROICO 250MG CX/C 25 CÁPSULAS	BIOLAB	BIOLAB	528,00	R\$ 9,90	R\$ 5.227,20	CX	R\$ 7,25	57%	1%	8%	4,50%	2%	SOL BIOLAB
0367	ACIDO VALPROICO 500 MG CAIXA C/ 40 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL	BIOLAB	BIOLAB	2.400,00	R\$ 26,10	R\$ 62.640,00	CX	R\$ 15,00	57%	1%	8%	4,50%	2%	DESISTENCIA
0368	ACIDO VALPROICO 500 MG CAIXA C/ 40 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL	BIOLAB	BIOLAB	800,00	R\$ 26,10	R\$ 20.880,00	CX	R\$ 15,00	74%	1%	8%	4,50%	2%	DESISTENCIA
0369	ALPRAZOLAM 1MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	300,00	R\$ 2,24	R\$ 672,00	CX	R\$ 1,50	61%	1%	8%	4,50%	2%	202307
0392	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	200,00	R\$ 15,00	R\$ 3.000,00	CX	R\$ 7,50	110%	1%	8%	4,50%	2%	184978
0414	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX C/30 CÁPSULAS	GEOLAB	GEOLAB	160,00	R\$ 15,95	R\$ 2.552,00	CX	R\$ 13,50	70%	1%	8%	4,50%	2%	203498
0438	FLUMAZENIL 0,5MG/ML CX C/ 10 AMPOLAS DE 5ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	68,00	R\$ 74,51	R\$ 5.066,68	CX	R\$ 50,00	74%	1%	8%	4,50%	2%	196550
0443	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	200,00	R\$ 34,00	R\$ 6.800,00	CX	R\$ 17,00	100%	1%	8%	4,50%	2%	204274
0446	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	200,00	R\$ 3,52	R\$ 704,00	CX	R\$ 1,76	108%	1%	8%	4,50%	2%	203099
0457	MORFINA 10 MG/ML CX C/50 AMPOLAS DE 1ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	154,00	R\$ 110,63	R\$ 17.037,02	CX	R\$ 80,00	70%	1%	8%	4,50%	2%	192604
0466	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	460,00	R\$ 5,70	R\$ 2.622,00	CX	R\$ 2,85	100%	1%	8%	4,50%	2%	195039
0468	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	400,00	R\$ 10,50	R\$ 4.200,00	CX	R\$ 5,25	100%	1%	8%	4,50%	2%	195039
0475	PROPOFOL 10MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML	CRISTALIA	CRISTALIA	70,00	R\$ 152,38	R\$ 10.666,60	CX	R\$ 90,00	63%	1%	8%	4,50%	2%	203099
0476	QUETIAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	200,00	R\$ 16,80	R\$ 3.360,00	CX	R\$ 10,20	65%	1%	8%	4,50%	2%	201228
0477	RISPERIDONA 1 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	GEOLAB	GEOLAB	1.080,00	R\$ 4,40	R\$ 4.752,00	CX	R\$ 3,00	67%	1%	8%	4,50%	2%	NEGOCIAÇÃO
0479	RISPERIDONA SUSP ORAL: EMBALAGEM COM FRASCOS DE 30ML DE SOLUÇÃO DE 1MG/ML	PRATI	PRATI	1.200,00	R\$ 6,24	R\$ 7.488,00	FR	R\$ 5,30	63%	1%	8%	4,50%	2%	TABELA PRATI
0844	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 20 PCT/10	MARKMED	MARKMED	70,00	R\$ 2,46	R\$ 172,20	PC	R\$ 1,23	106%	1%	8%	4,50%	2%	TABELA MARKMED

N.F. emitidas após pub. do edital  
~~414, 414, 443~~  
 475

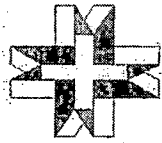
NATALIA  
 FILGUEIRA  
 SANTANA DE  
 OLIVEIRA:0413070  
 2122

Assinado de forma digital por NATALIA FILGUEIRA SANTANA DE OLIVEIRA:04130702122  
 Dados: 2024.05.07 11:01:05 -03'00'

106, 367, 368 e 574  
 (Desistentes)

844 -> não apresentar N.F.  
 365 - 11  
~~476 - 11~~  
~~468 - 11~~

4904



**Mark Med** INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.

EMPRESA CERTIFICADA "B P F - ANVISA" Desde 2.007

"34 anos"  
1988 - 2021

**LISTA DE PREÇOS - JULHO 2.022 -**

Sonda de Aspiração Traqueal "ASPIRO" Com válvula digital para pressão negativa embaladas Em P.G.C. Com visor de poliéster.	Nr.	04-06	08-10	12-14	16-18	20-22
Caixas com 200 peças.	RS/Pç	0,724	0,782	0,852	0,896	1,113

**SONDAS DESCARTÁVEIS SILICONIZADAS - PEÇAS**

Nº.	Retal	Traqueal	Uretral	Levine	Nasogástrica CURTA	Nasogástrica LONGA	Catéter p/ Oxigênio
4	0,493	0,502	0,502	0,681	0,502	0,670	0,536
6	0,506	0,509	0,509	0,699	0,509	0,687	0,561
8	0,538	0,544	0,544	0,757	0,544	0,743	0,588
10	0,551	0,561	0,561	0,825	0,561	0,813	0,600
12	0,574	0,585	0,585	0,861	0,585	0,848	0,619
14	0,641	0,662	0,662	0,872	0,662	0,858	0,654
16	0,668	0,681	0,681	1,00	0,681	0,993	0,769
18	0,747	0,782	0,782	1,10	0,782	1,081	0,779
* 20	0,800	0,840	0,840	1,234	0,840	1,224	-
22	0,848	0,897	0,897	1,316	0,897	1,295	
24	0,883	0,938	0,938	1,52	0,938	1,50	
26	1,019	-	-	-	-	-	
28	1,030						
30	1,112						
32	1,183						

**Produtos embalados em cartela TF E PGC**

Cateter P/ Oxigênio Tipo "ÓCULOS" - MOD. NOVO - FR.12 - 105 CM - Adulto - R\$ 0,960/Peça.  
Cateter P/ Oxigênio Tipo "ÓCULOS" - MOD. NOVO - FR. 08 - 105 CM - Infantil - R\$ 1,03/Peça.

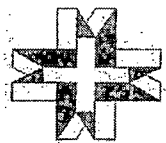
**BOLSAS PARA COLOSTOMIA E COLETORES DE URINA**

RUA EXPED. JOSÉ F. DE MACEDO, 27 - PENHA - BRAGANÇA PAULISTA - SP

- Vendas: e-mail: [norhalgyn@gmail.com](mailto:norhalgyn@gmail.com)

ATENCIOSAMENTE,  
NORHAL HOSP.COMERCIAL LTDA - [norhalgyn@gmail.com](mailto:norhalgyn@gmail.com)  
ADRIANE MORAIS - (62) 3233-9963 / 3233-8958 / 99971-6263  
REPRESENTANTE AUTORIZADO:  
[www.ipfarma.com.br](http://www.ipfarma.com.br)  
[www.olidef.com.br](http://www.olidef.com.br)  
[www.martecmed.com.br](http://www.martecmed.com.br)  
[www.markmed.com.br](http://www.markmed.com.br)




**Mark Med** INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.

EMPRESA CERTIFICADA "B P F - ANVISA" Desde 2.007

 "34 anos"  
1988 - 2021

	Diâmetro do Furo	30 mm	50 mm	63 mm
Bolsas para Colostomia	Pcts. C/10 Pçs.	R\$ 5,00/Pct.	R\$ 5,25/Pct.	R\$ 7,49/Pct.

Coletor de Urina Infantil COMUM, Feminino, Masculino, Unissex Pct. C/10 Pçs. - R\$ 5,11/Pacote.

Coletor de Urina Infantil ESTÉRIL, Feminino, Masculino, Unissex Cx. C/100 Pçs. - R\$ 0,812/Peça.

Coletor de Urina Hospitalar Adulto 2,0 Lts. Pct. C/100 Pçs. - R\$ 44,71/Pacote.

**LISTA DE PREÇOS - JULHO 2.022 - "X"**
**TUBOS EXTENSORES E MULTIVIAS**  
Embalagens em papel grau cirúrgico

Extensor de 2 Vias C/ Corta Fluxo - <u>SLIP</u> - FR. 08/caixa c/ 100 pçs.	-	R\$ 1,13/Peça.
Extensor de 2 Vias C/ Corta Fluxo - <u>SLIP</u> - FR. 12/caixa c/ 100 pçs.	-	R\$ 1,09/Peça.
Extensor de 4 Vias Sem Corta Fluxo - caixa c/ 75 pçs.	-	R\$ - /Peça.
Extensor de 4 Vias Com Corta Fluxo - caixa c/ 75 pçs.	-	R\$ - /Peça.
Tampas Luer Lock universal. - caixa c/ 1.000 pçs.	-	R\$ /Peça.
Torneira de 3 vias Luer "SLIP" - caixa c/100 pçs.	-	R\$ 0,726/Peça
Torneira de 3 vias Luer Lock "ROTATIVA" - caixa c/100 pçs.	-	R\$ 0,750/Peça

**TUBOS EXTENSORES PARA COLIGAÇÕES DIVERSAS**

"Conexão Fêmea e Macho com Rotativa"	20 cm	40 cm	60 cm	80 cm	120 cm
Extensor Fr. 06	Cx. c/175	Cx. c/175	Cx. c/150	Cx. c/150	Cx. c/125
RS/Peça.	1,12	1,19	1,31	1,33	1,36
Extensor Fr. 08	Cx. c/150	Cx. c/150	Cx. c/125	Cx. c/125	Cx. c/100
RS/Peça.	1,13	1,21	1,33	1,35	1,47
Extensor Fr. 10	Cx. c/150	Cx. c/125	Cx. c/100	Cx. c/100	Cx. c/100
RS/Peça.	1,19	1,24	1,35	1,47	1,56
Extensor Fr. 12	Cx. c/125	Cx. c/125	Cx. c/125	Cx. c/125	Cx. c/100
RS/Peça.	1,24	1,34	1,37	1,46	1,61

RUA EXPED. JOSÉ F. DE MACEDO, 27 - PENHA - BRAGANÇA PAULISTA - SP

 - Vendas: e-mail: [norhalgyn@gmail.com](mailto:norhalgyn@gmail.com)

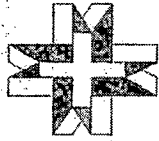
ATENCIOSAMENTE,

 NORHAL HOSP.COMERCIAL LTDA - [norhalgyn@gmail.com](mailto:norhalgyn@gmail.com)

ADRIANE MORAIS - (62) 3233-9963 / 3233-8958 / 99971-6263

REPRESENTANTE AUTORIZADO:

[www.jpfarma.com.br](http://www.jpfarma.com.br)
[www.olidef.com.br](http://www.olidef.com.br)
[www.martecmed.com.br](http://www.martecmed.com.br)
[www.markmed.com.br](http://www.markmed.com.br)



**Mark Med** INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.

EMPRESA CERTIFICADA "B P F - ANVISA" Desde 2.007

"34 anos"  
1988 - 2021

Extensão para Drenagem Urinária (1,5 MT) - Peça.	-	RS 1,489/PEÇA.
Extensão para Oxigênio (2,0 MT)	- Peça.	RS 1,795/PEÇA.
Extensão para Aspiração e Vácuo C/Conexão 204 1,5 mt. P.G.C.	-	RS 2,74/Peça.
Extensão para Aspiração e Vácuo C/Conexão 204 2,0 mt. P.G.C.	-	RS 3,27/Peça.
Extensão para Aspiração e Vácuo C/Conexão 204 3,0 mt. P.G.C.	-	RS 4,34/Peça.
Extensão para Aspiração e Vácuo C/Conexão 204 6,0 mt. P.G.C.	-	RS 7,70/Peça.

*I.P.I.: - alíquota reduzida a "ZERO" conforme decreto n°. 2995/99*

*Condições de Pagamento. 28 D. D. líquido ou à Vista com 2 % de Desconto*

*Prazo de entrega: de 10 à 15 dias. / Faturamento Mínimo: - R\$ 2.000,00 / Frete: - FOB*

ATENCIOSAMENTE,  
NORHAL HOSP.COMERCIAL LTDA - [norhalgyn@gmail.com](mailto:norhalgyn@gmail.com)  
ADRIANE MORAIS - (62) 3233-9963 / 3233-8958 / 99971-6263  
REPRESENTANTE AUTORIZADO:  
[www.ipfarma.com.br](http://www.ipfarma.com.br)  
[www.olidef.com.br](http://www.olidef.com.br)  
[www.martecmed.com.br](http://www.martecmed.com.br)  
[www.markmed.com.br](http://www.markmed.com.br)

RUA EXPED. JOSÉ F. DE MACEDO, 27 - PENHA - BRAGANÇA PAULISTA - SP

- Vendas: e-mail: [norhalgyn@gmail.com](mailto:norhalgyn@gmail.com)

ATENCIOSAMENTE,  
NORHAL HOSP.COMERCIAL LTDA - [norhalgyn@gmail.com](mailto:norhalgyn@gmail.com)  
ADRIANE MORAIS - (62) 3233-9963 / 3233-8958 / 99971-6263  
REPRESENTANTE AUTORIZADO:  
[www.ipfarma.com.br](http://www.ipfarma.com.br)  
[www.olidef.com.br](http://www.olidef.com.br)  
[www.martecmed.com.br](http://www.martecmed.com.br)  
[www.markmed.com.br](http://www.markmed.com.br)









## Lista Biolab 2024

De: Cassio Nogueira da Silva

Para: compras2@distbrasil.net ,licitacao02@distbrasil.net

Cópia: anderson@distbrasil.net

Cópia oculta:

Assunto: Lista Biolab 2024

Enviada em: 03/05/2024 | 15:55

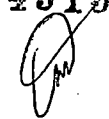
Recebida em: 03/05/2024 | 15:56

image002.png 24.83 KB

Boa tarde,

Conforme falamos, segue lista de preço biolab para mercado público como garantia de preço e mercado privado.

Cód. do Produto	Caixa Embarque	Apresentação Produto	Princípio Ativo	Preço
2553	48	ABLOK 100MG COM X30	ATENOLOL	
2185	48	ABLOK 25MG COM X30	ATENOLOL	
2552	48	ABLOK 50MG COM X30	ATENOLOL	
2554	48	ABLOK PLUS 100/25MG COM X30	ATENOLOL+CLORTALIDONA	
1152	32	ABLOK PLUS 25/12,5 MG 60 COMP	ATENOLOL+CLORTALIDONA	
1151	32	ABLOK PLUS 50/12,5 MG 60 COMP	ATENOLOL+CLORTALIDONA	
2820	32	ARADOIS 100MG COM REV X 60	LOSARTAN POTASSICO	
4146	32	ARADOIS 25MG COM REV X 60	LOSARTAN POTASSICO	
8688	48	ARADOIS 50MG COM REV X60	LOSARTAN POTASSICO	VU
2779	32	ARADOIS H 100/25MG COM REV X60	LOSARTAN POTASSICO + HIDROCLOROTIAZIDA	
2793	32	ARADOIS H 50/12,5 MG COM REV X60	LOSARTAN POTASSICO + HIDROCLOROTIAZIDA	
258035	10	BILYT 300MG COM X600 P344	CARBONATO DE LITIO	
176566	48	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COMP REV X 30	CLOPIDOGREL	
223709	48	BIVOLET 5MG COM X 30	CLORIDRATO NEBIVOLOL	
190976	48	BOSENTANA 125MG COM REV X 60	BOSENTANA	
187479	48	CARVEDILOL 12,5MG COM X 30	CARVEDILOL	VU
187473	48	CARVEDILOL 25MG COM X 30	CARVEDILOL	VU
187472	48	CARVEDILOL 3,125MG COM X 30	CARVEDILOL	VU
187468	48	CARVEDILOL 6,25MG COM X 30	CARVEDILOL	VU
215816	25	COGIT 16MG CAP X 30	BROMIDRATO GALANTAMINA	
215818	25	COGIT 24MG CAP X 30	BROMIDRATO GALANTAMINA	

4913  


215813	25	COGIT 8MG CAP X 30	BROMIDRATO GALANTAMINA	
266331	50	CRONOBE COMPLEX IM INJ X 3	CIANOCOBALAMINA, PIRIDOXINA, TIAMINA	
263254	48	CRONOCOR 12,5MG COM X 30	CARVEDILOL	
263243	32	CRONOCOR 25MG COM X 60	CARVEDILOL	
263237	48	CRONOCOR 3,125MG COM X 30	CARVEDILOL	
263258	48	CRONOCOR 6,25MG COM X 30	CARVEDILOL	
258663	96	DACKI 10MG COM X 30	RIVAROXABANA	
258664	144	DACKI 15MG COM X 28	RIVAROXABANA	
258665	144	DACKI 20MG COM X 28	RIVAROXABANA	
234870	48	DOSS 1.000 UI x 30 CAPS	COLECALCIFEROL	
234872	18	DOSS 1.000 UI x 90 CAPS	COLECALCIFEROL	
255965	48	DOSS 15000UI CAP X 8	COLECALCIFEROL	
234880	48	DOSS 2.000 UI X 30 CAP	COLECALCIFEROL	
140549	48	DOSS 3.000 UI x 30	COLECALCIFEROL	
140630	48	DOSS 50.000 UI X 8 CAP	COLECALCIFEROL	0,750
140627	48	DOSS 7.000 UI X 30 CAP	COLECALCIFEROL	
246139	36	DOZOITO 100MG COM REV X 30	SUCCINATO METOPROLOL	
246134	51	DOZOITO 25MG COM REV X 30	SUCCINATO METOPROLOL	
246138	51	DOZOITO 50MG COM REV X 30	SUCCINATO METOPROLOL	
7036	60	DRENISON 0,125MG/G CREME X30G	FLUDROXICORTIDA	
5297	60	DRENISON 0,125MG/G POM X30G	FLUDROXICORTIDA	
6124	24	DRENISON OCLUSIVO ROLO COM X200	FLUDROXICORTIDA	
403662	18	DTN-FOL 400MCG/10MG CAP X 90	ácido fólico 400 MCG + acetato de dextroalfatocoferol 10MG	
1641	36	ECASIL-81 81MG COM REV X 30	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	
265382	50	EMBO 2,5MG COM REV X 60	APIXABANA	
265385	50	EMBO 5MG COM REV X 60	APIXABANA	
220512	32	EMPAK 300MG CAP X 30	GABAPENTINA	
264110	36	ENDOFER 100MG COM MAST X 30	FERRIPOLIMALTOSE	
264112	48	ENDOFER 50MG/ML GOTAS X 30 ML	FERRIPOLIMALTOSE	
2654	24	EPILENIL 250MG CAP X25 PORT344	VALPROATO SÓDICO	0,305
353460	12	FLAVENOS 1000MG SCH 5G X 30	DIOSMINA + HESPERIDINA	
401964	18	FLAVENOS 500 COM REVX60	DIOSMINA/HESPERIDINA	

258072	24	FLAVENOS 900MG/100MG CR X 30	DIOSMINA + HESPERIDINA	
167526	32	GABAPENTINA 400MG CAP X 30	GABAPENTINA	
251951	36	GESTRELAN 0,15MG/0,03MG COM REV X 63	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL	
401202	60	HEMATOM GEL TOP X 30G	ESCINA POLISSULFONADA SÓDICA E SALICILATO DIETILAMINA	
176147	50	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG CR X30	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	
176165	20	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG CR X30	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	
176159	50	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CR X30	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	
4835	36	LEVEL 0,10MG/0,02MG COM REV3BL 63 CP	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL	
154116	10	LIPLESS 100MG COM X 500	CIPROFIBRATO	
1614	20	LIPLESS 100MG COM X90	CIPROFIBRATO	
176567	48	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COM X 30	ISOSSORBIDA	
162535	48	NOCTIDEN 10MG CR X 30	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG	
7490	48	NORESTIN 0,35MG COM X35	NORETISTERONA	
2215	45	NOVANLO 2,5MG X 60 COM	BESILATO DE LEVANLODIPINO	
2223	45	NOVANLO 5MG X 60 COM	BESILATO DE LEVANLODIPINO	
240154	48	NUIT FLASH 5MG COM X 30 P344	ZOLPIDEM	
170190	50	OLANZAPINA 10 MG CR X 30 P344	OLANZAPINA	
170187	50	OLANZAPINA 2,5 MG CR X 30 P344	OLANZAPINA	
170201	36	OLANZAPINA 5 MG CR X 30 P344	OLANZAPINA	
175836	50	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA 500/30MG COM X PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA		
141632	48	POSICOR 10MG X 30	EZETIMIBA	
418004	48	POSICOR SIN 10+20MG COM X 30	EZETIMIBA + SINVASTATINA	
264827	32	PREGABALINA 75MG CAP X60 P344	PREGABALINA	
264829	32	PREGABALINA 150MG CAP X60 P344	PREGABALINA	
1374	32	PRESSAT 10MG COM X 60 BL INC	BESILATO DE AMILODIPINA	VU
1367	32	PRESSAT 2,5MG COM X 60	BESILATO DE AMILODIPINA	
1379	32	PRESSAT 5MG COM X 60 BL INC	BESILATO DE AMILODIPINA	VU
7052	48	PRESSPLUS 2,5MG/10MG CAP X30	BESILATO DE ANLODIPINO/CLORIDRATO BENAZEPRIL	
2252	32	PRESSPLUS 5MG/10MG CAP X 60	BESILATO DE ANLODIPINO/CLORIDRATO BENAZEPRIL	
145833	32	PRESSPLUS 5MG/20MG CAP X 60	ANLODIPINO / CLORIDRATO BENAZEPRIL	
7990	48	PROPILRACIL 100MG COM X30	PROPILOURACIL	



172805	48	RISPERIDONA 1MG CR X 30	RISPERIDONA	
172797	48	RISPERIDONA 2MG CR X 30	RISPERIDONA	
175933	48	RISPERIDONA 3MG CR X 30	RISPERIDONA	
150167	36	STELE 1MG/G CR VAG X 50+5APL	ESTRIOL	
266746	144	SUC METOPROLOL 25MG CR X 30	SUCCINATO METOPROLOL	
266749	144	SUC METOPROLOL 100MG CR X 30	SUCCINATO METOPROLOL	
266747	144	SUC METOPROLOL 50MG CR X 30	SUCCINATO METOPROLOL	
257017	32	SUG 100MG/ML INJ X 10	SUGAMADEX	
6554	48	SUPREMA 1MG/2MG COM REV X28	ESTRADIOL + NORETISTERONA	
164532	48	SUTRIPTAN 100MG CR X 2	SUMATRIPTANA	
164529	48	SUTRIPTAN 50MG CR X 2	SUMATRIPTANA	
7028	32	VASOPRIL PLUS 10MG/25MG X60	MAL.DE ENALAPRIL+HIDROCLOROTIAZIDA	
7031	32	VASOPRIL PLUS 20MG/12,5MG X60	MAL.DE ENALAPRIL+HIDROCLOROTIAZIDA	
421594	16	VENULA 200MG CAP X 60	HIDROSMINA 200 MG 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 60	
196253	48	VONAU FLASH 4MG COM X 30	ONDANSETRONA	
196432	48	VONAU FLASH 8MG COM X 30	ONDANSETRONA	

Abraço.

**biolab**  
FARMACÊUTICA

VIVA A EVOLUÇÃO

**Cassio Nogueira da Silva**  
Gerente de Contas Hospitalar

SP/MG/GO/MT/MS

Cel: 55 11-956974198  
[cansilva@biolabfarma.com.br](mailto:cansilva@biolabfarma.com.br)

[www.biolabfarma.com.br](http://www.biolabfarma.com.br)

"Mensagens recebidas fora da jornada de trabalho não precisam ser respondidas imediatamente. Responda quando retomar seu expediente"

"Messages received outside the workday don't need to be answered immediately. You are not required to answer messages received beyond working hours."

As informações contidas nesta mensagem (incluindo qualquer anexo) são de acesso exclusivo da(s) pessoa(s) e/ou instituição (ões) para a(s) qual (is) foram endereçadas, e podem conter informação confidencial ou legalmente protegida. Se não for o destinatário, você está notificado que qualquer divulgação, distribuição ou cópia desta comunicação é estritamente proibida. Caso tenha recebido a mensagem por engano, por favor informe o remetente imediatamente e a apague. Quaisquer informações oficiais estão disponíveis em [www.biolabfarma.com.br](http://www.biolabfarma.com.br). Agradecemos sua colaboração.

The information contained in this message (including any attachments) is intended only for the individual or entity to which it is addressed, and may contain confidential or legally protected information. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any dissemination, distribution or copying of this communication is strictly prohibited. If you received this message in error, please notify the sender immediately and delete it. All official information is available at [www.biolabfarma.com.br](http://www.biolabfarma.com.br). We appreciate your cooperation.

UUU

SÉRIE

UUU-201-420

Valor: 1275,21

PEDIDO: 462247



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica															
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		0 - Entrada 1 - Saída		<input type="checkbox"/> 1		CHAVE DE ACESSO 5224 0307 6406 1700 0110 5500 0000 2012 2812 4207 1956											
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247345801581 18/03/2024 10:33:51															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 07.640.617/0001-10											
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA <b>NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI</b>						C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10				DATA DA EMISSÃO 18/03/2024 10:33							
ENDEREÇO <b>RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789</b>						BAIRRO / DISTRITO <b>VILA GALVAO</b>				CEP 75.254-662							
MUNICÍPIO <b>SENADOR CANEDO</b>						FONE / FAX (62) 99651-6523		UF GO		INSCRIÇÃO 108278530							
//O 06/3.1/13		0-164#1															
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 825,18		VALOR DO LC.M.S. 140,28		BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST 0,00		VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.275,20									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO LP.L 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.275,20							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-GO</b>						FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> 0		CODIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO <b>RUA MARIA CONCEICAO DAS DORES,QD 20 LT 6</b>						MUNICÍPIO <b>GOIANIA</b>		UF GO		C.N.P.J. / C.P.F. 03.608.196/0002-70							
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 8,000		PESO LÍQUIDO 0,000							
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																	
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
0008650	***FUM.QUETIAPINA 100MG C/30CPR C1   Desconto de desoneracao 0  FCI D7B2837F-CE13-45F3-834A-4B2EB0E44973 Marca EMS Data Fabricacao 08/10/2023	3U1671	08/10/2025	30049079	020	5.102	CX	33	0,00	12,00000	0,00	396,00	256,25	43,56	0,00	17,00	0,00
0015484	***RISPERIDONA 1MG/ML SOL ORAL 30ML CX C/100(G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 12EE2DC9-127A-4BA4-8088-CFC75E417268 Marca PRATI Data Fabricacao 14/02/2024	24B76Q	14/02/2026	30039079	520	5.102	CX	1	0,00	800,00000	0,00	800,00	517,68	88,01	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 21/08/2023	3U5482	31/08/2025	30049069	020	5.102	CX	33	0,00	2,40000	0,00	79,20	51,25	8,71	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 0462247 NUMERO INTERNO 0207195 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. PED 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							

4917

De acordo com a NF nº 000.202.307 Série 001

Valor: 509,40

PEDIDO: 466217



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 466217. 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, 304 MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica												
0 - Entrada		1 - Saída		Nº 000.202.307		Série 000										
Folha 1 de 1		CHAVE DE ACESSO		5224 8407 6406 1700 0110 5500 0000 2023 0712 4208 2781		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 152247401545625 03/04/2024 11:14:08												
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 03/04/2024 11:13											
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										
110		12/4.1/13		4/8/81												
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										
294,94		56,04		0,00		0,00										
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
0,00		0,00		0,00		0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		509,40										
0,00		0,00		0,00		509,40										
NOME / RAZÃO SOCIAL 5 S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT 0		FLACA 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 6,000										
						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
0010414	***ALPRAZOLAM 1MG CPR C/30 (G) B1   Desconto de desoneracao 0  FCI 69D1CC2A-673C-4EB2-B5CF-197DD38D469C Marca EMS Data Fabricacao 13/01/2024	3Y6918	13/01/2026	30049064	520	5.102	CX	133	0,00	1,80000	0,00	239,40	138,61	26,34	0,00	19,00 0,00
0018736	***MEMANTINA 10MG CPS C/30 (MORJALE ODT) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 980761E0-A59E-43C5-ACE9-4CF298E16772 Marca EMS Data Fabricacao 27/10/2023	3W5757	27/10/2025	30049039	020	5.102	CX	50	0,00	5,40000	0,00	270,00	156,33	29,70	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										RESERVADO AO FISCO						
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 0466217 NUMERO INTERNO 0208278 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. SF 1895/2024 - PE 061/2023 (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.																

Distrib Brasil r, 51(3/7,4/4), vvv-r-brasil r-bnl -aq



4918

De acordo com a Série 000 000  
 Valor: 2860,00  
 PEDIDO: 466184

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 466184. 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

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica														
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		0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída N° 000.202.293 Série 000 Folha 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2022 9312 4208 2644 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora												
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247401348596 03/04/2024 10:25:53												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.640.617/0001-10												
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA <b>NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI</b>				C.N.F.J. / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10												
ENDEREÇO <b>RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789</b>				BAIRO / DISTRITO <b>VILA GALVAO</b>												
MUNICÍPIO <b>SENADOR CANEDO</b>				CEP 75.254-662												
FONE / FAX (62) 99651-6523		UF GO		INSCRIÇÃO 108278530												
DATA DE EMISSÃO 03/04/2024 10:25		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 03/04/2024		HORA DA SAÍDA												
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00												
VALOR DO L.C.M.S. 1.655,94		VALOR DO L.C.M.S. 314,63		BASE DE CÁLCULO L.C.M.S. ST 0,00												
VALOR DO L.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.860,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.860,00												
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DISTRIBUIDORA BRASIL</b>				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <b>3</b> 1 - DESTINATÁRIO												
ENDEREÇO <b>RUA MP 06 N 304 LT 01 QD 16- A</b>				CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO												
QUANTIDADE 6				UF GO												
ESPÉCIE MARCA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 106939882												
NÚMERO				PESO BRUTO 18,000												
PESO LÍQUIDO 0,000				VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
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
0007768	IBUPROFENO 300MG CPR C/200 (BUPROVIL)   Desconto de desoneracao 0   FCI 6A41 A412-A0CB-4DCA-80FF-62188A588850 Marca MULTILAB Data Fabricacao 15/09/2023	3S3911	15/09/2025	30062050	020	5.102	CX	110	0,00	26,00000	0,00	2.860,00	1.655,94	314,63	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 0466184 NUMERO INTERNO 0208264 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. OF 66/24 - PE 089/2023 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 15/09/2023 Rhsdl 'r', '51(3/14,744/ , vvv-rh brsdl 'r-bnl -aq

4919

De acordo com a Nota Fiscal Eletrônica  
000.200.972 Série: 000

Valor: 3906,01

PEDIDO: 461324



RECEBEMOS DE DISTRIB BRAS COM PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 461324. 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ										
VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.		103958800				07.640.617/0001-10										
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA				CNP.J. / C.P.F. / ID ESTR.		DATA DA EMISSÃO										
NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI				40.951.414/0001-10		12/03/2024 17:52										
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA									
RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789			VILA GALVAO		75.254-662		12/03/2024									
MUNICÍPIO			FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO		HORA DA SAÍDA							
SENADOR CANEDO			(62) 99651-6523		GO		108278530									
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								
2.527,56		429,68		0,00		0,00		3.906,00								
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO LP.L		VALOR TOTAL DA NOTA						
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.906,00						
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J. / C.P.F.				
5 S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO				0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		0				GO		09.461.008/0003-91				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
AV V 8 QUADRA320 LOTE 33				APARECIDA DE GOIANIA		GO		106015923								
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
5								27,000		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
0008274	FLUCONAZOL 150MG CPR C/100 (FLUCOVIL)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca MEDQUIMICA Data Fabricacao 30/11/2023	O33852	30/11/2025	30039089	020	5.102	CX	30	0,00	58,00000	0,00	1.740,00	1.125,95	191,41	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	30	0,00	15,00000	0,00	450,00	291,19	49,50	0,00	17,00 0,00
0004913	METRONIDAZOL 250MG CPR C/600 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI EIA8CF23-A381-4BB1-9024-B4C443A2D973 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 10/11/2023	23K2B5	10/11/2025	30049066	020	5.102	CX	13	0,00	132,00000	0,00	1.716,00	1.110,42	188,77	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						
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 0461324 NUMERO INTERNO 0206939 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. AF 869/2024 - PROCESSO 92/2023 - DISPENSA 29/2023 (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.																

4920

000

0001042/8



Identificação e Assinatura do Recebedor

48 linhas após o recebimento ou da intervenção.

Valor: 15101,45

PEDIDO: 411485

Data de Recebimento

		DISTRIB BRASL COML PROD MED, HOSP LTDA RUA MP 06, LÔTE 01, QD16 A. 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.184.978 Série 000 Folha 1 de 3			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.				CHAVE DE ACESSO 5223 0507 6406 1700 0110 5500 0000 1849 7812 3190 7328			
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 25/05/2023 12:38	
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 SAÍDA	
BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.		VALOR DO LC.M.S.		BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST		VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUIÇÃO	
9.772,15		1.661,26		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DO L.P.L	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO L.P.L	
15.101,45		15.101,45		0,00		0,00	
NOME / RAZÃO SOCIAL ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA GO				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT	
ENDEREÇO AV PIRINEUS,660				MUNICÍPIO GOIANIA		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 68		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO	
						170,000	
				NÚMERO		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
0000062	***AMITRIPTILINA 25MG CPR C/200 (G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 22512026-7905-4AF1-A1ED-4FC31CABD245 Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 13/12/2022	B22M1089	13/12/2024	30049039	020	5.102	CX	12	0,00	14,51450	0,00	174,17	112,71	19,16	0,00	17,00 0,00
0000062	***AMITRIPTILINA 25MG CPR C/200 (G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 22512026-7905-4AF1-A1ED-4FC31CABD245 Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 14/12/2022	B22M1090	14/12/2024	30049039	020	5.102	CX	6	0,00	14,51450	0,00	87,09	56,36	9,58	0,00	17,00 0,00
0000062	***AMITRIPTILINA 25MG CPR C/200 (G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 22512026-7905-4AF1-A1ED-4FC31CABD245 Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 23/01/2023	B23B0043	23/01/2025	30049039	020	5.102	CX	57	0,00	14,51450	0,00	827,33	535,37	91,01	0,00	17,00 0,00
0008041	***BUPROPIONA 150MG CPR C/30 (G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 8F179F73-C372-4CC4-A3E7-74950C06A47C Marca EMS Data Fabricacao 29/01/2023	3J1605	29/01/2025	30049099	520	5.102	CX	133	0,00	19,01900	0,00	2.529,53	1.636,86	278,27	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	3A7147	26/08/2024	30049099	020	5.102	CX	389	0,00	2,83283	0,00	1.101,97	713,08	121,22	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 25/06/2022	2X5982	25/06/2024	30049099	020	5.102	CX	277	0,00	2,83283	0,00	784,69	507,77	86,32	0,00	17,00 0,00
0004461	*ALÉNDRON. SODIO-70MG CPR C/4 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 899B9A55-B10F-40C9-B722-7F3CC1335877 Marca EMS Data Fabricacao -18/11/2022	3E8381	18/11/2024	30049099	020	5.102	CX	100	0,00	1,31000	0,00	131,00	84,77	14,41	0,00	17,00 0,00

4921



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**  
Nº 000.184.978  
Série 000 Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5223 0507 6406 1700 0110 5500 0000 1849 7812 3190 7328

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

152236324761321 25/05/2023 12:38:23

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
0011839	*AZITROMICINA 600MG 15ML SUSP. (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 03/10/2022	B22J2185	03/10/2024	30042029	020	5.102	CX	100	0,00	11,51150	0,00	1.151,15	744,91	126,63	0,00	17,00	0,00
0017478	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 01/03/2023	B23A3649	01/03/2025	30043939	020	5.102	FR	300	0,00	4,50000	0,00	1.350,00	873,58	148,51	0,00	17,00	0,00
0016355	*HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 13/09/2022	B22J0981	13/09/2024	30039089	020	5.102	CX	1.333	0,00	1,39139	0,00	1.854,72	1.200,19	204,03	0,00	17,00	0,00
0009409	*IVERMECTINA 6MG C/4 CPR (LEVERCTIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI 093236DA-3270-470C-8847-9BA4166AC558 Marca EMS Data Fabricacao 18/03/2023	3K8680	18/03/2025	30049059	020	5.102	CX	250	0,00	3,65365	0,00	913,41	591,07	100,48	0,00	17,00	0,00
0009313	*METRONIDAZOL 250MG CPR C/20 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI BEE1BC38-6592-4B29-A7A5-E25C41A07D88 Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 30/06/2022	B22F0770	30/06/2024	30049066	020	5.102	CX	300	0,00	4,50450	0,00	1.351,35	874,46	148,66	0,00	17,00	0,00
0011984	*NIFEDIPINA 10MG CPR C/30 (NEO FEDIPINA)   Desconto de desoneracao 0  FCI 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 20/08/2022	B22H1503	20/08/2025	30049062	020	5.102	CX	166	0,00	5,45545	0,00	905,60	586,01	99,62	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 19/02/2023	3I2903	19/02/2025	30049099	020	5.102	CX	200	0,00	3,03303	0,00	606,61	392,54	66,73	0,00	17,00	0,00
0016554	LORATADINA 10MG CPR C/12 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca BRAINFARMA Data Fabricacao 13/02/2023	B23A4102	13/02/2025	30039079	520	5.102	CX	333	0,00	1,70170	0,00	566,67	366,69	62,34	0,00	17,00	0,00
0006330	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP. 30ML (HELMILAB)   Desconto de desoneracao 0  FCI 1BC19FDE-6C95-4479-899B-3A8336DCF368 Marca NATULAB Data Fabricacao 02/01/2023	0018569	01/01/2025	30049099	020	5.102	UN	80	0,00	2,57000	0,00	205,60	133,04	22,62	0,00	17,00	0,00
0017801	NIMESULIDA 50MG/ML GTS 15ML (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca HYPERMARCAS Data Fabricacao 08/02/2023	B23B0175	08/02/2025	30049079	020	5.102	FR	200	0,00	2,80280	0,00	560,56	362,74	61,67	0,00	17,00	0,00

4922





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 000.184.978  
 Série 000 Folha 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

5223 0507 6406 1700 0110 5500 0000 1849 7812 3190 7328

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

152236324761321 25/05/2023 12:38:23

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

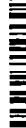
Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§ Inciso VIII do Anexo IX do RCTE. A Distribuidora Brasil declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020.  
 Pedido 0411485 Numero interno 0190732  
 O.C 12368 - PE 06/2023  
 . 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

4923

000

000.13.2.004



48 NÚMOS AFOS U RECEBIMENTO U DA INDUSTRIA.

Serie: 100515.34

PEDIDO: 433205

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída			
CHAVE DE ACESSO 5223 1007 6406 1700 0110 5500 0000 1926 0412 3198 4836		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236789832043 10/10/2023 09:28:47			
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 10/10/2023 09:28	
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	
// 0 / 8.00.1/12 / 0 / -404-23							
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 65.043,47		VALOR DO I.C.M.S. 11.057,39		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 L.P.L. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 100.515,34		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100.515,34			
NOME / RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES CARGAS ENCOMENDAS LTDA				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANT 0	
ENDEREÇO RUA CAETES QD. 61 LT10				PLACA DO VEÍCULO		UF GO	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE MARCA		MUNICÍPIO GOIANIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104375655	
				NÚMERO 1,000		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
0008049	***CLONAZEPAM 2MG CPR C/30 (G) B1   Desconto de desoneracao 0  FCI 2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23 Marca EMS Data Fabricacao 26/04/2023	3M7576	26/04/2025	30049069	020	5.102	CX	200	0,00	1,57500	0,00	315,00	203,84	34,65	0,00	17,00	0,00
0018485	***DIAZEPAM 10MG C/30CPR (G) B1   Desconto de desoneracao 0  FCI C1D49D01-7CDE-4E38-92FD-FD8ABDCEDC10 Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 23/06/2023	B23F2483	23/06/2025	30049064	020	5.102	CX	333	0,00	1,80000	0,00	599,40	387,87	65,94	0,00	17,00	0,00
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	020	5.102	CX	40	0,00	66,00000	0,00	2.640,00	1.708,34	290,42	0,00	17,00	0,00
0005593	***IMIPRAMINA 25MG CPR C/200 (IMIPRA) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 0D07C71D-9E12-481F-B29B-E5091B9CDB09 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 01/06/2023	23060477	01/06/2025	30049069	020	5.102	CX	110	0,00	94,00000	0,00	10.340,00	6.691,01	1.137,47	0,00	17,00	0,00
0007043	***MORFINA 10MG/1ML INJ C/100 (G) A1   Desconto de desoneracao 0  FCI EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054 Marca HIPOLABOR Data Fabricacao 05/10/2022	AZ-016/22M	30/09/2024	30045090	020	5.102	CX	8	0,00	240,00000	0,00	1.920,00	1.242,43	211,21	0,00	17,00	0,00
0007515	***TRAMADOL 50MG/1ML INJ C/100 (G) - A2   Desconto de desoneracao 0  FCI 554FBA7E-8C04-495B-B93B-25763F4DD910 Marca HIPOLABOR Data Fabricacao 28/10/2022	AW-024/22	30/09/2024	30042069	020	5.102	CX	56	0,00	240,00000	0,00	13.440,00	8.697,02	1.478,49	0,00	17,00	0,00
0014420	**PASTA D AGUA 100GR C/12   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca UNIPHAR Data Fabricacao 09/06/2023	003479	31/05/2025	30039099	020	5.102	CX	52	0,00	84,00000	0,00	4.368,00	2.826,53	480,51	0,00	17,00	0,00
0014420	**PASTA D AGUA 100GR C/12   Desconto de	F.01/23	30/01/2025	30039099	020	5.102	CX	2	0,00	84,00000	0,00	168,00	108,71	18,48	0,00	17,00	0,00

49 0,00

	DISTRIB BRASIL COM 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		
		0 - Entrada 1 - Saida	<b>1</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152236789832043 10/10/2023 09:28:47</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103958800</b>		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>07.640.617/0001-10</b>

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 UNIPHAR Data Fabricacao 01/01/2000																	
0001886	*ACIDO FOLICO 5MG CPR C/20 (NEO FOLICO)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 27/04/2023	B23D1551	27/04/2025	30045090	020	5.102	CX	1.500	0,00	0,77800	0,00	1.167,00	755,17	128,38	0,00	17,00	0,00	
0018495	*AZITROMICINA 600MG 15ML SUSP. (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 19/06/2023	B23F1311	19/06/2025	30042029	020	5.102	CX	3.000	0,00	6,88000	0,00	20.640,00	13.356,14	2.270,54	0,00	17,00	0,00	
0008440	*BETAMET. 3MG INJ 1ML C/1 (CELESTONE SOLUSPAN)   Desconto de desoneracao 0  FCI 2E5C5697-7040-401F-A030-EDD03CA79477 Marca MANTECORP Data Fabricacao 27/02/2023	B22K0876	27/08/2024	30043210	520	5.102	FR	286	0,00	9,59330	0,00	2.743,68	1.775,44	301,82	0,00	17,00	0,00	
0008440	*BETAMET. 3MG INJ 1ML C/1 (CELESTONE SOLUSPAN)   Desconto de desoneracao 0  FCI 2E5C5697-7040-401F-A030-EDD03CA79477 Marca MANTECORP Data Fabricacao 12/01/2023	B22H1133	12/07/2024	30043210	520	5.102	FR	714	0,00	9,59330	0,00	6.849,62	4.432,39	753,51	0,00	17,00	0,00	
0013976	*CIPROFLOXACINO 500MG CPR C/14 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 12/06/2023	B23F0354	12/06/2025	30049069	020	5.102	CX	1.428	0,00	2,80000	0,00	3.998,40	2.587,36	439,85	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 02/05/2023	301851	02/05/2025	30049069	520	5.102	CX	62	0,00	36,00000	0,00	2.232,00	1.444,33	245,54	0,00	17,00	0,00	
0016355	*HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 26/04/2023	B23A3661	26/04/2025	30039089	020	5.102	CX	780	0,00	0,78000	0,00	608,40	393,70	66,93	0,00	17,00	0,00	
0016355	*HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/30   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 26/04/2023	B23A3659	26/04/2025	30039089	020	5.102	CX	10.780	0,00	0,78000	0,00	8.408,40	5.441,08	924,98	0,00	17,00	0,00	
0017305	*OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 (OMOPREL)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca BELFAR Data Fabricacao 05/05/2023	053059	04/05/2025	30049069	020	5.102	CX	71	0,00	3,64000	0,00	258,44	167,24	28,43	0,00	17,00	0,00	
0017305	*OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 (OMOPREL)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca BELFAR Data Fabricacao 04/08/2023	083071	03/08/2025	30049069	020	5.102	CX	512	0,00	3,64000	0,00	1.863,68	1.205,99	205,02	0,00	17,00	0,00	
0017305	*OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 (OMOPREL)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca BELFAR Data Fabricacao 04/08/2023	083069	03/08/2025	30049069	020	5.102	CX	128	0,00	3,64000	0,00	465,92	301,50	51,26	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	2.500	0,00	1,25000	0,00	3.125,00	2.022,19	343,77	0,00	17,00	0,00	
0004587	ADRENALINA/EPINEFRINA 1ML INJ C/100 (ADREN)   Desconto de desoneracao 0  FCI 8C0AFEDA-A795-40C9-84F1-85034BD09F78 Marca HIPOLABOR Data Fabricacao 31/08/2023	D-013/23M	31/01/2025	30049099	020	5.102	CX	20	0,00	113,00000	0,00	2.260,00	1.462,45	248,62	0,00	17,00	0,00	
0018466	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML (HIFLOXAN)	3080159	06/08/2025	30049099	020	5.102	UN.	100	0,00	12,50000	0,00	1.250,00	808,87	137,51	0,00	17,00	0,00	

4025

	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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		
		0 - Entrada 1 - Saída	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 20px; margin: 0 auto;">1</div>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152236789832043 10/10/2023 09:28:47</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103958800</b>		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>07.640.617/0001-10</b>

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	
	Desconto de desoneracao 0  FCI Marca HALEX ISTAR Data Fabricacao 06/08/2023																	
0009679	CL TIAMINA INJ 100MG/ML 1ML C/50 (ACESYL)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca CITOPHARMA Data Fabricacao 03/05/2023	23050034	03/05/2025	30045090	020	5.102	CX	16	0,00	451,00000	0,00	7.216,00	4.669,47	793,81	0,00	17,00	0,00	
0015189	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR C/20 (HISTAMIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca BRAINFARMA Data Fabricacao 13/04/2023	B23C2860	13/04/2025	30049099	020	5.102	CX	1.000	0,00	1,00000	0,00	1.000,00	647,10	110,01	0,00	17,00	0,00	
0016469	SUXAMETONIO 100MG INJ C/10 (SUCCITRAT)   Desconto de desoneracao 0  FCI B74291E3-BB5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69 Marca BLAU Data Fabricacao 11/08/2023	23081126	31/08/2025	30049099	020	5.102	CX	8	0,00	199,80000	0,00	1.598,40	1.034,32	175,83	0,00	17,00	0,00	
0016721	SUXAMETONIO 500MG INJ C/10 F/A (SUCCITRAT)   Desconto de desoneracao 0  FCI 1C10468C-811E-4EDA-95BA-D2C40225B798 Marca BLAU Data Fabricacao 15/08/2023	23081246	31/08/2025	30049099	520	5.102	CX	4	0,00	260,00000	0,00	1.040,00	672,98	114,41	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 0433205 NUMERO INTERNO 0198483 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. CHAVE 2677/2653/2652/2671/2660/2669 TERMO CREDENCIAMENTO 68586. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AÓ 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. em ong RDC Rtr d r, '51(3/74,744/ , vvv-r fi br tr sd r-bnl -aq



4926

De acordo com a NF-e:  
000.195.039 Série: 000  
Valor: 42623,26  
PEDIDO: 440093



RECEBEMOS DE DISTRIB BRASÍL COM.L PROD MED HOSP L.TDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 440093. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE 10% AO MÊS. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

		DISTRIB BRASÍL COM.L PROD MED HOSP L.TDA 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		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica												
0 - Entrada 1 - Saída		N° 000.195.039 Série 000 Folha 1 de 3		CHAVE DE ACESSO 5223 1107 6406 1700 0110 5500 0000 1950 3912 3200 9616		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 152236936861570 22/11/2023 15:14:59												
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 22/11/2023 15:14										
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 22/11/2023										
						HORA DA SAÍDA										
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 27.581,53		VALOR DO I.C.M.S. 4.688,84		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00										
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 42.623,26												
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 42.623,26										
NOME / RAZÃO SOCIAL 5 S TRANSPORTES LOGISTICA FARMACEUTICAGO				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT 0										
ENDEREÇO AV V 8 QUADRA320 LOTE 33				PLACA DO VEÍCULO		UF GO										
QUANTIDADE 119				ESPÉCIE MARCA		C.N.P.J. / C.P.F. 09.461.008/0003-91										
				MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106015923										
				NÚMERO		PESO BRUTO 300,000										
						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	BCALC.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 27/07/2023	3Q2788	27/07/2025	30049099	020	5.102	CX	666	0,00	1,20000	0,00	799,20	517,16	87,92	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 19/06/2023	3O6246	19/06/2025	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	1,80000	0,00	1,80	1,16	0,20	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 26/04/2023	3M7576	26/04/2025	30049069	020	5.102	CX	499	0,00	1,80000	0,00	898,20	581,23	98,81	0,00	17,00 0,00
0017481	***DULOXETINA 30MG CPS C/30 C1   Desconto de desoneracao 0  FCI A16F9A47-C781-42FC-935D-A72F0C9D6997 Marca EMS Data Fabricacao 22/07/2023	3Q4027	22/07/2025	30049079	020	5.102	CX	100	0,00	39,60000	0,00	3.960,00	2.562,52	435,63	0,00	17,00 0,00
0017525	***DULOXETINA 60MG CPS C/30 (G) - C1   Desconto de desoneracao 0  FCI ADAE0607-F7BE-467B-96A6-EE891EBEF984 Marca EMS Data Fabricacao 29/05/2023	3N6353	29/05/2025	30049099	020	5.102	CX	100	0,00	77,70000	0,00	7.770,00	5.027,97	854,75	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 18/07/2023	3P9192	18/07/2025	30049099	020	5.102	CX	247	0,00	4,50000	0,00	1.111,50	719,25	122,27	0,00	17,00 0,00
0008394	***TOPIRAMATO 50MG CPR C/60 (G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 77DF08F7-6F22-4214-8C5C-04C4AF678EC5 Marca EMS Data Fabricacao 16/06/2023	3O8592	16/06/2025	30049079	020	5.102	CX	50	0,00	11,40000	0,00	570,00	368,85	62,70	0,00	17,00 0,00

4927



DISTRIB BRASILEIRA 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 000.195.039  
 Série 000 Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5223 1107 6406 1700 0110 5500 0000 1950 3912 3200 9616

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
**152236936861570 22/11/2023 15:14:59**

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
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	600	0,00	5,46000	0,00	3.276,00	2.119,90	360,38	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 21/08/2023	3R5402	21/08/2025	30049069	020	5.102	CX	230	0,00	2,70000	0,00	621,00	401,85	68,31	0,00	17,00	0,00
0013976	*CIPROFLOXACINO 500MG CPR C/14 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 13/06/2023	B23F0355	13/06/2025	30049069	020	5.102	CX	857	0,00	2,38000	0,00	2.039,66	1.319,86	224,38	0,00	17,00	0,00
0006301	*DOMPERIDONA 10MG CPR C/60 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI 101C002E-9DBC-4158-99EC-7E6C2A6CD1EA Marca LEGRAND Data Fabricacao 20/04/2023	3M1213	20/04/2025	30049099	020	5.102	CX	266	0,00	4,80000	0,00	1.276,80	826,22	140,46	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 11/05/2023	3N0319	11/05/2025	30043220	020	5.102	CX	533	0,00	6,60000	0,00	3.517,80	2.276,37	386,98	0,00	17,00	0,00
0011984	*NIFEDIPINA 10MG CPR C/30 (NEO FEDIPINA)   Desconto de desoneracao 0   FCI 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 04/05/2023	B23D1944	04/05/2026	30049062	020	5.102	CX	300	0,00	2,40000	0,00	720,00	465,91	79,20	0,00	17,00	0,00
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	480	0,00	3,30000	0,00	1.584,00	1.025,01	174,25	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	150	0,00	1,40000	0,00	210,00	135,89	23,10	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 09/06/2023	3N2994	09/06/2025	30049099	520	5.102	CX	250	0,00	2,06000	0,00	515,00	333,26	56,65	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 23/04/2023	3P9894	23/04/2025	30049069	020	5.102	CX	200	0,00	2,70000	0,00	540,00	349,43	59,40	0,00	17,00	0,00
0015189	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR C/20 (HISTAMIN)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca BRAINFARMA Data Fabricacao 26/05/2023	B23E2776	26/05/2025	30049099	020	5.102	CX	800	0,00	0,80000	0,00	640,00	414,14	70,40	0,00	17,00	0,00
0015663	DICLOF. SODICO 50MG CPR C/20 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca BELFAR Data Fabricacao 07/08/2023	083083	06/08/2025	30049024	020	5.102	CX	599	0,00	1,20000	0,00	718,80	465,14	79,07	0,00	17,00	0,00
0006530	ESPIRONOLACTONA 50MG C/30 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI 6231431F-7E1C-4CF2-AA0C-2231883E660A Marca EMS Data Fabricacao 30/05/2023	3N7979	30/05/2025	30043220	520	5.102	CX	266	0,00	10,20000	0,00	2.713,20	1.755,71	298,47	0,00	17,00	0,00

4028

	DISTRIB BRASIL COM.L PROD MED HOSP L.FDA 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica	
		0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída Nº 000.195.039 Série 000      Folha 3 de 3	CHAVE DE ACESSO 5223 1107 6406 1706 0116 5500 0800 1950 3912 3200 9616  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236936861570 22/11/2023 15:14:59	
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
0017914	METRONIDAZOL 100MG/G GEL 50GR C/10APL CX C/50 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI DDF31139-7737-4A83-A839-2E2284E6F029 Marca PRATI DONADUZZI Data Fabricacao 13/07/2023	23G85G	13/07/2025	30049066	520	5.102	CX	1	0,00	354,50000	0,00	354,50	229,40	39,00	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 14/10/2022	3F6684	14/10/2024	30049069	520	5.102	CX	300	0,00	4,90000	0,00	1.470,00	951,24	161,71	0,00	17,00	0,00
0005571	SORO REHIDRATANTE 27,9G C/50 (HIDRAPLEX)   Desconto de desoneracao 0  FCI F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11 Marca NATULAB Data Fabricacao 20/09/2023	0022738	19/09/2025	30039039	020	5.102	CX	40	0,00	48,00000	0,00	1.920,00	1.242,43	211,21	0,00	17,00	0,00
0013893	SUCC. METOPROLOL 25MG CPR C/30 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca ACCORD Data Fabricacao 01/11/2022	M2217352	31/10/2024	30049039	220	5.102	CX	64	0,00	8,10000	0,00	518,40	335,46	57,03	0,00	17,00	0,00
0013894	SUCC. METOPROLOL 50MG CPR C/30 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca ACCORD Data Fabricacao 01/02/2023	M2303029	31/01/2025	30049039	220	5.102	CX	214	0,00	14,10000	0,00	3.017,40	1.952,56	331,94	0,00	17,00	0,00
0016786	SULFATO FERROSO 40MG CPS C/1000 (SULFERBEL)   Desconto de desoneracao 0  FCI CDE8A13B-B5AD-414E-B9D0-0F68DBDC4780 Marca BELFAR Data Fabricacao 23/10/2023	103216	22/10/2025	30049099	020	5.102	CX	24	0,00	40,00000	0,00	960,00	621,22	105,61	0,00	17,00	0,00
0013915	TIAMINA 300MG CPR C/600 (NERVAMIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI 4CA5DC6A-1B26-4548-B1B4-785C86679590 Marca PRATI Data Fabricacao 15/08/2023	23146J	15/08/2025	30045090	520	5.102	CX	6	0,00	150,00000	0,00	900,00	582,39	99,01	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 0440093 NUMERO INTERNO 0200961 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. NAD 7484/2023 - PE 014/2023 (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	

4929

De acordo com a NF 000.196.550 Série: 000  
Valor: 4927,27  
PEDIDO: 444914



RECEBEMOS DE DISTRIB BRASL COMIL PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 444914. 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

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº 000.196.550 Série 000 Folha 1 de 2			
DISTRIB BRASL COMIL PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06.1 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 5223 1207 6406 1700 0110 5500 0000 1965 5012 3202 4855		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.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 07.640.617/0001-10	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI		CNPJ / C.P.F. / ID ESTR. 40.951.414/0001-10		DATA DA EMISSÃO 18/12/2023 16:44	
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 SAÍDA 18/12/2023		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 18/12/2023	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 3.188,43		VALOR DO I.C.M.S. 542,03		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.927,27		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 4.927,27		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	
NOME / RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES CARGAS ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO RUA CAETES QD. 61 LT10		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO	
QUANTIDADE 9		ESPÉCIE MARCA		NÚMERO PESO BRUTO 25,000	
PESO LÍQUIDO 0,000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104375655		C.N.P.J. / C.P.F. 10.425.665/0001-09	

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
0007168	***AMITRIPTILINA 25MG CPR C/30 (G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 7ED9B975-590A-42BF-9074-9D2186158119 Marca EMS Data Fabricacao 30/07/2023	3Q8991	30/07/2025	30049099	020	5.102	CX	50	0,00	1,32000	0,00	66,00	42,71	7,26	0,00	17,00	0,00
0015125	***FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ C/5 (G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI F88750F5-CC1C-4869-AA5D-01C3BBBE7E64 Marca HIPOLABOR Data Fabricacao 27/02/2023	BF-001/23	31/07/2024	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	39,39000	0,00	78,78	50,98	8,67	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 21/01/2023	3K2922	21/01/2025	30049099	020	5.102	CX	10	0,00	1,05200	0,00	10,52	6,81	1,16	0,00	17,00	0,00
0017285	*BUDESONIDA 32MCG SOL. NAS 120DS (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 290FF26E-6706-44D3-B8F8-86CE70DA1647 Marca EMS Data Fabricacao 09/09/2023	3R6204	09/09/2025	30043999	520	5.102	CX	20	0,00	10,50400	0,00	210,08	135,94	23,11	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	10	0,00	3,93000	0,00	39,30	25,43	4,32	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 19/08/2023	3T9001	19/08/2025	30049069	020	5.102	CX	30	0,00	2,49000	0,00	74,70	48,34	8,22	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	3P0107	07/06/2025	30049069	520	5.102	CX	25	0,00	36,00000	0,00	900,00	582,39	99,01	0,00	17,00	0,00

4927,27





De acordo com o nº 000.204.274 Valor: 327,60 PEDIDO: 472836



RECEBEMOS DE DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 472836. 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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.204.274  
Série 000 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
5224 8407 6406 1700 0110 5500 0000 2042 7412 4210 2258

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.

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152247491739589 29/04/2024 10:08:01

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 29/04/2024 10:07

ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789 BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO CEP 75.254-662 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/04/2024

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

BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S.	189,68	VALOR DO LC.M.S.	36,04	BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST	0,00	VALOR DO LC.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	327,60		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO LP.L	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	327,60

NOME / RAZÃO SOCIAL  
DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 CODIGO ANT 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 1 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 1,000 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
0009369	***FUM.QUETIAPINA 200MG 30CPR(G)C1 (PVC)   Desconto de desoneracao 0  FCI 51BAFC92-C41C-4930-BCDB-ECB87F819C63 Marca EMS Data Fabricacao 22/06/2022	2Y2617	22/06/2024	30049079	020	5.102	CX	14	0,00	23,40000	0,00	327,60	189,68	36,04	0,00	19,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 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. Retencoes Federais IRRF - Percentual 1,20% - Valor R\$ 3,93 Total de Retencoes Federais R\$ 3,93 PEDIDO 0472836 NUMERO INTERNO 0210225 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. OC 22577 PE 39/2023 . 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

Dist. Brn onqRt@ Brasil r, '51(3/ / 4,744/ , vvv-rñ brñ r-bñ -aq

4932

000.403.099 Série 12110.40  
Valor: PEDIDO: 468945



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

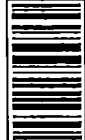
48 HUKAS APUS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.  
DATA DE RECEBIMENTO

DANFE		Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO												
DISTRIB BRASL COM 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		0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.203.099 Série 000 Folha 1 de 1		5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2030 9912 4209 0725												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247443048205 15/04/2024 09:29:45		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 15/04/2024 09:29												
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		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/04/2024												
				HORA DA SAÍDA												
BASE DE CÁLCULO DO LC.M.S. 7.011,92		VALOR DO LC.M.S. 1.332,26		BASE DE CÁLCULO LC.M.S. ST 0,00												
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00												
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO LP.L 0,00												
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.110,40												
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00												
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO LP.L 0,00												
				VALOR TOTAL DA NOTA 12.110,40												
NOME / RAZÃO SOCIAL 5 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												
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 autenticidade 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						

Dist. Brn onqRit@ Rtr sdll r, '51( 3/ / 4,744/ , vvv-rh brnsdl r-bnl -aq

4933

De acordo com a NF  
 Nº 000.203.498 Série 000  
 Valor: 5539,01  
 PEDIDO: 470181



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 470181. 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

 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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2034 9812 4209 4520
	0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.203.498 Série 000 Folha 1 de 2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247453908194 18/04/2024 09:55:47
---	--

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 18/04/2024 09:55
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 18/04/2024
		HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 3.207,08	VALOR DO I.C.M.S. 609,34	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.539,01
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO LP.I 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.539,01

NOME / RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	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 14	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 17,000	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
0017772	***VENLAFAX. 75MG CPS C/300 C1 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB Data Fabricacao 01/06/2023	2307666	30/06/2025	30049069	020	5.102	CX	5	0,00	279,00000	0,00	1.395,00	807,70	153,46	0,00	19,00 0,00
0006127	*SPIRONOLACTONA 25MG CPR C/30 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI B799411F-37F8-4842-98B5-665E38D67628 Marca EMS Data Fabricacao 12/12/2023	3X6326	12/12/2025	30043220	020	5.102	CX	33	0,00	6,60000	0,00	217,80	126,11	23,96	0,00	19,00 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	266	0,00	5,40000	0,00	1.436,40	831,68	158,02	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	434	0,00	2,04000	0,00	885,36	512,62	97,40	0,00	19,00 0,00
0004759	ADRENALINA/EPINEFRINA 1ML INJ C/100 (HYDREN)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca HYPOFARMA Data Fabricacao 06/09/2023	23091365	30/09/2025	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	131,00000	0,00	131,00	75,85	14,41	0,00	19,00 0,00
0014601	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ 2ML C/50 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI C451EF17-C34E-45EB-AEF9-6595E725AA44 Marca UNIAO QUIMICA Data Fabricacao 28/11/2023	2352642	30/11/2026	30049045	020	5.102	CX	4	0,00	97,00000	0,00	388,00	224,65	42,68	0,00	19,00 0,00
0017526	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML C/100 (SANTIDOR)   Desconto de desoneracao 0  FCI F5201459-67C1-4170-8A7F-669F68BED614 Marca SANTISA Data Fabricacao 01/10/2023	20742023	01/10/2025	30039099	020	5.102	CX	2	0,00	124,00000	0,00	248,00	143,59	27,28	0,00	19,00 0,00
0005854	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 8F8AC218-AA7B-4867-9A96-EDBE36A04E66 Marca	BB-009/23	31/10/2025	30045090	020	5.102	FR	5	0,00	49,89000	0,00	249,45	144,43	27,44	0,00	19,00 0,00



4934

 <p>DISTRIB BRASL COM PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304 MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600</p>		<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p>																	
		<p>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída Nº 000.203.498 Série 000      Folha 2 de 2</p>		<p>CHAVE DE ACESSO 5224 8407 6406 1700 0110 5500 0600 2034 9812 4209 4520</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>															
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.</p>										<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247453908194 18/04/2024 09:55:47</p>									
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800</p>					<p>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>					<p>CNPJ 07.640.617/0001-10</p>									
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p>																			
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			
0015064	HIPOLABOR Data Fabricacao 29/11/2023 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	14	0,00	42,00000	0,00	588,00	340,45	64,69	0,00	19,00	0,00		
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>			<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00</p>				<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00</p>				<p>VALOR DO ISSQN 0,00</p>								
<p>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 0470181 NUMERO INTERNO 0209452 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3. O.C 63708 - PREG 013/2023 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.</p>										<p>RESERVADO AO FISCO</p>									

Dist. em onqRi@ Brasil r, '51(3/ / 4,744/ , vvv-rh brtrsd r-bnl -aq

4935



 DISTRIB BRASILE COMÉ PROD MEDICINAUTUM RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HÓR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica																	
		0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída Nº <b>000.203.742</b> Série <b>000</b> Folha <b>2 de 2</b>		CHAVE DE ACESSO 5224 0407 6406 1700 0110 5500 0000 2037 4212 4209 6915 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora															
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152247468328933 22/04/2024 14:29:29</b>												
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103958800</b>				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ <b>07.640.617/0001-10</b>									
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																			
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				0,00		VALOR DO ISSQN		0,00		0,00			
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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 - <a href="mailto:sac@distbrasil.net">sac@distbrasil.net</a> . RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.										RESERVADO AO FISCO									

Dist. Br. onqRt. B. R. Brasil, r. 51(3/14,744), vvv-rh brtradi r-bnl-aq.

4937

De acordo com e  
000.204.064  
Valor: 3998,41  
PEDIDO: 472099



RECEBEMOS DE DISTRIB BRASILE COM L PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 472099. 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

**DANTE**  
Documento Auxiliar de  
Controle de Acesso

0 - Entrada   
1 - Saída

Nº 000.204.064  
Série 000 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
5234 0197 0406 1790 0110 5500 0500 2040 6412 4210 0150

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.

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152247478245453 25/04/2024 10:33:14

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 10:33

ENDEREÇO RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789 BAIRRO / DISTRITO VILA GALVAO CEP 75.254-662 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/04/2024

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

110	14/4/13	2-887-6/																		
-----	---------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 2.315,07 VALOR DO I.C.M.S. 439,86 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.998,40

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO LP.L 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.998,40

NOME / RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 CODIGO ANT 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 20 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 37,000 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
0017429	*CARVEDILOL 12,5MG CPR C/30 (CARVEDILAT) (PVC)   Desconto de desoneracao 0   FCI 53A9E04B-666E-4159-8B72-C079F93A7227 Marca EMS Data Fabricacao 12/12/2023	3X7739	12/12/2025	30049069	020	5.102	CX	1.666	0,00	2.400,00	0,00	3.998,40	2.315,07	439,86	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 RC TE. 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 0472099 NUMERO INTERNO 0210015 . 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.

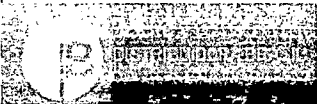

RESERVADO AO FISCO

Distrito Federal, 25/04/2024, 10:33:14

4938


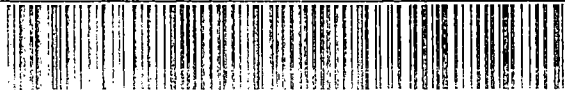


De acordo com a Nota Fiscal Eletrônica 000.204.063 Série: 000 Valor: 35743,10 PEDIDO: 472098  
 RECEBEMOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 472098. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 DATA DE RECEBIMENTO

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica			
DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 00, LOTE 01, QD16 A, 304MONTI E HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº 000.204.063 Série 000 Folha 1 de 3		CHAVE DE ACESSO 5224 6407 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 <b>VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152247478244195 25/04/2024 10:33:05</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103958800</b>		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>07.640.617/0001-10</b>	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA <b>NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI</b>			C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. <b>40.951.414/0001-10</b>		DATA DA EMISSÃO <b>25/04/2024 10:33</b>
ENDEREÇO <b>RUA SUCUAPARA - QUADRAS LOTE 19 789</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>VILA GALVAO</b>		CEP <b>75.254-662</b>
MUNICÍPIO <b>SENADOR CANEDO</b>		FONE / FAX <b>(62) 99651-6523</b>		UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO <b>108278530</b>
DATA DE EMISSÃO <b>14/4/13</b>		HORA DA SAÍDA <b>25/04/2024</b>		HORA DA SAÍDA	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. <b>20.695,26</b>		VALOR DO I.C.M.S. <b>3.932,10</b>		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST <b>0,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	
DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>35.743,10</b>	
VALOR TOTAL DO L.P.I. <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>35.743,10</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI</b>			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>		CODIGO ANTI <b>0</b>
ENDEREÇO <b>ROD BR153, S/N, QD.CH LT.AREA KM 5</b>			PLACA DO VEÍCULO		UF <b>GO</b>
QUANTIDADE <b>160</b>		ESPÉCIE <b>160</b>		MARCA	
MUNICÍPIO <b>GOIANIA</b>		NÚMERO <b>315,000</b>		PESO BRUTO <b>315,000</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>11.028.793/0002-54</b>		PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>			

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
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 CPR 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

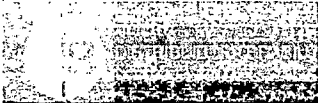

939  
 000

 <p>INSTITUTO BRASILEIRO DE PROPRIEDADE INTELECTUAL RUA MARQUÊS DE LOPES 91 QD 16 A, 304 MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 5224 8497 6406 1700 0110 5500 0090 2040 6312 4216 0145</p>
	<p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.204.063 Série 000 Folha 2 de 3</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152247478244195 25/04/2024 10:33:05</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103958800</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>07.640.617/0001-10</b>

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	
	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	

4910

 <p>DISTRIBUIDORA BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA          RUA NIP 06, LOTE 01, QD 16 A, BOA MONTE HOR          CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO          SENADOR CANEDO-GO - CEP. 75.254-872          Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600</p>		<p><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>          1 - Saída</p> <p>Nº <b>000.204.063</b>          Série <b>000</b> Folha <b>3 de 3</b></p>		 <p>CHAVE DE ACESSO          8224 0447 0406 1700 0110 5500 0300 2640 6312 4210 0145</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>															
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	ALÍQUOTAS IPI		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				0,00		VALOR DO ISSQN				0,00	
<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Redução 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 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</p> <p>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>										RESERVADO AO FISCO									

Dist. em onqRt@ Rtrsdll r, '51( 3/ / 4,744/ , vvv-rh brtrsdll r-bnl -aq

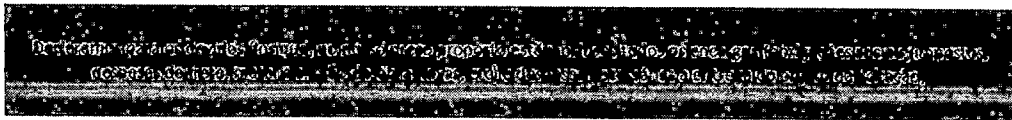
4911



## COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

ITEM	PRODUTO	PREÇO DE COMPRA	FRETE 1,5%	DESPESAS 2%	CUSTO FRETE + DESPESAS	IMPOSTOS FEDERAIS + ICMSP 19,5%	MARGEM DE LUCRO	LUCRO	PREÇO DE VENDA
006	- ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - IMEC - UN	33,00	R\$ 0,4950	R\$ 0,6600	R\$ 34,1550	R\$ 40,8152	9,30%	R\$ 4,1848	45,00
007	- ACIDO FOLICO 5MG CPR - HIPOLABOR - UN	16,00	R\$ 0,2400	R\$ 0,3200	R\$ 16,5600	R\$ 19,7892	4,86%	R\$ 1,0108	20,80
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
167	- ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP E.V/I.M /S.C - UNIAO QUIMICA - UN	8,00	R\$ 0,1200	R\$ 0,1600	R\$ 8,2800	R\$ 9,8946	4,86%	R\$ 0,5054	10,40
339	- SULFA + TRIMET 40MG + 8MG/ML FRS 100ML - VITAMEDIC - UN	2,90	R\$ 0,0435	R\$ 0,0580	R\$ 3,0015	R\$ 3,5868	4,86%	R\$ 0,1832	3,77
340	VITAMINA D 7000UI CX C/30 CAPS MARCA: BIOLAB	14,32	R\$ 0,2148	R\$ 0,2864	R\$ 14,8212	R\$ 17,7113	4,88%	R\$ 0,9087	18,62
373	- ALPRAZOLAM 2MG B1* CPR - EMS - UN	2,70	R\$ 0,0405	R\$ 0,0540	R\$ 2,7945	R\$ 3,3394	4,86%	R\$ 0,1706	3,51
397	- AMITRIPTILINA 25MG C1* CPR - TEUTO - UN	1,05	R\$ 0,0158	R\$ 0,0210	R\$ 1,0868	R\$ 1,2987	5,21%	R\$ 0,0713	1,37
403	- AMITRIPTILINA 75MG C1* CPR - EMS - UN	5,45	R\$ 0,0818	R\$ 0,1090	R\$ 5,6408	R\$ 6,7407	4,93%	R\$ 0,3493	7,09
412	- 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
413	- CLONAZEPAM 0,5MG B1* CPR - GEOLAB - UN	1,65	R\$ 0,0248	R\$ 0,0330	R\$ 1,7078	R\$ 2,0408	5,08%	R\$ 0,1092	2,15
417	- CLONAZEPAM 2MG B1* CPR - GEOLAB - UN	1,20	R\$ 0,0180	R\$ 0,0240	R\$ 1,2420	R\$ 1,4842	4,86%	R\$ 0,0758	1,56
418	- 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
422	- 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
430	- 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
431	- 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
432	- 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
435	- HALO DECANOATO 50MG/ML 1ML C1* - UNIAO QUIMICA - UN	20,00	R\$ 0,3000	R\$ 0,4000	R\$ 20,7000	R\$ 24,7365	4,86%	R\$ 1,2635	26,00
444	- DIAZEPAM 10MG B1* CPR - SANTISA - UN	1,20	R\$ 0,0180	R\$ 0,0240	R\$ 1,2420	R\$ 1,4842	4,86%	R\$ 0,0758	1,56
467	- FENITOINA 100MG C1* CPR - TEUTO - UN	3,32	R\$ 0,0498	R\$ 0,0664	R\$ 3,4362	R\$ 4,1063	4,95%	R\$ 0,2137	4,32
473	- FENITOINA 50MG/ML 5ML C1* AMP - HIPOLABOR - UN	16,00	R\$ 0,2400	R\$ 0,3200	R\$ 16,5600	R\$ 19,7892	4,86%	R\$ 1,0108	20,80
486	- FENOBARBITAL 100MG B1* CPR - UNIAO QUIMICA - UN	3,30	R\$ 0,0495	R\$ 0,0660	R\$ 3,4155	R\$ 4,0815	4,86%	R\$ 0,2085	4,29
487	- FENTANILA 50MCG/ML 2ML A1* AMP - FRESENIUS KABI - UN	45,00	R\$ 0,6750	R\$ 0,9000	R\$ 46,5750	R\$ 55,6571	4,86%	R\$ 2,8429	58,50
488	- QUETIAPINA 25MG C1* CPR - TEUTO - UN	3,90	R\$ 0,0585	R\$ 0,0780	R\$ 4,0365	R\$ 4,8236	7,59%	R\$ 0,3964	5,22
539	- ESCITALOPRAM 15MG C1* - NOVA QUIMICA - UN	16,02	R\$ 0,2403	R\$ 0,3204	R\$ 16,5807	R\$ 19,8139	23,91%	R\$ 6,2261	26,04
568	- PREGABALINA 75MG C1* - TEUTO - UN	5,99	R\$ 0,0899	R\$ 0,1198	R\$ 6,1997	R\$ 7,4086	22,83%	R\$ 2,1914	9,60
591	- TOPIRAMATO 100MG C1* CPR - EMS - UN	15,20	R\$ 0,2280	R\$ 0,3040	R\$ 15,7320	R\$ 18,7997	3,64%	R\$ 0,7103	19,51

ITEMS DIVERSES



*Handwritten mark*

**HOSPITALMED EIRELI**  
 29.868.059/0001-88  
 Rua Senador Pires, Centro, Nº 215 - Contorno  
 CEP: 55.200-000 - Aracaju - Sergipe - PE

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

FALTA 5

4912  
*Handwritten signature*

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

NF-e 4913  
Nº. 57697  
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. 57697  
SÉRIE 1 FL 1 of 3

CHAVE DE ACESSO  
2623 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0576 9711 8731 1273

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDE 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)  
126230060924745

13/07/2023 15:30:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITALMED EIRELI

CNPJ/CPF  
29.868.059/0001-88

DATA DA EMISSÃO  
13/07/2023

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

RUA SENADOR PAULO GUERRA

215

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
13/07/2023

CEP  
56800000

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

Telefone/Fax  
8796406437

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0761928-65

HORA DE SAÍDA  
15:30

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	106.005,96	3.397,99	87.128,20	
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	90.526,19

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
305			305	36.929,98	36.929,98

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.L.T. 23D851 DATA FAB.: 10/04/2023 DATA VAL.: 10/04/2025 Cód. Registro Médico: 1256891500099 Marca: PRATI	30042099	010	5403	UN	39800	0,2273	9.068,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPO IMP. BCO 10X4,5M UND N.L.T. RSH03901 DATA FAB.: 23/02/2023 DATA VAL.: 22/02/2025 Cód. Registro Médico: 0080003309005 Marca: MISSNER	30051090	010	5403	UN	250	6,5000	1.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12435	FLUOXETINA 20MG C1* CPR (C1) CX C/70 N.L.T. 25723326 DATA FAB.: 03/12/2022 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 1037004670063 Marca: TEUTO Princípio Ativo	30049039	010	5403	UN	120000	0,0700	8.400,00	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. DC23B014 DATA FAB.: 13/02/2023 DATA VAL.: 13/02/2025 Cód. Registro Médico: 1108500160039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	5	0,8500	425,00	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-015:22 DATA FAB.: 22/07/2022 DATA VAL.: 30/06/2024 Cód. Registro Médico: 1134301290020 Marca: HIPOLABOR	30042019	010	5403	UN	50	1,5000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9846	PROMETAZINA 50MG/2ML 2ML AMP CX C/100 N.L.T. BL-042:22 DATA FAB.: 26/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 Cód. Registro Médico: 1134302020061 Marca: HIPOLABOR	30049075	010	5403	UN	200	1,7000	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INJECAO 10ML AMP CX C/200 N.L.T. QOP DATA FAB.: 12/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 1558290020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	5	0,3490	349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11170	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML CX C/50 N.L.T. 22:16549F DATA FAB.: 29/10/2022 DATA VAL.: 29/10/2024 Cód. Registro Médico: 1108500010829 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	100	5,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11745	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE N.L.T. 1291724 DATA FAB.: 22/12/2022 DATA VAL.: 21/12/2024 Cód. Registro Médico: 0080500310031 Marca: ACON	38221920	210	5403		400	19,5000	7.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12475	LEVOMEPRMAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 22110337 DATA FAB.: 03/11/2022 DATA VAL.: 02/10/2024 Cód. Registro Médico: 1028800280141 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo	30049079	010	5403	UN	4800	0,4400	2.112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12475	LEVOMEPRMAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 22120280 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 01/12/2024 Cód. Registro Médico: 1028800280141 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo	30049079	010	5403	UN	15200	0,4400	6.688,00	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-e 4914  
Nº. 5769Z  
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. 5769Z  
SÉRIE 1 FL 2 of 3

CHAVE DE ACESSO  
2623 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0576 9711 8731 1273

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)

126230060924745

13/07/2023 15:30:20

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
10192	RISPERIDONA 2MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 23010077 DATA FAB.: 02/01/2023 DATA VAL.: 02/01/2025 Cód. Registro Médico: 1928802000091 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	CX	75	0,1200	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2105	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP CX C/100 N.L.T. HC22043 DATA FAB.: 08/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 Cód. Registro Médico: 1105500260933 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	CX	1	1,9000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4110	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR 60ML CX C/50 N.L.T. 22F92X DATA FAB.: 23/05/2022 DATA VAL.: 23/05/2024 Cód. Registro Médico: 156600920027 Marca: PRATI	30049079	010	5403	UN	48	7,0000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4110	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR 60ML CX C/50 N.L.T. 23A131 DATA FAB.: 12/01/2023 DATA VAL.: 12/01/2025 Cód. Registro Médico: 1256800920027 Marca: PRATI	30049079	010	5403	UN	2	7,0000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7726	LUVÁ CIRURGICA 8,0 C/PO PAR PAR N.L.T. LP005N DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2026 Cód. Registro Médico: 0081048610903 Marca: ANAPOLIS	40151200	010	5403	PR	100	0,9800	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1095	ATADURA CREPE 15X1,8 13 FIOS PCT C/12 N.L.T. A56623 DATA FAB.: 20/06/2023 DATA VAL.: 24/05/2026 Cód. Registro Médico: 0081048610903 Marca: ANAPOLIS	30059090	010	5403	PT	200	0,7416	1.779,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4167	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 N.L.T. DS23C114 DATA FAB.: 19/03/2023 DATA VAL.: 19/03/2025 Cód. Registro Médico: 1108500300027 Marca: FARMACE	30049069	010	5403	CX	90	1,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8344	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML I.V./ML AMP CX C/100 N.L.T. MT22M052 DATA FAB.: 10/03/2023 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 1108500210028 Marca: FARMACE	30049041	010	5403	UN	50	0,6000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7825	LUVÁ PARA PROCEDIMENTO CX C/100 N.L.T. 2LTTA929L DATA FAB.: 01/09/2022 DATA VAL.: 31/08/2027 Cód. Registro Médico: 0010330560179 Marca: DESCARPACK	40151900	010	5403	CX	0,3	11,0200	330,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12389	ESPECULO NAO ESTERIL G N/E PCT C/50 N.L.T. 1230417087 DATA FAB.: 16/04/2023 DATA VAL.: 16/04/2025 Cód. Registro Médico: 0010237610153 Marca: VAGISPEC	90189099	010	5403	PT	4	1,3261	265,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12369	SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7,0 LS CX C/250 N.L.T. 688644 DATA FAB.: 13/10/2022 DATA VAL.: 13/10/2027 Cód. Registro Médico: 0080028160014 Marca: SR	90183119	010	5403	UN	3000	0,4700	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.L.T. 745E1938 DATA FAB.: 16/05/2023 DATA VAL.: 16/04/2025 Cód. Registro Médico: 1004101070381 Marca: FRESSENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	3	4,8000	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6599	NOREPINEFRINA 2MG/ML IV AMP 4ML CX C/50 N.L.T. 22051953 DATA FAB.: 15/08/2022 DATA VAL.: 31/08/2024 Cód. Registro Médico: 1038700500021 Marca: HYPOFARMA	30049079	010	5403	UN	50	2,6500	132,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10678	SERTRALINA 50MG C1* CPR (C1) CX C/960 N.L.T. 22E79P DATA FAB.: 18/05/2023 DATA VAL.: 18/05/2025 Cód. Registro Médico: 1256802710259 Marca: PRATI Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA	30049039	010	5403	CX	26	0,1200	2.995,20	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. A1F2409P DATA FAB.: 26/09/2022 DATA VAL.: 30/08/2024 Cód. Registro Médico: 1029803730032 Marca: CRISTALIA	30049099	010	5403	CX	25	18,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10570	SERINGA DESC 03ML AG 25X7,0 LS CX C/100 N.L.T. SSALAA293A DATA FAB.: 01/02/2022 DATA VAL.: 31/01/2027 Cód. Registro Médico: 0010330560046 Marca: DESCARPACK	90183119	010	5403	UN	500	0,2000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4040	DIAZEPAM 10MG B1* CPR (B1) CX C/1000 N.L.T. 30401023 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2025 Cód. Registro Médico: 1018600190119 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	CX	50	0,0440	2.200,00	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. A1F0909C DATA FAB.: 22/05/2022 DATA VAL.: 30/04/2024 Cód. Registro Médico: 1029805050302 Marca: CRISTALIA	30049099	010	5403	UN	120	5,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11162	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AMP CX C/60 N.L.T. 22H4440B DATA FAB.: 19/08/2022 DATA VAL.: 19/08/2024 Cód. Registro Médico: 1106500010215 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	200	0,4500	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6458	GLICOSE 50% 10ML AMP CX C/200 N.L.T. 20E10470D DATA FAB.: 19/05/2023 DATA VAL.: 19/05/2025 Cód. Registro Médico: 1106500050991 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	200	0,4500	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10468	SCALP 23G CX C/100 N.L.T. 2E1JUA001C DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2028 Cód. Registro Médico: 0010330560262 Marca: DESCARPACK	90183929	010	5403	CX	10	0,1964	196,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 200ML FRS N.L.T. DMTP0291 DATA FAB.: 03/03/2023 DATA VAL.: 03/03/2025 Cód. Registro Médico: 0081196230901 Marca: HADASSAH	33019010	010	5403	UN	6	5,1522	30,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 200ML FRS N.L.T. DMTP0301 DATA FAB.: 04/05/2023 DATA VAL.: 04/05/2025 Cód. Registro Médico: 0081196230901 Marca: HADASSAH	33019010	010	5403	UN	496	5,1522	2.555,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7466	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CPR CX C/30 N.L.T. BR148527 DATA FAB.: 01/07/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 Cód. Registro Médico: 10088904160107 Marca: MERCK	30043981	010	5403	CX	16	0,1800	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4694	ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% DEGER. CX C/48 N.L.T. M34191 DATA FAB.: 03/04/2023 DATA VAL.: 02/04/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30051010	010	5403	UN	1824	1,8000	3.283,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12437	FRALDA GERIATRICA TAM EG PCT C/07 N.L.T. 025539XG0011222 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	448	1,1086	496,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7718	LUVÁ CIRURGICA 7,5 C/PO PAR PAR N.L.T. LP004N DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 01/03/2026 Cód. Registro Médico: 0080296170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	PR	200	0,9800	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12650	FRALDA GERIATRICA TAM M PCT C/8 N.L.T. 023589M0010623 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/06/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	512	0,9700	496,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12651	FRALDA GERIATRICA TAM G PCT C/8 N.L.T. 023589G0010623 DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 09/08/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	512	0,9700	496,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4593	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT LS PCT C/25 N.L.T. 221111 DATA FAB.: 30/11/2022 DATA VAL.: 30/10/2027 Cód. Registro Médico: 0080273450018 Marca: OLIMED	90189010	210	5403	PT	80	0,5632	1.126,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12816	ENALAPRIL 10MG CPR CX C/500 N.L.T. 144322M DATA FAB.: 05/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2024	30049067	010	5403	UN	4000	0,0300	1.200,00	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 4945  
Nº. 57697  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente  
PHARMAPLUS LTDA  
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -  
MANDELA 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. 57697  
SÉRIE 1 FL 3 of 3

CHAVE DE ACESSO  
2623 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0576 9711 8731 1273

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)

126230060924745

13/07/2023 15:30:20

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
12902	Cód. Registro Médico: 1134302110026 Marca: HIPOLABOR FENTANILA 50MCG/ML 2ML A1* AMP CX C/50 N.L.T. 785AD563 DATA FAB.: 03/02/2023 DATA VAL.: 03/02/2025	30049089	010	5403	UN	100	1,8000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13009	Cód. Registro Médico: 1004101660039 Marca: FRESSENIUS KABI SINVASTATINA 40MG CPR CX C/30 N.L.T. 3F6592 DATA FAB.: 11/12/2022 DATA VAL.: 11/12/2024 Cód. Registro Médico: 1023504870542 Marca: EMS	30049059	010	5403	UN	14400	0,1453	2.092,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2588	CATETER INTRAV. TEFLON 18G CX C/100 N.L.T. 21889 DATA FAB.: 01/03/2022 DATA VAL.: 01/02/2026 Cód. Registro Médico: 804955101050 Marca: MEDIX	90183929	210	5403	UN	100	0,4623	46,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8057	MASCARA DESC ELASTICO 3 CAM N.L.T. 2MEMAA0007 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registro Médico: 0910330569038 Marca: DESCARPACK	63079010	010	5403	UN	1000	0,0844	84,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12338	CATETER INTRAV. TEFLON 20G CX C/100 N.L.T. 21709 DATA FAB.: 01/01/2022 DATA VAL.: 31/12/2026 Cód. Registro Médico: 0080495510105 Marca: MEDIX	90183929	010	5403	UN	300	0,4623	138,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2603	CATETER INTRAV. TEFLON 22G CX C/100 N.L.T. 22029 DATA FAB.: 30/11/2022 DATA VAL.: 30/10/2027 Cód. Registro Médico: 0080495510105 Marca: MEDIX	90183929	010	5403	UN	600	0,4410	264,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2612	CATETER INTRAV. TEFLON 24G CX C/100 N.L.T. 22036 DATA FAB.: 01/10/2021 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: 0080495510105 Marca: MEDIX	90183929	210	5403	UN	600	0,4410	264,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1211	ATENOLOL 50MG CPR CX C/30 N.L.T. 216233 DATA FAB.: 28/02/2022 DATA VAL.: 28/02/2024 Cód. Registro Médico: 1023504590196 Marca: EMS	30049042	010	5403	UN	17910	0,0667	1.194,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7235	LANCETA DE SEGURANÇA AG. 28G CX C/100 N.L.T. 21122703 DATA FAB.: 01/12/2021 DATA VAL.: 01/12/2024 Cód. Registro Médico: 8049551902200 Marca: MEDIX	90183999	210	5403	UN	3000	0,1400	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3505	COMPRESSA GAZE EST 7.5X7.5 13F PCT PCT C/10 N.L.T. 090-1 DATA FAB.: 04/04/2022 DATA VAL.: 04/04/2027 Cód. Registro Médico: 8003749001200 Marca: HENRIKA	30059090	010	5403	PT	5600	0,4500	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8498	MONITOR DE GLICOSE OCP2 (VENDA BALCÃO) N.L.T. NFE5650101 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2028 Cód. Registro Médico: 0080550310031 Marca: ACON	90278999	210	5403	UN	40	34,9000	1.396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10156	REVELADOR AUTOMATICO RX 38LT GAL N.L.T. A23D02 DATA FAB.: 29/04/2022 DATA VAL.: 29/04/2024 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: FUJIFILM	37079090	010	5403	GL	1	350,0038	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6258	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML I.M/I.V CX C/100 N.L.T. 20205723 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 01/03/2025 Cód. Registro Médico: 1015503320012 Marca: SANTISA	30049076	010	5403	UN	100	1,2200	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7435	LEVOMEPRUMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/500 N.L.T. 1356Z2M DATA FAB.: 21/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1134301940025 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: LEVOMEPRUMAZINA	30049079	010	5403	UN	10000	0,5000	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9209	PAPEL LENCOL 70CM X 50MT PREMIUM BRANCO N.L.T. NF3522103 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2028 Cód. Registro Médico: 0080740780022 Marca: DIAMANTE	48189090	010	5403	UN	200	7,0210	1.404,20	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 4916  
Nº. 57697  
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. 57697  
SÉRIE 1 FL 1 of 3

CHAVE DE ACESSO  
2623 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0576 9711 8731 1273

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 Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
0274541-00 03817043000152 126230060924745 13/07/2023 15:30:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NCME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO  
HOSPITALMED EIRELI 29.868.059/0001-88 13/07/2023  
LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 CENTRO 13/07/2023  
CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
56800000 AFOGADOS DA INGAZEIRA 8796406437 PE 0761928-65 15:30

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	106.005,96	3.397,99	87.128,20	
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	90.526,19

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
305			305	36.929,98	36.929,98

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
2937	CIPROFLOXACINO 500MG CPR CX C/300 N.LT. 23D89H DATA FAB.: 10/04/2023 DATA VAL.: 19/04/2025 Cód. Registro Médico: 1256801500099 Marca: PRATI	30042099	010	5403	UN	39900	0,2273	9.068,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPO IMP. BCO 10X4,5M UND N.LT. RSH03901 DATA FAB.: 23/02/2023 DATA VAL.: 22/02/2025 Cód. Registro Médico: 0080003399005 Marca: MISSNER	30051090	010	5403	UN	250	6,5000	1.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12435	FLUOXETINA 20MG C1* CPR (C1) CX C/70 N.LT. 25723326 DATA FAB.: 03/12/2022 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 1037004870063 Marca: TEUTO Princípio Ativo: FLUOXETINA	30049039	010	5403	UN	120000	0,0700	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP CX C/100 I.M N.LT. DC23B014 DATA FAB.: 13/02/2023 DATA VAL.: 13/02/2025 Cód. Registro Médico: 1108500160039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	5	0,8500	425,00	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-015/22 DATA FAB.: 22/07/2022 DATA VAL.: 30/06/2024 Cód. Registro Médico: 1134301290020 Marca: HIPOLABOR	30042019	010	5403	UN	50	1,5000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9846	PROMETAZINA 50MG/2ML 2ML AMP CX C/100 N.LT. BL-042/22 DATA FAB.: 26/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 Cód. Registro Médico: 1134302020061 Marca: HIPOLABOR	30049075	010	5403	UN	200	1,7000	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INJECÃO 10ML AMP CX C/200 N.LT. QOP DATA FAB.: 12/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 155820020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	5	0,3490	349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11170	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML CX C/50 N.LT. 22316549F DATA FAB.: 29/10/2022 DATA VAL.: 29/10/2024 Cód. Registro Médico: 1108500010029 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	100	5,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11745	TIRAS REAGENTE P/GLICOSE N.LT. 1291724 DATA FAB.: 22/12/2022 DATA VAL.: 21/12/2024 Cód. Registro Médico: 0080500510031 Marca: ACON	38221920	210	5403		400	19,5000	7.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12475	LEVOMEPRUMAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.LT. 22110337 DATA FAB.: 03/11/2022 DATA VAL.: 03/10/2024 Cód. Registro Médico: 1029800250141 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: LEVOMEPRUMAZINA	30049079	010	5403	UN	4800	0,4400	2.112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12475	LEVOMEPRUMAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.LT. 22120280 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 01/12/2024 Cód. Registro Médico: 1029800250141 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: LEVOMEPRUMAZINA	30049079	010	5403	UN	15200	0,4400	6.688,00	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 PHARMPLUS LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 4917

Nº. 57697

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

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

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 57697  
SÉRIE 1 FL 2 of 3

CHAVE DE ACESSO  
2623 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0576 9711 8731 1273

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)  
126230060924745 13/07/2023 15:30:20

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
10192	RISPERIDONA 2MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.LT. 23010077 DATA FAB.: 02/01/2023 DATA VAL.: 02/01/2025 Cód. Registro Médico: 1029602000091 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	CX	75	0,1200	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2105	BUT. ESC + DIP. SOD. 5ML AMP CX C/100 N.LT. H222043 DATA FAB.: 08/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 Cód. Registro Médico: 1105500260933 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	CX	1	1,9000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4110	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR 60ML CX C/50 N.LT. 22F32X DATA FAB.: 23/05/2022 DATA VAL.: 23/06/2024 Cód. Registro Médico: 125680920927 Marca: PRATI	30049079	010	5403	UN	48	7,0000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4110	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR 60ML CX C/50 N.LT. 23A131 DATA FAB.: 12/01/2023 DATA VAL.: 12/01/2025 Cód. Registro Médico: 125680920927 Marca: PRATI	30049079	010	5403	UN	2	7,0000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7726	LUVA CIRURGICA 8,0 C/PO PAR PAR N.LT. LP005N DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2026 Cód. Registro Médico: 0080250170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	PR	100	0,9800	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1095	ATADURA CREPE 15X1,8 13 FIOS PCT C/12 N.LT. AS6623 DATA FAB.: 20/08/2023 DATA VAL.: 24/05/2026 Cód. Registro Médico: 0081048610003 Marca: ANAPOLIS	30059090	010	5403	PT	200	0,7416	1.779,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4167	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 N.LT. D823C114 DATA FAB.: 19/03/2023 DATA VAL.: 19/03/2025 Cód. Registro Médico: 1103500300027 Marca: FARMACE	30049069	010	5403	CX	90	1,0000	9,000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8344	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML I.V./I.M AMP CX C/100 N.LT. MT22M052 DATA FAB.: 10/03/2023 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 1108500210028 Marca: FARMACE	30049041	010	5403	UN	50	0,6000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7825	LUVA PARA PROCEDIMENTO G CX C/100 N.LT. 2LTTAA029L DATA FAB.: 01/09/2022 DATA VAL.: 31/08/2027 Cód. Registro Médico: 0010330660179 Marca: DESCARPACK	40151900	010	5403	CX	0,3	11,0200	330,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12389	ESPECULO NAO ESTERIL G N/E PCT C/50 N.LT. 1230417087 DATA FAB.: 16/04/2023 DATA VAL.: 16/04/2025 Cód. Registro Médico: 0010237610153 Marca: VAGISPEC	90189099	010	5403	PT	4	1,3261	265,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12369	SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7,0 LS CX C/250 N.LT. 6869A4 DATA FAB.: 13/10/2022 DATA VAL.: 13/10/2027 Cód. Registro Médico: 308026160014 Marca: SR	90183119	010	5403	UN	3000	0,4700	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.LT. 745E1988 DATA FAB.: 15/05/2023 DATA VAL.: 16/04/2025 Cód. Registro Médico: 1004101070321 Marca: FRESSENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	3	4,8000	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6599	NOREPINEFRINA 2MG/ML IV AMP 4ML CX C/50 N.LT. 22081353 DATA FAB.: 15/08/2022 DATA VAL.: 31/08/2024 Cód. Registro Médico: 1035700500021 Marca: HYPOFARMA	30049079	010	5403	UN	50	2,6500	132,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10678	SERTRALINA 50MG C1* CPR (C1) CX C/960 N.LT. 23E79P DATA FAB.: 18/05/2023 DATA VAL.: 18/05/2025 Cód. Registro Médico: 1256802710259 Marca: PRATI Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA	30049039	010	5403	CX	26	0,1200	2.995,20	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.LT. A1F2409P DATA FAB.: 26/09/2022 DATA VAL.: 30/08/2024 Cód. Registro Médico: 1029893730032 Marca: CRISTALIA	30049099	010	5403	CX	25	18,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10570	SERINGA DESC 03ML AG 25X7,0 LS CX C/100 N.LT. SSALAA293A DATA FAB.: 01/02/2022 DATA VAL.: 31/01/2027 Cód. Registro Médico: 0010330560945 Marca: DESCARPACK	90183119	010	5403	UN	500	0,2000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4040	DIAZEPAM 10MG B1* CPR (B1) CX C/1000 N.LT. 30401023 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2025 Cód. Registro Médico: 1018690190119 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	CX	50	0,0440	2.200,00	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.LT. A1F0909C DATA FAB.: 22/05/2022 DATA VAL.: 30/04/2024 Cód. Registro Médico: 1029805080302 Marca: CRISTALIA	30049099	010	5403	UN	100	14,0000	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11162	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AMP CX C/60 N.LT. 22H4440B DATA FAB.: 19/08/2022 DATA VAL.: 19/08/2024 Cód. Registro Médico: 1106500010215 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	120	5,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6458	GLICOSE 50% 10ML AMP CX C/200 N.LT. 23E10470D DATA FAB.: 19/05/2023 DATA VAL.: 19/05/2025 Cód. Registro Médico: 1105500090091 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	200	0,4500	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10468	SCALP 23G CX C/100 N.LT. 2E1UAA001C DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2028 Cód. Registro Médico: 0010330560262 Marca: DESCARPACK	90183929	010	5403	CX	10	0,1964	196,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247	ÁCIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE FRS N.LT. DMTP0291 DATA FAB.: 03/03/2023 DATA VAL.: 03/03/2025 Cód. Registro Médico: 0081198230001 Marca: HADASSAH	33019010	010	5403	UN	6	5,1522	30,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247	ÁCIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE FRS N.LT. DMTP0301 DATA FAB.: 04/05/2023 DATA VAL.: 04/05/2025 Cód. Registro Médico: 0081198230001 Marca: HADASSAH	33019010	010	5403	UN	496	5,1522	2.555,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7466	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CPR CX C/30 N.LT. BR148527 DATA FAB.: 01/07/2022 DATA VAL.: 30/06/2024 Cód. Registro Médico: 1008904160107 Marca: MERCK	30043981	010	5403	CX	16	0,1800	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4694	ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% DEGER. CX C/48 N.LT. M34191 DATA FAB.: 03/04/2023 DATA VAL.: 02/04/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30051010	010	5403	UN	1824	1,8000	3.283,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12437	FRALDA GERIÁTRICA TAM EG PCT C/07 N.LT. 02559X00011222 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	448	1,1086	496,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7718	LUVA CIRURGICA 7,5 C/PO PAR PAR N.LT. LP004N DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 01/03/2026 Cód. Registro Médico: 3080256170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	PR	200	0,9800	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12650	FRALDA GERIÁTRICA TAM M PCT C/8 N.LT. 023589/MD010623 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 01/06/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	512	0,9700	496,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12651	FRALDA GERIÁTRICA TAM G PCT C/8 N.LT. 023589G/0510623 DATA FAB.: 09/09/2023 DATA VAL.: 09/09/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	512	0,9700	496,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4593	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT LS PCT C/25 N.LT. 221111 DATA FAB.: 30/11/2022 DATA VAL.: 30/10/2027 Cód. Registro Médico: 0080273450018 Marca: OLIMED	90189010	210	5403	PT	80	0,5632	1.126,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12816	ENALAPRIL 10MG CPR CX C/500 N.LT. 1443/22M DATA FAB.: 06/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2024	30049067	010	5403	UN	40000	0,0300	1.200,00	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 4918  
Nº. 57697  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente  
PHARMAPLUS LTDA  
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -  
MANEIRA 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. 57697  
SÉRIE 1  
FL 3 of 3



CHAVE DE ACESSO  
2623 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0576 9711 8731 1273

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)  
126230060924745

13/07/2023 15:30:20

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
12902	Cód. Registro Médico: 1134302110026 Marca: HIPOLABOR FENTANILA 50MCG/ML 2ML A1* AMP CX C/50 N.L.T. 785AD563 DATA FAB.: 03/02/2023 DATA VAL.: 03/02/2025	30049099	010	5403	UN	100	1,8000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13009	Cód. Registro Médico: 1004101660039 Marca: FRESSENIUS KABI SINVASTATINA 40MG CPR CX C/30 N.L.T. 3F9592 DATA FAB.: 11/12/2022 DATA VAL.: 11/12/2024 Cód.	30049059	010	5403	UN	14400	0,1453	2.092,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2588	Registro Médico: 1023504870542 Marca: EMS CATETER INTRAV. TEFLON 18G CX C/100 N.L.T. 21889 DATA FAB.: 01/03/2022 DATA VAL.: 01/02/2027 Cód.	90183929	210	5403	UN	100	0,4623	46,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8057	Registro Médico: 8049551010600 Marca: MEDIX MASCARA DESC ELASTICO 3 CAM N.L.T. 2MEMAA0007 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025	63079010	010	5403	UN	1000	0,0844	84,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12338	Cód. Registro Médico: 1023504870542 Marca: DESCARPACK CATETER INTRAV. TEFLON 20G CX C/100 N.L.T. 21709 DATA FAB.: 01/01/2022 DATA VAL.: 31/12/2028 Cód.	90183929	010	5403	UN	300	0,4623	138,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2603	Registro Médico: 9080495510105 Marca: MEDIX CATETER INTRAV. TEFLON 22G CX C/100 N.L.T. 22029 DATA FAB.: 30/11/2022 DATA VAL.: 30/10/2027 Cód.	90183929	010	5403	UN	600	0,4410	264,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2612	Registro Médico: 9080495510105 Marca: MEDIX CATETER INTRAV. TEFLON 24G CX C/100 N.L.T. 22036 DATA FAB.: 01/10/2021 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód.	90183929	210	5403	UN	600	0,4410	264,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1211	Registro Médico: 0080495510106 Marca: MEDIX ATENOLOL 50MG CPR CX C/30 N.L.T. 276233 DATA FAB.: 28/02/2022 DATA VAL.: 28/02/2024 Cód.	30049042	010	5403	UN	17910	0,0667	1.194,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7235	Registro Médico: 1023504590196 Marca: EMS LANCETA DE SEGURANÇA AG. 28G CX C/100 N.L.T. 21122703 DATA FAB.: 01/12/2021 DATA VAL.: 01/12/2024	90183999	210	5403	UN	3000	0,1400	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3505	Cód. Registro Médico: 3049551992230 Marca: MEDIX COMPRESSA GAZE EST 7,5X7,5 13F PCT PCT C/10 N.L.T. 090-1 DATA FAB.: 04/04/2022 DATA VAL.: 04/04/2027 Cód.	30059090	010	5403	PT	5600	0,4500	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8498	Registro Médico: 8092749091200 Marca: HERKA MONITOR DE GLICOSE OCP2 (VENDA BALCÃO) N.L.T. NFE5650101 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2028	90278999	210	5403	UN	40	34,9000	1.396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10156	Cód. Registro Médico: 0080550310031 Marca: AGON REVELADOR AUTOMATICO RX 38LT GAL N.L.T. A23D02 DATA FAB.: 29/04/2022 DATA VAL.: 29/04/2024 Cód.	37079090	010	5403	GL	1	350,0038	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6258	Registro Médico: ISENT0 Marca: FUJIFILM FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML I.M/I.V CX C/100 N.L.T. 20205723 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 01/03/2025	30049076	010	5403	UN	100	1,2200	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7435	Cód. Registro Médico: 10156030320012 Marca: SANTISA LEVOMEPRUMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/500 N.L.T. 1356/22M DATA FAB.: 21/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2024	30049079	010	5403	UN	10000	0,5000	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9209	Cód. Registro Médico: 1134301940025 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: LEVOMEPRUMAZINA PAPEL LENCOL 70CM X 50MT PREMIUM UND BRANCO N.L.T. NF3522103 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2028	48189090	010	5403	UN	200	7,0210	1.404,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Cód. Registro Médico: 0080740780922 Marca: DIAMANTE												

FIM DOS PRODUTOS

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

NF-e 4919  
Nº. 60204  
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  
Telephone: 8738384210  
Fax:  
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº. 60204  
SÉRIE 1 FL 1 of 5

CHAVE DE ACESSO  
2623 1003 8170 4300 0152 5500 1000 0602 0412 2023 5206

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)

126230087175610

03/10/2023 09:55:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITALMED EIRELI

CNPJ/CPF

29.868.059/0001-88

DATA DA EMISSÃO

03/10/2023

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

RUA SENADOR PAULO GUERRA

215

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/10/2023

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

56800000

AFOGADOS DA INGAZEIRA

8796406437

PE

0761928-65

09:54

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

126.764,80

4.063,43

104.190,26

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

108.253,69

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

374

374

28.120,00

28.120,00

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
2872	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML AMP I.M/I.V. CX C/100 N.L.T. 23070599 DATA FAB.: 11/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1038700250029 Marca: HYPOFARMA	30049062	010	5403	UN	100	1,0700	107,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3968	DEXAMETASONA 4MG CPR CX C/10 N.L.T. 330159 DATA FAB.: 27/01/2023 DATA VAL.: 27/01/2025 Cód. Registro Médico: 1023507020434 Marca: EMS	30043210	010	5403	UN	1000	0,1600	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4902	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR CX C/30 N.L.T. 3K9869 DATA FAB.: 29/03/2023 DATA VAL.: 29/03/2025 Cód. Registro Médico: 1023506320019 Marca: EMS	30043220	010	5403	UN	3000	0,1667	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N.L.T. RSH13901 DATA FAB.: 20/09/2023 DATA VAL.: 19/09/2025 Cód. Registro Médico: 0080003309005 Marca: MGSNER	30051090	010	5403	UN	200	6,4997	1.299,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML FRS N.L.T. 231551 DATA FAB.: 05/09/2023 DATA VAL.: 05/09/2025 Cód. Registro Médico: 1256801560016 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	250	5,1100	1.277,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML FRS N.L.T. 231531 DATA FAB.: 06/09/2023 DATA VAL.: 06/09/2025 Cód. Registro Médico: 1256801560016 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	750	5,1100	3.832,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3940	DEXAMETASONA 0,1% 10GR CX C/100 N.L.T. 23F77C DATA FAB.: 02/06/2023 DATA VAL.: 02/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256801260012 Marca: PRATI	30043999	010	5403	UN	200	1,4000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8377	METRONIDAZOL 500MG/5G GEL VAG 50G BIS N.L.T. 23G04E DATA FAB.: 13/07/2023 DATA VAL.: 13/07/2025 Cód. Registro Médico: 1256800430046 Marca: PRATI	30049066	010	5403	UN	100	5,0500	505,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8706	NITROFURANTOINA 100MG CPS CX C/28 N.L.T. 6115290 DATA FAB.: 23/03/2023 DATA VAL.: 23/03/2025 Cód. Registro Médico: 1037095790012 Marca: TEUTO	30042079	010	5403	UN	980	0,2945	288,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12435	FLUOXETINA 20MG C1* CPR (C1) CX C/70 N.L.T. 25723226 DATA FAB.: 03/12/2022 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 1037604870063 Marca: TEUTO Princípio Ativo: FLUOXETINA	30049039	010	5403	UN	19950	0,0700	1.396,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2440	CARBONA. DE CALCIO 500MG + VIT D 200MG CX C/60 N.L.T. 5040124 DATA FAB.: 22/07/2023 DATA VAL.: 22/07/2025 Cód. Registro Médico: 1542301540882 Marca: NUTIVIT	30045050	010	5403	UN	1980	0,0543	107,58	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  
Nº. 60204  
SÉRIE 14930

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

**PharmaPlus**

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

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº. 60204  
SÉRIE 1 **FL 2 of 5**



CHAVE DE ACESSO  
2623 1003 8170 4300 0152 5500 1000 0602 0412 2023 5206

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)  
126230087175610 03/10/2023 09:55:08

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
2932	CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML ML FRS FRS N LT. 23060445 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cód. Registro Médico: 1029804359017 Marca: LATINOFARMA	30049069	010	5403	UN	50	14,5000	725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11109	SONDA URETRAL N 12 PCT C/10 N LT. 72803 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cód. Registro Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	1000	0,5045	504,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100 N LT. 23040285 DATA FAB.: 05/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1033700230012 Marca: HYPOFARMA	30039019	010	5403	CX	5	0,9400	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6443	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML AMP I.V CX C/200 N LT. 3060310 DATA FAB.: 16/06/2023 DATA VAL.: 16/06/2025 Cód. Registro Médico: 1031100350333 Marca: ISOFARMA	30049079	010	5403	UN	200	1,6300	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11218	SORO RINGER C/ LACTADO IV SF 500ML CX C/30 AMP N LT. 745G2976 DATA FAB.: 07/07/2023 DATA VAL.: 07/06/2025 Cód. Registro Médico: 1004101030078 Marca: FRESSENIUS KABI	30049099	010	5403	CX	9	6,4000	1.728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11106	SONDA URETRAL N 10 PCT C/10 N LT. 72796 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cód. Registro Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	500	0,4868	243,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12387	CARVEDILOL 6,25MG CPR (C) N LT. 303816 DATA FAB.: 26/05/2023 DATA VAL.: 26/05/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730110 Marca: EMS	30049089	010	5403	UN	3480	0,0767	266,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6194	FRALDA GERIATRICA TAM M N LT. 112 DATA FAB.: 28/07/2023 DATA VAL.: 29/07/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CONFORT CARE	98190000	010	5403	UN	240	1,0500	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10184	RISPERIDONA 1MG C1* CPR (C1) CX C/200 N LT. 23020018 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 01/02/2025 Cód. Registro Médico: 1029802090081 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: RISPERIDONA	30049089	010	5403	CX	40	0,1000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12241	VITAMINA C 200MG/ML 20ML CX C/50 N LT. 0014630 DATA FAB.: 29/05/2022 DATA VAL.: 28/06/2024 Cód. Registro Médico: 1364100180014 Marca: NATULAB	30039099	010	5403	UN	1000	1,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4174	DIPIRONA SODICA 500MG/ML IV/IM AMP CX C/100 2ML N LT. DP23E185 DATA FAB.: 02/08/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1106590180048 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	800	0,9400	752,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8339	METOCLOPRAMIDA 10MG UNIDADE N LT. 019923M DATA FAB.: 10/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registro Médico: 1154300520057 Marca: HIPOLABOR	30049041	010	5403	UN	5000	0,0600	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6624	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML S.C CX C/25 N LT. 22030648 DATA FAB.: 02/03/2022 DATA VAL.: 02/03/2024 Cód. Registro Médico: 1029803710015 Marca: CRISTALIA	30049099	010	5403	UN	25	6,5000	162,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10729	SIMETICONA 40MG CPR CX C/20 N LT. 3P3406 DATA FAB.: 29/05/2023 DATA VAL.: 29/05/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: MULTILAB	30049099	010	5403	UN	800	0,1500	119,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N LT. 745E1988 DATA FAB.: 16/05/2023 DATA VAL.: 16/04/2025 Cód. Registro Médico: 1004101070381 Marca: FRESSENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	9	5,0000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12344	AGULHA RAQUI ANES. QUINCKE 25GX3 CX C/25 1/2 N LT. 202305125 DATA FAB.: 12/04/2023 DATA VAL.: 12/04/2026 Cód. Registro Médico: 0010569460118 Marca: PROCARE	90183219	210	5403	CX	4	2,5266	252,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10382	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AERO 200 FRS DOSES N LT. 07542351 DATA FAB.: 13/11/2022 DATA VAL.: 13/11/2024 Cód. Registro Médico: 1037000860033 Marca: TEUTO	30049039	010	5403	UN	342	11,6000	3.967,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10382	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AERO 200 FRS DOSES N LT. 07542359 DATA FAB.: 13/11/2022 DATA VAL.: 13/11/2024 Cód. Registro Médico: 1037000860033 Marca: TEUTO	30049039	010	5403	UN	308	11,6000	3.572,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12539	AMBROXOL 3MG/ML XPE PED 100ML CX C/60 N LT. AP23G273 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 03/07/2025 Cód. Registro Médico: 1105500390077 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	CX	0,833333	2,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221	ACIDO VALPROICO 250MG C1* CAP (C1) N LT. 30105133 DATA FAB.: 22/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1097400460023 Marca: BIOLAB Princípio Ativo: ACIDO VALPROICO	30049029	010	5403	UN	9000	0,3200	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4040	DIAZEPAM 10MG B1* CPR (B1) CX C/1000 N LT. 30405023 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 01/06/2025 Cód. Registro Médico: 10116600150119 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	CX	15	0,0440	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11182	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AMP CX C/30 N LT. 745G3122 DATA FAB.: 14/07/2023 DATA VAL.: 14/06/2025 Cód. Registro Médico: 1004100960226 Marca: FRESSENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	672	4,9000	3.292,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230	ACIDO VALPROICO 500MG C1* CPR (C1) CX C/50 N LT. 30303493 DATA FAB.: 28/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1097400460112 Marca: BIOLAB Princípio Ativo: ACIDO VALPROICO	30049029	010	5403	UN	1000	0,5300	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10194	RISPERIDONA 2MG C1* CPR (C1) CX C/30 N LT. 2330095 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1049714120071 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	UN	15000	0,1056	1.584,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
656	ALPRAZOLAM 1MG B1* CPR (B1) CX C/30 N LT. 3N2702 DATA FAB.: 21/05/2023 DATA VAL.: 21/05/2025 Cód. Registro Médico: 1023596630158 Marca: EMS Princípio Ativo: ALPRAZOLAM	30049064	010	5403	CX	30	0,0633	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10200	RISPERIDONA 3MG C1* CPR (C1) CX C/300 N LT. 23G01X DATA FAB.: 18/07/2023 DATA VAL.: 18/07/2025 Cód. Registro Médico: 1256802600312 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	UN	8700	0,1894	1.647,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10200	RISPERIDONA 3MG C1* CPR (C1) CX C/300 N LT. 22917P DATA FAB.: 13/09/2022 DATA VAL.: 13/09/2024 Cód. Registro Médico: 1256802600312 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	UN	300	0,1894	56,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5121	FENITOINA 50MG/ML 5ML C1* AMP (C1) CX C/100 N LT. AY-032/22M DATA FAB.: 27/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 Cód. Registro Médico: 1134301710021 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: FENITOINA	30049065	010	5403	CX	1	1,6000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9352	PERICIAZINA SOL OR 40MG/ML C1* 20ML FRS N LT. 23060445 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cód. Registro Médico: 1029804359017 Marca: LATINOFARMA	30049021	010	5403	UN	26	18,2372	474,17	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. 60204 4951  
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. 60204  
SÉRIE 1 **FL 3 of 5**



CHAVE DE ACESSO  
2623 1003 8170 4300 0152 5500 1000 0602 0412 2023 5206

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)

126230087175610

03/10/2023 09:55:08

**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
	(C1) N.LT. DRA03670 DATA FAB.: 26/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2026 Cod. Registro Médico: 1832603170034 Marca: SANOFI Princípio Ativo: PERICIAZINA												
9352	PERICIAZINA SOL OR 40MG/ML C1* 20ML FRS (C1)	30049021	010	5403	UN	50	18,2372	911,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. DRA02751 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/05/2028 Cod. Registro Médico: 1832603170034 Marca: SANOFI Princípio Ativo: PERICIAZINA												
8527	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
	N.LT. AZ-093/23M DATA FAB.: 14/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1134301630034 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: MORFINA												
10468	SCALP 23G CX C/100	90183929	010	5403	CX	10	0,1661	166,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 2EIJAA002C DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/03/2028 Cod. Registro Médico: 0010330560282 Marca: DESCARPACK												
11168	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML BOLSA CX C/16	30039099	010	5403	UN	896	7,5000	6.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. PR375S0 DATA FAB.: 23/06/2023 DATA VAL.: 25/07/2025 Cod. Registro Médico: 1063309550201 Marca: BAXTER												
11294	SULFADIAZINA PRATA POTE 400G BIS	30049072	010	5403	UN	346	29,0000	10.034,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 230946 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cod. Registro Médico: 1476100230033 Marca: NATIVITA												
11294	SULFADIAZINA PRATA POTE 400G BIS	30049072	010	5403	UN	8	29,0000	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 230497 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 01/06/2025 Cod. Registro Médico: 1476100230033 Marca: NATIVITA												
6183	FRALDA GERIÁTRICA TAM G	96190000	010	5403	UN	240	1,0500	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 112 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: CONFORT CARE												
5177	FENTANILA 50MCG/ML 2ML A1* AMP (A1) CX C/50	30049069	010	5403	UN	50	1,7000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. AS-035/23M DATA FAB.: 18/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1134301510020 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: FENTANILA												
9347	PERICIAZINA 10MG/ML 1% C1* 20ML (C1) FRS	30049079	010	5403	UN	28	9,4022	263,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. DRA02752 DATA FAB.: 26/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1832603170026 Marca: SANOFI Princípio Ativo: PERICIAZINA												
162	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500	29362911	010	5403	CX	11	0,0386	212,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 0013765 DATA FAB.: 18/05/2022 DATA VAL.: 15/05/2024 Cod. Registro Médico: 1384100500187 Marca: NATULAB												
1099	ATADURA CREPE 15X1,8 13 FIOS N/EST PCT C/12	30059090	010	5403	UN	333,333333	0,4980	1.992,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 092315CM19C13F DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2028 Cod. Registro Médico: 08909380003 Marca: TEXTCARE												
1099	ATADURA CREPE 15X1,8 13 FIOS N/EST PCT C/12	30059090	010	5403	UN	100	0,4980	597,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 062315CM19C13F DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2028 Cod. Registro Médico: 08909380003 Marca: TEXTCARE												
8822	OLEO MINERAL 100ML FRS CX C/50	30049099	010	5403	UN	100	3,2600	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 0430484 DATA FAB.: 25/08/2023 DATA VAL.: 25/08/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: IMEC												
6913	ISOSSORBIDA 20MG CPR CX C/100	30049099	010	5403	UN	1000	0,1200	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. M209452 DATA FAB.: 31/08/2022 DATA VAL.: 31/07/2024 Cod. Registro Médico: 1595100050032 Marca: ZYDUS												
7034	KIT PAPANICOLAOU ESTERIL M KIT	39269040	010	5403	KT	300	2,9000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 1230717045 DATA FAB.: 16/07/2023 DATA VAL.: 16/07/2025 Cod. Registro Médico: 0010237610190 Marca: VAGISPEC												
2923	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML IV B CX C/14	30049069	010	5403	UN	24	8,5000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 23030660 DATA FAB.: 28/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cod. Registro Médico: 1036700420048 Marca: HYPOFARMA												
608	ALGODAO ORTOPEDICO 420G PCT C/20	52030000	010	5403	UN	18	10,2000	183,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 0823 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 02/08/2028 Cod. Registro Médico: 0081400059001 Marca: NATHY												
10756	SINVAESTINA 40MG CPR CX C/500	30049059	010	5403	UN	4000	0,1600	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 234052 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1410701080114 Marca: PHARLAB												
663	ALPRAZOLAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/30	30049064	010	5403	CX	30	0,0900	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3D9846 DATA FAB.: 22/10/2022 DATA VAL.: 22/10/2024 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: LEGRAND Princípio Ativo: ALPRAZOLAM												
332	AGUA PARA INJECAO 10ML AMP CX C/200	30049099	010	5403	CX	1	0,2600	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 2231635 DATA FAB.: 22/07/2022 DATA VAL.: 21/07/2024 Cod. Registro Médico: 117200240483 Marca: EQUIPLEX												
7035	KIT PAPANICOLAOU ESTERIL P KIT	39269040	010	5403	KT	100	2,7436	274,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 1230717044 DATA FAB.: 16/07/2023 DATA VAL.: 16/07/2025 Cod. Registro Médico: 0010237610011 Marca: VAGISPEC												
744	AMITRIPTILINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049039	010	5403	CX	666	0,0400	799,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3P1851 DATA FAB.: 14/06/2023 DATA VAL.: 14/06/2025 Cod. Registro Médico: 1023508850041 Marca: EMS Princípio Ativo: AMITRIPTILINA												
7089	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N15 CX C/100	90189029	210	5403	UN	10000	0,1856	1.856,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 20CLKAA002D DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2027 Cod. Registro Médico: 0010330560276 Marca: DESCARPACK												
233	ACIDO VALPROICO 50MG/ML 100ML C1* CX C/50	30049099	010	5403	CX	4,4	4,1000	902,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 124623 DATA FAB.: 16/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1134301420013 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: ACIDO VALPROICO												
233	ACIDO VALPROICO 50MG/ML 100ML C1* FRS (C1)	30049099	010	5403	CX	7,6	4,1000	1.558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 125723 DATA FAB.: 18/03/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1134301420013 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: ACIDO VALPROICO												
10732	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS	30049099	010	5403	UN	100	1,3000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3N1799 DATA FAB.: 04/06/2023 DATA VAL.: 04/06/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: EMS												
12646	PREDNISONA 5MG CPR CX C/500	30043210	010	5403	UN	2000	0,0636	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 142722M DATA FAB.: 09/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 Cod. Registro Médico: 1134302130043 Marca: HIPOLABOR												
12815	ENALAPRIL 20MG CPR UNIDADE	30049067	010	5403	UN	4000	0,0500	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 144722M DATA FAB.: 12/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2024												

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

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

NF-e 4952  
Nº. 60204  
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. 60204  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
2623 1003 8170 4300 0152 5500 1000 0602 0412 2023 5206

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)

126230087175610

03/10/2023 09:55:08

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
12816	Cód. Registro Médico: 1134302110042 Marca: HIPOLABOR ENALAPRIL 10MG CPR CX C/500 N LT. 071723M DATA FAB.: 06/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1134302110026 Marca: HIPOLABOR	30049067	010	5403	UN	2000	0,0300	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12857	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM G N LT. 824 DATA FAB.: 23/06/2023 DATA VAL.: 22/08/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CONFORT BABY	96190000	010	5403		7980	0,4333	3.458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12858	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM EG PCT C/50 N LT. 934 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CONFORT BABY	96190000	010	5403	PT	160	0,5200	4.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13004	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML FRS N LT. 083305 DATA FAB.: 17/08/2023 DATA VAL.: 18/08/2025 Cód. Registro Médico: 1057100860027 Marca: BELFAR	30049041	010	5403	UN	50	1,2900	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13020	ACEBROFILINA 25MG/5ML INF 120ML N LT. 3L0669 DATA FAB.: 14/04/2023 DATA VAL.: 14/04/2025 Cód. Registro Médico: 1023506530037 Marca: EMS	30049039	010	5403	UN	5	7,3000	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13020	ACEBROFILINA 25MG/5ML INF 120ML N LT. 3G9007 DATA FAB.: 21/08/2023 DATA VAL.: 21/06/2025 Cód. Registro Médico: 1023506530037 Marca: EMS	30049039	010	5403	UN	195	7,3000	1.423,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13086	BUT. ESCOPOLAMINA 10MG CPR CX C/20 N LT. 823F2361 DATA FAB.: 25/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1781708900115 Marca: HYPERA	30039099	010	5403	UN	1000	0,8250	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13100	LUVA PARA PROCEDIMENTO M/CPO CX C/100 N LT. SR124523MM DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 01/07/2025 Cód. Registro Médico: 0080495510001 Marca: MEDIX	40151200	210	5403	UN	24000	0,1074	2.578,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13231	SERINGA DESC 20ML S/AG L.L. CX C/100 N LT. 95L20NA00223 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2028 Cód. Registro Médico: 0081788089019 Marca: ABL	90183119	210	5403	UN	30000	0,2900	8.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2603	CATERER INTRAV. TEFLON 22G CX C/100 N LT. 21371010 DATA FAB.: 30/11/2022 DATA VAL.: 30/10/2027 Cód. Registro Médico: 0080495510106 Marca: MEDIX	90183929	010	5403	UN	1000	0,4319	431,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13325	CAPTOPRIL 25MG CPR CX C/500 N LT. 918523M DATA FAB.: 16/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registro Médico: 1134302070332 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	UN	6000	0,0220	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13358	METRONIDAZOL 400MG CPR CX C/20 N LT. 3L1077 DATA FAB.: 02/04/2023 DATA VAL.: 02/04/2025 Cód. Registro Médico: 1267502140037 Marca: MULTILAB	30049066	010	5403	UN	1000	0,3223	322,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6416	GLICERINA 12% C/SONDA FRS 500ML CX C/20 N LT. 8976 23 DATA FAB.: 05/07/2023 DATA VAL.: 05/07/2025 Cód. Registro Médico: 1049100110913 Marca: JP INDUSTRIA FARMACUTICA	30039099	010	5403	UN	20	9,5000	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13576	SULFA + TRIMET SUSP 40MG + 8MG FRS CX C/60 N LT. 3Q4790 DATA FAB.: 15/08/2023 DATA VAL.: 15/08/2025 Cód. Registro Médico: 1023510420076 Marca: EHS	30049072	010	5403	UN	420	3,0000	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13576	SULFA + TRIMET SUSP 40MG + 8MG FRS CX C/60 N LT. 3Q4575 DATA FAB.: 13/08/2023 DATA VAL.: 13/08/2025 Cód. Registro Médico: 1023510480076 Marca: EMS	30049072	010	5403	UN	80	3,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13594	SERTRALINA 50MG C1* CPR CX C/600 N LT. 231H55D DATA FAB.: 04/03/2023 DATA VAL.: 04/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256802710207 Marca: PRATI	30049039	010	5403	UN	15000	0,1200	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13601	SONDA URETRAL N 10 PCT C/20 N LT. 61821 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/03/2025 Cód. Registro Médico: 0080280699007 Marca: BIOSANI	90183929	010	5403	UN	300	0,4775	143,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
857	ANLODIPINO 10MG CPR CX C/30 N LT. 3L1042 DATA FAB.: 25/10/2022 DATA VAL.: 25/10/2024 Cód. Registro Médico: 1023505360984 Marca: EMS	30049069	010	5403	UN	3000	0,0483	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13677	FILTRO BACTERIANO HEPA INFANTIL PCT C/1 N LT. 210895 DATA FAB.: 06/08/2021 DATA VAL.: 06/08/2026 Cód. Registro Médico: 0080808439909 Marca: BECARE	90192010	210	5403	UN	10	25,1356	251,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13694	AGUA PARA INECCAO 250ML AMP CX C/50 N LT. 23G16309F DATA FAB.: 06/07/2023 DATA VAL.: 05/07/2025 Cód. Registro Médico: 1108500110050 Marca: FARMACE	30039033	010	5403	UN	52	3,5000	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7632	LORATADINA 10MG CPR CX C/12 N LT. 071167 DATA FAB.: 05/08/2022 DATA VAL.: 05/06/2024 Cód. Registro Médico: 1039201260919 Marca: VITAMEDIC	30049099	010	5403	UN	996	0,1100	109,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13751	CARVEDILOL 3,125MG CPR CX C/30 N LT. 3H8233 DATA FAB.: 24/11/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 1287502420021 Marca: NOVA QUIMICA	30049069	010	5403	UN	2040	0,0937	191,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13798	LIDOCAINA 2% 20MG/G GEL 30G CX C/1 N LT. 2323207 DATA FAB.: 31/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1410701180070 Marca: PHARLAB	30049043	010	5403	UN	30	5,5666	166,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8870	OMEPRAZOL 40MG (OMOPREL) CPS CX C/56 N LT. 063076 DATA FAB.: 02/06/2023 DATA VAL.: 01/06/2025 Cód. Registro Médico: 1057100820138 Marca: BELFAR	30049069	010	5403	UN	7952	0,1427	1.134,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3167	CLOREXIDINA 2% SOL CX C/24 N LT. 434964 DATA FAB.: 26/06/2023 DATA VAL.: 25/06/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30049047	010	5403	UN	24	1,8000	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4109	DEGERMANTETENS 100ML N LT. 23070151 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 01/07/2026 Cód. Registro Médico: 1029801700020 Marca: CRISTALIA	30049079	010	5403	UN	200	16,1500	3.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4002	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 120ML FRS N LT. MD23F222 DATA FAB.: 06/06/2023 DATA VAL.: 06/06/2025 Cód. Registro Médico: 1105500360046 Marca: FARMACE	30049069	010	5403	UN	200	2,4900	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4762	ESMOLOL 10MG/ML 10ML AMP CX C/25 N LT. 23050243 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2025 Cód. Registro Médico: 1029802270954 Marca: CRISTALIA	30042019	010	5403	UN	50	51,0000	2.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
374	AGULHA HIPODERMICA DESC 20X5.5 UNIDADE N LT. 927A5 DATA FAB.: 30/09/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 Cód. Registro Médico: 0080261800009 Marca: SR	90183219	010	5403	UN	2000	0,0570	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9270	PAROXETINA 20MG C1* (C1) CX C/30 N LT. 3F9899 DATA FAB.: 12/11/2022 DATA VAL.: 01/11/2024 Cód. Registro Médico: 1077391110141 Marca: EMS Princípio Ativo:	30049079	010	5403	UN	1980	0,1600	316,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11766	TOPIRAMATO 25MG C1* CPR (C1) CX C/60 N LT. 3B9508 DATA FAB.: 23/09/2020 DATA VAL.: 23/09/2024 Cód. Registro Médico: 1023507530092 Marca: EMS Princípio Ativo:	30049059	010	5403	UN	2040	0,1300	265,20	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. 60204 **4933**  
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. 60204  
SÉRIE 1 **FL 5 of 5**

CHAVE DE ACESSO

2623 1003 8170 4300 0152 5500 1000 0602 0412 2023 5206

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)

126230087175610

03/10/2023 09:55:08

**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
9359	TOPIRAMATO PERMETRINA LOCAO 1% 60ML FRS CX C/50 N.LT. 230610 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cód. Registro Médico: 1476100110538 Marca: NATIVITA	30049021	010	5403	UN	50	1,8900	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5137	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML B1* AMP CX C/25 (B1) N.LT. 23050297 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2025 Cód. Registro Médico: 1029800160197 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: FENOBARBITAL	30049069	010	5403	UN	75	2,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
661	ALPRAZOLAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.LT. 3P8948 DATA FAB.: 19/07/2023 DATA VAL.: 19/07/2025 Cód. Registro Médico: 1023506630204 Marca: EMS Principio Ativo: ALPRAZOLAM	30049064	010	5403	CX	63	0,0933	232,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8044	MASCARA DESC ELASTICO 3 CAM PCT C/50 N.LT. 2MEMAA0006 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 0010330569038 Marca: DESCARPACK	63079010	010	5403	UN	5000	0,0801	400,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7503	LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V 05ML AMP CX C/100 N.LT. 23020448 DATA FAB.: 23/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registro Médico: 1038700410026 Marca: HYPOFARMA	30049043	010	5403	UN	200	1,0500	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2795	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML I.M AMP CX C/100 N.LT. BG-00423 DATA FAB.: 05/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1134301950020 Marca: HIPOLABOR	30049039	010	5403	UN	100	1,3000	130,00	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. 634614954  
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. 63461  
SÉRIE 1 FL 1 of 3

CHAVE DE ACESSO  
2624 0103 8170 4300 0152 5500 1000 0634 6111 4215 3824

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)

126240006973774

23/01/2024 09:09:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITALMED LTDA

CNPJ/CPF

29.868.059/0001-88

DATA DA EMISSÃO

23/01/2024

LOGRADOURO

RUA SENADOR PAULO GUERRA

NÚMERO

215

COMPLEMENTO

BAIRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/01/2024

CEP  
56800000

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

Telefone/Fax

8796406437

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0761928-65

HORA DE SAÍDA

09:09

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.

51.033,60

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

1.863,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

41.945,42

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

43.808,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

161

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

161

PESO BRUTO

20.406,70

PESO LÍQUIDO

20.406,70

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.LT. 23E97U DATA FAB.: 12/05/2023 DATA VAL.: 12/05/2025 Cód. Registro Médico: 1256801500099 Marca: PRATI	30042099	010	5403	UN	3900	0,2200	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3968	DEXAMETASONA 4MG CPR N.LT. 3T8807 DATA FAB.: 04/07/2023 DATA VAL.: 04/07/2025 Cód. Registro Médico: 1023597020434 Marca: EMS	30043210	010	5403	UN	3000	0,1600	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3035	CLOMIPRAMINA 25MG C1* CPR (C1) N.LT. 3K0453 DATA FAB.: 16/01/2023 DATA VAL.: 16/01/2025 Cód. Registro Médico: 1356906140099 Marca: EMS Principio Ativo: CLOMIPRAMINA	30049069	010	5403	UN	100	0,7500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4026	DIAZEPAM 05MG B1* CPR (B1) N.LT. 30300323 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2025 Cód. Registro Médico: 1018600190100 Marca: SANTISA Principio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	UN	1000	0,0350	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6547	HALOPERIDOL 5MG C1* CPR (C1) N.LT. 22090324 DATA FAB.: 01/09/2022 DATA VAL.: 01/09/2024 Cód. Registro Médico: 1029800200253 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: HALOPERIDOL	30049069	010	5403	UN	2000	0,1600	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8278	MESALAZINA 800MG CPR N.LT. 3R3342 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1056304960071 Marca: GERMED	30049099	010	5403	UN	720	1,7448	1.256,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1562	BENZIL 1.200.000UI I.M. S/D FA N.LT. 2505763 DATA FAB.: 25/05/2023 DATA VAL.: 25/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037001000025 Marca: TEUTO	30041013	010	5403	UN	150	5,5880	838,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	COMPLEXO B 2ML AMP I.M.I.V N.LT. 23101009 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1035702260012 Marca: HYPOFARMA	30039019	010	5403	CX	1	0,9000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12458	CATETER INTRAV. TEFLON 20G N.LT. 012211E DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2027 Cód. Registro Médico: 0010368460151 Marca: SOLIDOR	90183929	210	5403	UN	300	0,4563	136,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12387	CARVEDILOL 6,25MG CPR (G) N.LT. 3U3855 DATA FAB.: 23/10/2023 DATA VAL.: 23/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730110 Marca: EMS	30049069	010	5403	UN	1980	0,0717	141,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2541	CARVEDILOL 3,125MG CPR (G) N.LT. 3B315 DATA FAB.: 14/12/2022 DATA VAL.: 14/12/2024 Cód. Registro Médico: 1023510730048 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	1980	0,0717	141,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	ANLODIPINO 5MG CPR N.LT. 30300323 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2025 Cód. Registro Médico: 1018600190100 Marca: SANTISA Principio Ativo: DIAZEPAM	30049099	010	5403	CX	4	0,9396	36,90	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 4955  
Nº. 63461  
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. 63461  
SÉRIE 1 FL 2 of 3

CHAVE DE ACESSO  
2624 0103 8170 4300 0152 5500 1000 0634 6111 4215 3824

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)

126240006973774

23/01/2024 09:09:24

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
10609	N.LT. 2306471 DATA FAB.: 11/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1542302070947 Marca: GEOLAB SERINGA DESC 10ML CIAG L.S 25X7,0 CX C/100	90183119	210	5403	UN	3000	0,2218	665,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6545	N.LT. 25ALAA0660 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 Cód. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK HALOPERIDOL 2MG/ML C1* FRS 20ML (C1) FRS	30049069	010	5403	UN	30	2,8000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3046	N.LT. 2343529 DATA FAB.: 05/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1049712080013 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: HALOPERIDOL CLONAZEPAM 0,5MG B1* CPR (B1) UNIDADE	30049069	010	5403	UN	10000	0,0639	639,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12255	N.LT. 23090328 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 103510730788 Marca: HYPOFARMA VITAMINA C 500MG/5ML 5ML AMP CX C/100	30039099	010	5403	UN	100	0,7300	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	N.LT. 23090328 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 103510730788 Marca: HYPOFARMA 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
12239	N.LT. 745K4740 DATA FAB.: 27/10/2023 DATA VAL.: 27/09/2025 Cód. Registro Médico: 1004101070321 Marca: FRESENIUS KABI VITAMINA C 100MG/ML 5ML I.V. AMP CX C/100	30039019	010	5403	CX	3	1,0400	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	N.LT. AA23F675 DATA FAB.: 02/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1108500280026 Marca: FARMACE CARVEDILOL 12,5MG (C) CX C/30	30049099	010	5403	UN	990	0,0700	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4046	N.LT. 3R6514 DATA FAB.: 19/09/2023 DATA VAL.: 19/08/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730788 Marca: EMS DIAZEPAM 5MG/ML 2ML B1* AMP (B1) CX C/100	30049064	010	5403	CX	12	0,7800	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10570	N.LT. AC-91223 DATA FAB.: 05/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301520018 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: DIAZEPAM SERINGA DESC 03ML AG 25X7,0 LS CX C/100	90183119	210	5403	UN	5000	0,1600	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4040	N.LT. 25ALAA052A DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2028 Cód. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK DIAZEPAM 10MG B1* CPR (B1) CX C/1000	30049064	010	5403	CX	2	0,0400	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11198	N.LT. 30407523 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cód. Registro Médico: 1018600190419 Marca: SANTISA Principio Ativo: DIAZEPAM SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AMP CX C/30	30049099	010	5403	UN	90	4,7500	427,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3055	N.LT. 745L5057 DATA FAB.: 08/11/2023 DATA VAL.: 08/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004100110272 Marca: FRESENIUS KABI CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1* FRS 20ML CX C/50 (B1)	30049069	010	5403	UN	1100	2,0000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	N.LT. 2311365 DATA FAB.: 14/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1542303300046 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLONAZEPAM FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) CX C/200	30049069	010	5403	UN	86000	0,1000	8.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2118	N.LT. 2350710 DATA FAB.: 30/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1049702850037 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: FENOBARBITAL BUT. ESC.+ DIP. SOD. 6,67+333,4 FRS CX C/200	30039099	010	5403	CX	0,42	4,5000	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2118	N.LT. 0244/23 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 29/02/2025 Cód. Registro Médico: 1134301540019 Marca: HIPOLABOR BUT. ESC.+ DIP. SOD. 6,67+333,4 FRS CX C/200	30039099	010	5403	CX	2,08	4,5000	1.872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247	N.LT. 1317/23 DATA FAB.: 14/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134301540019 Marca: HIPOLABOR ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE FRS	33019010	010	5403	UN	200	4,9457	989,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5632	N.LT. DMTP0318 DATA FAB.: 03/06/2023 DATA VAL.: 03/03/2025 Cód. Registro Médico: 0081196230001 Marca: HADASSAH FIO NYLON 4 AG 4.0 CIR 3/8 CX C/24	30061080	010	5403	UN	120	1,2083	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10193	N.LT. 1351123056 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2028 Cód. Registro Médico: 0010243410009 Marca: SHALON RISPERIDONA 2MG C1* CPR (C1) CX C/300	30049069	010	5403	UN	1800	0,1080	194,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	N.LT. 23166Y DATA FAB.: 13/09/2023 DATA VAL.: 13/09/2025 Cód. Registro Médico: 1256802690193 Marca: PRATI Principio Ativo: RISPERIDONA SINAVASTATINA 40MG CPR CX C/500	30049059	010	5403	UN	10000	0,1600	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4156	N.LT. 235109 DATA FAB.: 11/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1410701030114 Marca: PHARLAB DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/200	30039099	010	5403	UN	10000	0,1600	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12393	N.LT. 073501 DATA FAB.: 19/10/2022 DATA VAL.: 19/10/2024 Cód. Registro Médico: 1039201010063 Marca: VITAMEDIC LUVIA CIRURGICA 6.5 C/PO PAR PAR	40151200	010	5403	PR	2200	0,9500	2.112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	N.LT. LP014N DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2026 Cód. Registro Médico: 0080256170022 Marca: LEIMGRUBER ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/500	30049024	010	5403	CX	24	0,0330	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13188	N.LT. 0804292 DATA FAB.: 28/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registro Médico: 1425590060001 Marca: IMEC GENTAMICINA 40MG/ML 2ML AMP I.M/ I.V. CX C/100	30032061	010	5403	UN	400	1,0500	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13417	N.LT. Y-002/22 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1134301190026 Marca: HIPOLABOR PREGABALINA 75MG C1* CX C/30	30049039	010	5403	UN	4410	0,3152	1.389,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13509	N.LT. B2203993 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1410705420101 Marca: PHARLAB AGUA PARA INJECCAO 100ML AMP CX C/60	30039033	010	5403	UN	900	2,2000	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13576	N.LT. 23J0455A DATA FAB.: 30/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1108500110082 Marca: FARMACE SULFA + TRIMET SUSP 40MG + 8MG FRS CX C/60	30049072	010	5403	UN	50	2,9800	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13709	N.LT. 3V4943 DATA FAB.: 24/11/2023 DATA VAL.: 24/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023510480070 Marca: EMS MASCARA DESC ELASTICO 3 CAM CX C/50	63079010	210	5403	UN	5000	0,0746	373,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13735	N.LT. 202207099R DATA FAB.: 30/07/2022 DATA VAL.: 06/07/2027 Cód. Registro Médico: 0080495110006 Marca: MEDIX CARBONATO DE LITIO 300MG C1* CX C/600	30049099	010	5403	UN	1800	0,1800	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 30509513 DATA FAB.: 25/09/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registro Médico: 1097403050073 Marca: BIOLAB												

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

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


NF-e 4956

Nº. 63461

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. 63461  
 SÉRIE 1 **FL 3 of 3**

CHAVE DE ACESSO

2624 0103 8170 4300 0152 5500 1000 0634 6111 4215 3824

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)

126240006973774

23/01/2024 09:09:24

**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
13779	RISPERIDONA 1MG C1* CPR N.L.T. 2311431 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1942302830933 Marca: GEOLAB	CX C/30 30049069	010	5403	UN	2490	0,1000	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13902	PROPRANOLOL 40MG CPR N.L.T. 228/23 DATA FAB.: 14/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: 1050400510940 Marca: OSORIO DE MORAES	CX C/500 30049036	010	5403	UN	8000	0,0283	226,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12243	VITAMINA C 200MG/ML 20ML FRS (VITAXON) N.L.T. 22F0516 DATA FAB.: 24/06/2022 DATA VAL.: 24/06/2024 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: AIRELA	FRS 21069030	010	5403	UN	5000	1,0000	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13968	RISPERIDONA 3MG C1* CPR N.L.T. M2210372 DATA FAB.: 01/08/2022 DATA VAL.: 31/07/2026 Cód. Registro Médico: 1038201970113 Marca: VITAMEDIC	CX C/30 30049079	010	5403	UN	1500	0,1357	203,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14031	SUPORTE P/ COLETOR PERFURO CORTANTE 13L N.L.T. 2023SP9252 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2028 Cód. Registro Médico: 0010330569125 Marca: DESCARPACK	UND 48191000	210	5403	UN	20	15,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14238	CATETER INTRAV. TEFLON 22G N.L.T. B301910093 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2028 Cód. Registro Médico: 0081325990038 Marca: SEVEN CARE	CX C/100 90183929	210	5403	UN	300	0,4200	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2615	CATETER INTRAV. TEFLON 24G N.L.T. 132302G DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2028 Cód. Registro Médico: 0010369460220 Marca: SOLIDOR	CX C/50 90183929	210	5403	UN	600	0,4563	273,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12403	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML 100ML N.L.T. 231069 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cód. Registro Médico: 1476100200010 Marca: NATVITA	CX C/80 30049077	010	5403	UN	200	4,0900	818,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3504	COMPRESSA GAZE EST 7.5X7.5 13F PCT C10 N.L.T. B46-1 DATA FAB.: 13/11/2023 DATA VAL.: 13/11/2026 Cód. Registro Médico: 0081451900001 Marca: AMERICA - LINHA LIVIA	PCT C/10 30059090	010	5403	PT	84	0,3800	319,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12296	FENITOINA 100MG C1* CPR (C1) N.L.T. 0731/22M DATA FAB.: 01/08/2022 DATA VAL.: 31/07/2024 Cód. Registro Médico: 1134301930036 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FENITOINA	CX C/500 30049065	010	5403	UN	2000	0,0900	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3386	COLETOR DE URINA SIST. AB N/E 2L N.L.T. OP.70336 DATA FAB.: 31/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2027 Cód. Registro Médico: 0080163570046 Marca: MEDSONDA	PCT C/100 30069110	010	5403	UN	100	0,5127	51,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
661	ALPRAZOLAM 2MG B1* CPR (B1) N.L.T. 3P8949 DATA FAB.: 19/07/2023 DATA VAL.: 19/07/2025 Cód. Registro Médico: 1023506630204 Marca: EMS Principio Ativo: ALPRAZOLAM	CX C/30 30049064	010	5403	CX	50	0,0900	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11321	SULFATO FERROSO 40MG CPR N.L.T. IT20064 DATA FAB.: 01/02/2022 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: NESH	CX C/100 30039033	010	5403	CX	100	0,0280	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2618	CATETER NASAL INF N.L.T. 74549 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 01/01/2028 Cód. Registro Médico: 0080163570002 Marca: MEDSONDA	PCT C/10 90183929	010	5403	UN	29	0,9337	27,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2536	CARVEDILOL 25MG CPR (G) N.L.T. 3Q6381 DATA FAB.: 04/08/2023 DATA VAL.: 04/08/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS	CX C/30 30049099	010	5403	UN	990	0,1100	108,90	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 4957  
Nº. 64986  
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. 64986  
SÉRIE 1 **FL 1 of 8**



CHAVE DE ACESSO  
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 8614 3232 3879

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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) 126240023180820 13/03/2024 16:42:46

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITALMED LTDA CNPJ/CPF 29.868.059/0001-88 DATA DA EMISSÃO 13/03/2024  
LOGRADOURO RUA SENADOR PAULO GUERRA Nº 215 BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/03/2024  
CEP 56800000 MUNICÍPIO AFOGADOS DA INGAZEIRA Telefone/Fax 8796406437 UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL 0761928-65 HORA DE SAÍDA 16:41



**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. 481.744,38 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 17.586,98 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 395.954,38  
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 413.541,36

**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 1951 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1951 PESO BRUTO 70.192,10 PESO LÍQUIDO 70.192,10

**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. 3V6531 DATA FAB.: 19/11/2023 DATA VAL.: 19/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023506320919 Marca: EMS	30043220	010	5403	UN	990	0,1567	155,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N.LT. ESH19901 DATA FAB.: 29/06/2023 DATA VAL.: 28/08/2025 Cód. Registro Médico: 0980003399005 Marca: MISSNER	30051090	010	5403	UN	96	6,4032	614,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4803	ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N.LT. ESH22201 DATA FAB.: 25/09/2023 DATA VAL.: 24/09/2025 Cód. Registro Médico: 0980003399005 Marca: MISSNER	30051090	010	5403	UN	96	6,4032	614,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8300	METFORMINA 850MG CPR GENERICO CX C/1000 N.LT. 2314658 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1542302700105 Marca: GEOLAB	30049049	010	5403	UN	20000	0,1200	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6366	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML AMP CX C/50 N.LT. 78RG2961 DATA FAB.: 01/08/2022 DATA VAL.: 01/08/2024 Cód. Registro Médico: 1004102100061 Marca: FRESENIUS KABI	30032061	010	5403	CX	10	1,7000	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6366	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML AMP CX C/50 N.LT. 78RK4433 DATA FAB.: 14/10/2022 DATA VAL.: 14/10/2024 Cód. Registro Médico: 1004102100061 Marca: FRESENIUS KABI	30032061	010	5403	CX	16	1,7000	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10631	SERINGA DESC 20ML CIAG 25X7,0 L.S CX C/50 N.LT. SSALAA0305 DATA FAB.: 01/04/2022 DATA VAL.: 31/03/2027 Cód. Registro Médico: 0510330560049 Marca: DESCARPACK	90183119	210	5403	UN	1000	0,3700	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
655	ALPRAZOLAM 1MG B1* CPR (B1) CX C/30 N.LT. 3T3359 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1053308540082 Marca: G-GERMED Princípio Ativo: ALPRAZOLAM	30049064	010	5403	CX	156	0,0500	234,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4113	DIGOXINA 0,25MG CPR CX C/20 N.LT. 23060007 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037004580049 Marca: TEUTO	30049079	010	5403	CX	400	0,1025	820,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8891	ONDANSETRONA 2MG/ML I.V./M 4ML AMP CX C/50 N.LT. 22070599 DATA FAB.: 22/02/2023 DATA VAL.: 31/07/2024 Cód. Registro Médico: 1038700560061 Marca: HYPOFARMA	30039079	010	5403	UN	100	1,3000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4170	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML CX C/200 N.LT. DS24A030 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 16/12/2025 Cód. Registro Médico: 1103600300078 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	100	1,9900	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	ACEBROFILINA 50MG/5ML ADT 120ML FRS N.LT. 3S5368 DATA FAB.: 19/09/2023 DATA VAL.: 19/09/2025 Cód. Registro Médico: 1023506320919 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	100	7,7700	777,00	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-e 4938  
Nº. 64986  
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](mailto:pharmaplusdistribuidora@hotmail.com)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 64986  
SÉRIE 1 FL 2 of 8



CHAVE DE ACESSO  
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 8614 3232 3879

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)

126240023180820

13/03/2024 16:42:46

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
798	AMPICILINA 1000MG 1M/L V PO FA CX C/100 N.LT. 23110131 DATA FAB.: 31/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 1163709809040 Marca: BLAU	30041011	010	5403	CX	17	3,7000	6.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1562	BENZIL 1.200.000UI 1M S/D FA CX C/50 N.LT. 2505700 DATA FAB.: 31/07/2022 DATA VAL.: 31/07/2024 Cod. Registro Médico: 1037001000925 Marca: TEUTO	30041013	010	5403	UN	50	5,5880	279,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1562	BENZIL 1.200.000UI 1M S/D FA CX C/50 N.LT. 2505763 DATA FAB.: 28/05/2023 DATA VAL.: 28/05/2025 Cod. Registro Médico: 1037001000925 Marca: TEUTO	30041013	010	5403	UN	500	5,5880	2.794,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8528	MORFINA 10MG/ML 1ML A1* AMP (A1) CX C/50 N.LT. 23070668 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 03/07/2025 Cod. Registro Médico: 1029800970032 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: MORFINA	30044990	010	5403	UN	100	2,5000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 1V 5ML CX C/5 AMP N.LT. 0123.045 DATA FAB.: 22/03/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cod. Registro Médico: 1585100450028 Marca: ZYDUS	30049099	010	5403	CX	85	4,0601	1.725,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 1V 5ML CX C/5 AMP N.LT. 0722.024 DATA FAB.: 08/09/2022 DATA VAL.: 30/07/2024 Cod. Registro Médico: 1585100450028 Marca: ZYDUS	30049099	010	5403	CX	5	4,0601	101,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 1V 5ML CX C/5 AMP N.LT. 0822.021R DATA FAB.: 17/10/2022 DATA VAL.: 01/08/2024 Cod. Registro Médico: 1585100450028 Marca: ZYDUS	30049099	010	5403	CX	15	4,0601	304,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP CX C/100 1M N.LT. DC23H078 DATA FAB.: 13/06/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1106500160039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	21	0,7500	1.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP CX C/100 1M N.LT. DC23H080 DATA FAB.: 14/09/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cod. Registro Médico: 1106500160039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	4	0,7500	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8320	METILERGOMET 0,2MG/ML SCEVIM AMP CX C/50 1ML N.LT. 2255044 DATA FAB.: 26/12/2022 DATA VAL.: 31/12/2024 Cod. Registro Médico: 1049701260058 Marca: UNIAO QUIMICA	30049099	010	5403	UN	50	1,7000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	COMPLEXO B 2ML AMP 1M/L V CX C/100 N.LT. 23101069 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 1035700250012 Marca: HYPOFARMA	30039019	010	5403	CX	44	0,8500	3.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	COMPLEXO B 2ML AMP 1M/L V CX C/100 N.LT. 23061111 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/06/2025 Cod. Registro Médico: 1035700250012 Marca: HYPOFARMA	30039019	010	5403	CX	1	0,8500	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9846	PROMETAZINA 50MG/2ML 2ML AMP CX C/100 N.LT. BL-00323 DATA FAB.: 09/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cod. Registro Médico: 1134302020061 Marca: HIPOLABOR	30049075	010	5403	UN	98	1,7000	166,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9846	PROMETAZINA 50MG/2ML 2ML AMP CX C/100 N.LT. BL-90323 DATA FAB.: 15/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cod. Registro Médico: 1134302020061 Marca: HIPOLABOR	30049075	010	5403	UN	2800	1,7000	4.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9846	PROMETAZINA 50MG/2ML 2ML AMP CX C/100 N.LT. BL-01123 DATA FAB.: 16/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cod. Registro Médico: 1134302020061 Marca: HIPOLABOR	30049075	010	5403	UN	100	1,7000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9846	PROMETAZINA 50MG/2ML 2ML AMP CX C/100 N.LT. BL-02322 DATA FAB.: 19/07/2022 DATA VAL.: 30/08/2024 Cod. Registro Médico: 1134302020061 Marca: HIPOLABOR	30049075	010	5403	UN	200	1,7000	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11204	SORO GLICOSADO 5% 250ML AMP CX C/48 N.LT. 74SH5721 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 16/11/2025 Cod. Registro Médico: 1004101070134 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	CX	72	3,7500	12.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6443	LICONATO DE CALCIO 10% 10ML AMP 1V CX C/200 N.LT. 3080558 DATA FAB.: 28/08/2023 DATA VAL.: 28/08/2025 Cod. Registro Médico: 1031190550033 Marca: ISOFARMA	30049079	010	5403	UN	350	1,6300	570,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3952	DEXAMETASONA 0,1MG/ML 100ML FRS FRS N.LT. DB24A038 DATA FAB.: 23/01/2024 DATA VAL.: 23/12/2025 Cod. Registro Médico: 1106500350016 Marca: FARMACE	30043210	010	5403	UN	1880	2,0000	3.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3952	DEXAMETASONA 0,1MG/ML 100ML FRS FRS N.LT. DB24B081 DATA FAB.: 17/02/2024 DATA VAL.: 17/01/2025 Cod. Registro Médico: 1106500350016 Marca: FARMACE	30043210	010	5403	UN	1620	2,0000	3.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	HIDRALAZINA 20MG/ML 1M/V INF IV AMP 1ML CX C/50 N.LT. 23090105 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/03/2025 Cod. Registro Médico: 1029800890037 Marca: CRISTALIA	30042059	010	5403	UN	50	4,8500	242,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5169	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML A1* FA (A1) CX C/25 N.LT. 22100787 DATA FAB.: 01/10/2022 DATA VAL.: 01/10/2025 Cod. Registro Médico: 1029800810159 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: FENTANILA	30049099	010	5403	UN	600	5,5000	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INECAO 10ML AMP CX C/200 N.LT. UKM DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1559200020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	25	0,2200	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INECAO 10ML AMP CX C/200 N.LT. UGS DATA FAB.: 12/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1559200020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	41	0,2200	1.804,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INECAO 10ML AMP CX C/200 N.LT. UNA DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1559200020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	5	0,2200	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INECAO 10ML AMP CX C/200 N.LT. UKN DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1559200020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	27	0,2200	1.188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INECAO 10ML AMP CX C/200 N.LT. UGR DATA FAB.: 08/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1559200020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	1	0,2200	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11106	SONDA URETRAL N 10 PCT C/10 N.LT. 72916 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/06/2027 Cod. Registro Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	30	0,4648	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10905	SONDA ENDOTRA. C/BALAO N 5,0 CX C/10 N.LT. 28523091 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 001036460123 Marca: SOLIDOR	90183929	010	5403	UN	30	2,2575	67,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2541	CARVEDILOL 3,125MG CPR (C) CX C/30 N.LT. 310543 DATA FAB.: 22/09/2023 DATA VAL.: 22/09/2025 Cod. Registro Médico: 1029800890037 Marca: CRISTALIA	30049099	010	5403	UN	630	0,0717	45,15	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 4919  
Nº. 64986  
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  
distribuidora

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

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº. 64986  
SÉRIE 1 **FL 3 of 8**



CHAVE DE ACESSO  
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 8614 3232 3879

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)

126240023180820

13/03/2024 16:42:46

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
865	Registro Médico: 1023510730948 Marca: EMS ANLODIPINO 5MG CPR CX C/500 N.L.T. 2311216 DATA FAB.: 08/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cod. Registro Médico: 1542302070947 Marca: GEOLAB	30049099	010	5403	CX	40	0,0300	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8398	MICONAZOL NIT CR VAGINAL 20MG/G 80G CX C/50 BIS N.L.T. 23E38G DATA FAB.: 12/05/2023 DATA VAL.: 12/05/2025 Cod. Registro Médico: 1256800520359 Marca: PRATI	30049066	010	5403	CX	1	7,3100	365,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8890	ONDANSETRONA 2MG/ML I.V./ML 2ML AMP CX C/100 N.L.T. AG-058/23M DATA FAB.: 29/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1134301990014 Marca: HIPOLABOR	30039079	010	5403	UN	500	1,2000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9873	PROPOFOL 10MG/ML I.V. C1* 20ML AMP CX C/10 (C1) N.L.T. 23070362 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 01/01/2025 Cod. Registro Médico: 1029801340105 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: PROPOFOL	30049095	010	5403	UN	30	6,4900	194,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2924	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML IV FRS CX C/80 N.L.T. 74SF2620 DATA FAB.: 19/06/2023 DATA VAL.: 19/05/2025 Cod. Registro Médico: 1004101530100 Marca: FRESENIUS KABI	30049069	010	5403	UN	500	8,0000	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5010	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP E.V./ML CX C/6 /S.C N.L.T. 2305722 DATA FAB.: 07/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cod. Registro Médico: 1049712200019 Marca: UNIAO QUIMICA	30049067	010	5403	UN	60	1,3333	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6539	HALOPERIDOL 1MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 23080341 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 01/06/2025 Cod. Registro Médico: 102980200229 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: HALOPERIDOL	30049069	010	5403	UN	7800	0,1282	1.000,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6893	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML FRS CX C/200 N.L.T. 1169/23 DATA FAB.: 25/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1134301620020 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	UN	195	1,0000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3024	CLOBAZAM 10MG B1* CPR (URBANIL) (B1) CX C/20 N.L.T. DRA04486 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1832603060034 Marca: SANDOZ Princípio Ativo: CLOBAZAM	30039099	010	5403	CX	6	0,6487	77,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8620	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML EVIM/SC AMP CX C/50 1ML N.L.T. 2316632.F DATA FAB.: 14/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cod. Registro Médico: 1049714060044 Marca: UNIAO QUIMICA	30049099	010	5403	UN	150	0,9000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6400	GLIBENCLAMIDA 5MG CAPS CX C/500 N.L.T. O23299 DATA FAB.: 18/10/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cod. Registro Médico: 1091700540028 Marca: MEDQUIMICA	30049079	010	5403	UN	9000	0,0260	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4163	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/500 N.L.T. 036923 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 12/12/2025 Cod. Registro Médico: 1201901250089 Marca: GREEN	30039099	010	5403	UN	5000	0,1100	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1208	ATENOLOL 50MG CPR CX C/30 N.L.T. 077241 DATA FAB.: 15/04/2023 DATA VAL.: 15/04/2025 Cod. Registro Médico: 1039201630093 Marca: VITAMEDIC	30049042	010	5403	UN	10020	0,0600	601,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6401	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR CX C/450 N.L.T. 2217866 DATA FAB.: 02/01/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cod. Registro Médico: 1542302120052 Marca: GEOLAB	30049079	010	5403	UN	15300	0,0280	428,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6401	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR CX C/450 N.L.T. 2313808 DATA FAB.: 04/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 1542302120052 Marca: GEOLAB	30049079	010	5403	UN	59850	0,0280	1.675,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6674	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOFIL IM/IV CX C/50 FA N.L.T. 25961707 DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 09/08/2025 Cod. Registro Médico: 1037004630062 Marca: TEUTO	30043210	010	5403	UN	300	4,3000	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4167	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 N.L.T. DS24A046 DATA FAB.: 27/01/2024 DATA VAL.: 27/12/2025 Cod. Registro Médico: 10650030027 Marca: FARMACE	30049069	010	5403	CX	40	0,9000	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8344	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML I.V./ML AMP CX C/100 N.L.T. MT23B012 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cod. Registro Médico: 1105500210028 Marca: FARMACE	30049041	010	5403	UN	300	0,6000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
389	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X7,0 CX C/100 N.L.T. 2AGAAA017B DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cod. Registro Médico: 0913330569063 Marca: DESCARPACK	90183910	210	5403	UN	710	0,0500	35,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
389	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X7,0 CX C/100 N.L.T. SAGAAA164C DATA FAB.: 01/06/2022 DATA VAL.: 31/05/2027 Cod. Registro Médico: 0010330669063 Marca: DESCARPACK	90183910	210	5403	UN	290	0,0500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2085	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP CX C/50 N.L.T. 23040374 DATA FAB.: 27/05/2023 DATA VAL.: 20/04/2025 Cod. Registro Médico: 1836700230028 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	CX	102	1,4500	7.395,00	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: 1542300440052 Marca: GEOLAB	30039073	010	5403	UN	2400	1,2000	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.L.T. 74SH5588 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 06/11/2025 Cod. Registro Médico: 1004101070381 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	50	4,5000	6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.L.T. 74SL5125 DATA FAB.: 12/11/2023 DATA VAL.: 12/10/2025 Cod. Registro Médico: 1004101070381 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	83	4,5000	11.205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.L.T. 74SL5103 DATA FAB.: 11/11/2023 DATA VAL.: 11/10/2025 Cod. Registro Médico: 1004101070381 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	8	4,5000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10382	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AERO 200 FRS DOSES N.L.T. 07642591 DATA FAB.: 15/10/2023 DATA VAL.: 15/10/2025 Cod. Registro Médico: 1037000960033 Marca: TEUTO	30049039	010	5403	UN	600	12,9014	7.740,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10918	SONDA ENDOTRA. C/BALAO N 7,5 CX C/10 N.L.T. 25021021 DATA FAB.: 01/02/2021 DATA VAL.: 01/02/2026 Cod. Registro Médico: 0010369460123 Marca: SOLIDOR	90183929	010	5403	UN	30	2,2575	67,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4985	ESTRIOL 1MG/G CR VAG 60G CX C/50 N.L.T. 363/23 DATA FAB.: 17/06/2023 DATA VAL.: 17/05/2025 Cod. Registro Médico: 1134302040011 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. AO-012/23 DATA FAB.: 05/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 1134301520018 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	CX	21	0,7800	1.638,00	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 1900  
Nº. 64986  
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  
Estrutura

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

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 64986  
SÉRIE 1 FL 4 of 8



CHAVE DE ACESSO  
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 8614 3232 3879

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)

126240023180820

13/03/2024 16:42:46

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
10439	SCALP 19G CX C/100 N.LT. 2E1UAA001A DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2028 Cód. Registro Médico: 0919330660262 Marca: DESCARPACK	90183929	210	5403	UN	100	0,1747	17,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7063	KOLAGENASE+CLORAFEN 0,6 CX C/10 L/G+0,01G/G 30G N.LT. 23040365 DATA FAB.: 03/04/2023 DATA VAL.: 03/04/2025 Cód. Registro Médico: 1829895050947 Marca: CRISTALIA	30049019	010	5403	CX	2,4	12,5000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7063	KOLAGENASE+CLORAFEN 0,6 CX C/10 L/G+0,01G/G 30G N.LT. 23060634 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/06/2025 Cód. Registro Médico: 1029805050047 Marca: CRISTALIA	30049019	010	5403	CX	2,6	12,5000	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7480	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG CPR N.LT. BR160463 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1608994160018 Marca: MERCK	30043981	010	5403	CX	4560	0,2110	962,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4159	DIPIRONA SODICA 1G I.M.L.V AMP 2ML CX C/100 N.LT. 20749923 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 1918690120021 Marca: SANTISA	30049069	010	5403	UN	800	0,7000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3983	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP I.M./I.V CX C/50 N.LT. 22050468 DATA FAB.: 28/08/2022 DATA VAL.: 30/05/2024 Cód. Registro Médico: 1038700470010 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	UN	200	0,8000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221	ACIDO VALPROICO 250MG C1* CAP (C1) N.LT. 21095166 DATA FAB.: 19/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1097400460023 Marca: BIOLAB Princípio Ativo:	30049029	010	5403	CX	2500	0,3200	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4574	EPINEFRINA 0.1% 1ML L.VI./M.S.C CX C/100 N.LT. 23050893 DATA FAB.: 25/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1038700820011 Marca: HYPOFARMA	30049099	010	5403	CX	30	1,2500	3,750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10914	SONDA ENDOTRA. C/BALAO N 6,5 CX C/10 N.LT. 28820111 DATA FAB.: 01/12/2020 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 0010369460219 Marca: SOLIDOR	90183929	210	5403	UN	30	3,9200	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3054	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1* 20ML FRS CX C/200 (B1) N.LT. 1815/23 DATA FAB.: 08/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1134391660014 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo:	30049069	010	5403	CX	2	2,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3210	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML C1* (C1) CX C/50 N.LT. 2315034.A DATA FAB.: 04/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1048701560931 Marca: UNIAO QUIMICA	30049069	010	5403	UN	300	1,4000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3204	CLORPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/100 N.LT. 2346926 DATA FAB.: 11/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049701560948 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio	30049079	010	5403	CX	170	0,2507	4,261,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2731	CEFTRIAXONA DISSODICA IV PO 1G FA CX C/50 N.LT. 76SD1622 DATA FAB.: 29/04/2023 DATA VAL.: 28/04/2025 Cód. Registro Médico: 1004101890942 Marca: FRESENIUS KABI	30042059	010	5403	UN	2300	3,9000	8,970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
398	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X8,0 UNIDADE N.LT. 3AGAAA182D DATA FAB.: 01/09/2022 DATA VAL.: 31/05/2027 Cód. Registro Médico: 0010330669093 Marca:	90183910	210	5403	UN	1000	0,0500	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	DESCARPACK NORTRIPTILINA 25MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.LT. 671091 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/06/2025 Cód. Registro Médico: 1004309040068 Marca: EUROFARMA Princípio	30049039	010	5403	UN	30	0,3557	10,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	NORTRIPTILINA 25MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.LT. 855938 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1004309040068 Marca: EUROFARMA Princípio	30049039	010	5403	UN	10740	0,3557	3,819,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100	BUT. ESC. 20MG/ML 1ML AMP UNIDADE N.LT. 23030175 DATA FAB.: 19/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1035790800010 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	UN	300	0,9000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5145	FENOBARBITAL 4% 40MG/ML B1* 20 ML FRS (B1) N.LT. 2349132 DATA FAB.: 05/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049713300017 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio	30049069	010	5403	UN	200	3,5000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6261	FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500 N.LT. 23F178 DATA FAB.: 22/05/2023 DATA VAL.: 22/05/2026 Cód. Registro Médico: 1256801950027 Marca: PRATI	30049076	010	5403	UN	3000	0,0511	153,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10748	SINVASTATINA 20MG CPR CX C/500 N.LT. 236344 DATA FAB.: 25/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1410701060076 Marca: PHARLAB	30049059	010	5403	UN	15000	0,0960	1,440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8292	METFORMINA 500MG CPR CX C/200 N.LT. 23H7A6 DATA FAB.: 23/08/2023 DATA VAL.: 23/08/2025 Cód. Registro Médico: 1256801510061 Marca: PRATI	30049049	010	5403	UN	1400	0,1250	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11173	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AMP CX C/48 N.LT. 74SH4094 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 12/08/2025 Cód. Registro Médico: 1004100980218 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	5952	3,9000	23,212,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11182	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AMP CX C/30 N.LT. 74TA0285 DATA FAB.: 15/01/2024 DATA VAL.: 15/12/2025 Cód. Registro Médico: 1004100980226 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	11250	4,3000	48,375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6457	GLICOSE 50% 10ML AMP CX C/200 N.LT. GEV DATA FAB.: 09/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1559200060047 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	UN	2600	0,4500	1,170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11162	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AMP CX C/60 N.LT. 24B0052A DATA FAB.: 07/02/2024 DATA VAL.: 07/01/2026 Cód. Registro Médico: 1108500010215 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	3540	3,0000	10,620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11162	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AMP CX C/60 N.LT. 24B0030H DATA FAB.: 09/02/2024 DATA VAL.: 08/01/2026 Cód. Registro Médico: 1108500010215 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	5560	3,0000	16,740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6458	GLICOSE 50% 10ML AMP CX C/200 N.LT. 23G10636D DATA FAB.: 31/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1108500090991 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	10000	0,4500	4,500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3462	COMPLEXO B ELIXIR 100ML FRS CX C/50 N.LT. 032335 DATA FAB.: 28/08/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1091700720048 Marca: IEDOUQUIMICA	30039019	010	5403	UN	42	2,9900	125,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
230	ACIDO VALPROICO 500MG C1* CPR (C1) CX C/50 N.LT. 30802483 DATA FAB.: 23/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1097400460112 Marca: BIOLAB Princípio Ativo:	30049029	010	5403	UN	5500	0,5100	2,804,93	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 4981  
Nº. 64986  
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. 64986  
SÉRIE 1 **FL 5 of 8**

CHAVE DE ACESSO  
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 8614 3232 3879

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)

126240023180820

13/03/2024 16:42:46

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
6370	ACIDO VALPROICO GENTAMICINA 40MG/ML I.V./M 2ML AMP CX C/100 N.L.T. 20500723 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 01/07/2025 Cód. Registro Médico: 1018690340031 Marca: SANTISA	30042061	010	5403	UN	800	1,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10361	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50 N.L.T. 0023234 DATA FAB.: 05/11/2023 DATA VAL.: 05/11/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATULAB	30039039	010	5403	UN	300	0,9000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3055	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1* FRS 20ML CX C/50 (B1) N.L.T. 2311365 DATA FAB.: 14/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1542303300046 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	UN	400	2,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10913	SONDA ENDOTRA. C/BALAO N 6,0 CX C/10 N.L.T. 28723051 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2028 Cód. Registro Médico: 0010369480123 Marca: SOLIDOR	90183929	210	5403	UN	30	2,4223	72,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10604	SERINGA DESC 10ML CIAG 25X7,0 LS CX C/250 S/TRAV N.L.T. 4656B4 DATA FAB.: 23/12/2023 DATA VAL.: 23/12/2026 Cód. Registro Médico: 0080026180014 Marca: SR	90183119	010	5403	UN	3000	0,2200	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10200	RISPERIDONA 3MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.L.T. 23G01X DATA FAB.: 18/07/2023 DATA VAL.: 18/07/2025 Cód. Registro Médico: 1258802680312 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	UN	3900	0,1894	738,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8319	METILDOPA G 500MG CPR CX C/30 N.L.T. 3R265G DATA FAB.: 13/08/2023 DATA VAL.: 13/08/2025 Cód. Registro Médico: 102305056400113 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	5610	1,0000	5.610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8578	NALOXONA 0,4ML/ML 1ML C1* AMP (C1) CX C/10 N.L.T. 23110692 DATA FAB.: 07/11/2023 DATA VAL.: 07/11/2025 Cód. Registro Médico: 1029802830033 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CLONIDRATO DE NALOXONA	30049066	010	5403	UN	210	11,1500	2.341,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3019	CLINDAMICINA 600MG/4ML IV IM AMP 4ML CX C/50 N.L.T. 23070727 DATA FAB.: 02/09/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1038700360029 Marca: HYPOFARMA	30042049	010	5403	UN	100	2,8000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8818	OLEO MINERAL 100% 100ML FRS FRS N.L.T. 0M22M495 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 16/11/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	55	2,8500	156,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8818	OLEO MINERAL 100% 100ML FRS FRS N.L.T. 0M22M494 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 16/11/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	145	2,8500	413,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9768	PREDNISONA 20MG CPR CX C/200 N.L.T. 23030040 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 01/03/2026 Cód. Registro Médico: 1029801510043 Marca: CRISTALIA	30043210	010	5403	UN	2000	0,2000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
629	ALMOTOLIA BICO RETO TRANSP 250ML UND N.L.T. 105011 DATA FAB.: 05/07/2023 DATA VAL.: 05/07/2028 Cód. Registro Médico: 3080057910001 Marca: J PROLAB	39269040	010	5403	UN	39	2,6273	102,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9970	PVPI TOPICO 1L 10% LT N.L.T. M34859 DATA FAB.: 15/08/2023 DATA VAL.: 14/08/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30039099	010	5403	LT	1	33,1000	33,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2968	CITALOPRAM 20MG C1* CPS (C1) CX C/300 N.L.T. 23G750 DATA FAB.: 22/06/2023 DATA VAL.: 22/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256802720068 Marca: PRATI Princípio Ativo: CITALOPRAM	30049099	010	5403	CX	33	0,1136	1.124,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2014	BROMOPRIDA 10MG/2ML I.V./M 2ML AMP UNIDADE N.L.T. WFF23092 DATA FAB.: 30/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2027 Cód. Registro Médico: 1456700040024 Marca: WASSER FARMA	30049045	010	5403	UN	3000	1,1000	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
763	AMOX+CLAV DE POT 500+125MG CPR CX C/18 N.L.T. 3V6155 DATA FAB.: 04/12/2023 DATA VAL.: 04/12/2025 Cód. Registro Médico: 1023505320023 Marca: EMS	30041012	010	5403	CX	83	1,4444	2.158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6807	IMUNOG HUM.ANTI RHD RHOPHYLAC UND 300MG/2ML N.L.T. P100519421 DATA FAB.: 10/12/2022 DATA VAL.: 02/12/2025 Cód. Registro Médico: 1015101210012 Marca: CSL BEHRING	30021590	010	5403	UN	55	215,0000	11.825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8393	MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 28G CX C/50 N.L.T. 75523 DATA FAB.: 03/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1134301780011 Marca: HIPOLABOR	30049066	010	5403	CX	3	2,2000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10468	SCALP 23G CX C/100 N.L.T. 2E1AA003C DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cód. Registro Médico: 0010030560262 Marca: DESCARPACK	90183929	210	5403	CX	1	0,1775	17,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) CX C/200 N.L.T. 2356828 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 1048792850037 Marca: UNIAC QUIMICA Princípio Ativo: FENOBARBITAL	30049069	010	5403	UN	20000	0,1000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7662	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR CX C/450 N.L.T. 2305075 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1542301770258 Marca: GEOLAB	30049099	010	5403	UN	32850	0,0400	1.314,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2118	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 6,67+333,4 FRS CX C/200 20ML N.L.T. 1885/23 DATA FAB.: 22/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301540019 Marca: HIPOLABOR	30039099	010	5403	CX	1,795	4,8000	1.723,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML I.V AMP CX C/100 N.L.T. BD-032/23M DATA FAB.: 11/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1134301860021 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	CX	2	3,7000	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	ADENOSINA 3MG/ML 2ML I.V AMP CX C/50 N.L.T. BC-004/23 DATA FAB.: 29/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1134301820021 Marca: HIPOLABOR	30043929	010	5403	CX	14	9,6000	6.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6641	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/500 N.L.T. Q32295 DATA FAB.: 18/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1091700930042 Marca: MEDQUIMICA	30049099	010	5403	UN	56000	0,0220	1.232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6641	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/500 N.L.T. Q31992 DATA FAB.: 27/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1091700930042 Marca: MEDQUIMICA	30049099	010	5403	UN	15500	0,0220	341,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6641	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/500 N.L.T. Q31956 DATA FAB.: 22/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1091700930042 Marca: MEDQUIMICA	30049099	010	5403	UN	1500	0,0220	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11203	SORO GLICOSADO 5% 100ML AMP CX C/80 N.L.T. 74S45763 DATA FAB.: 18/12/2023 DATA VAL.: 18/11/2025 Cód. Registro Médico: 1004101070320 Marca: FRESSENIUS KABI	30049099	010	5403	CX	12	3,3000	3.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500 N.L.T. 0022327 DATA FAB.: 17/07/2023 DATA VAL.: 16/07/2025 Cód.	29362911	010	5403	CX	4	0,0380	76,00	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-e 4982  
Nº. 64986  
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: pharmplusdistribuidora@hotmail.com

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº. 64986  
SÉRIE 1 FL 6 of 8



CHAVE DE ACESSO  
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 8614 3232 3879

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)

126240023180820

13/03/2024 16:42:46

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
6925	Registro Médico: 1384100500167 Marca: NATULAB ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5MG CPR CX C/30 N.LT. 3V0726 DATA FAB.: 23/10/2023 DATA VAL.: 23/10/2025 Cód. Registro Médico: 1356900150041 Marca: EMS	30045090	010	5403	UN	2350	0,2000	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6269	GABAPENTINA 300MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.LT. 23K30W DATA FAB.: 06/11/2023 DATA VAL.: 06/11/2025 Cód. Registro Médico: 1256802380054 Marca: PRATI Princípio Ativo: GABAPENTINA	30049099	010	5403	UN	600	0,3487	209,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50 FRS N.LT. 0023461 DATA FAB.: 17/11/2023 DATA VAL.: 16/11/2025 Cód. Registro Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB	30039099	010	5403	UN	4850	1,6000	7.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1621	BICARBONATO DE SODIO 8.4% IV AMP CX C/200 10ML N.LT. BOP DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1559200030059 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	UN	2600	0,5900	1.534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3108	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML AMP CX C/200 N.LT. RQP DATA FAB.: 31/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 155920010090 Marca: SAMTEC	30049099	010	5403	UN	7000	0,3200	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3108	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML AMP CX C/200 N.LT. RQT DATA FAB.: 15/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 155920010090 Marca: SAMTEC	30049099	010	5403	UN	7600	0,3200	2.432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3108	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML AMP CX C/200 N.LT. RQL DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 155920010090 Marca: SAMTEC	30049099	010	5403	UN	400	0,3200	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10592	SERINGA DESC 05ML L.S. CIAG 25X7,0 CX C/350 N.LT. 349C4 DATA FAB.: 25/01/2024 DATA VAL.: 25/01/2029 Cód. Registro Médico: 0080026180050 Marca: SR	90183119	010	5403	UN	350	0,1500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10592	SERINGA DESC 05ML L.S. CIAG 25X7,0 CX C/350 N.LT. 359C4 DATA FAB.: 26/01/2024 DATA VAL.: 26/01/2029 Cód. Registro Médico: 0080026180050 Marca: SR	90183119	010	5403	UN	650	0,1500	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10450	SCALP 21G CX C/100 N.LT. 2EJAA003E DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cód. Registro Médico: 0010330560262 Marca: DESCARPACK	90183999	210	5403	UN	100	0,1775	17,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8202	MEROPENEM 1G/ML AMP CX C/25 N.LT. 009941 DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1006302290111 Marca: BIOCHIMICO	30042099	010	5403	UN	25	13,9900	349,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7466	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG CPR CX C/30 N.LT. BR159917 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1008904160107 Marca: MERCK	30043981	010	5403	CX	10	0,1989	59,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342	AGUA PARA INECCAO 500ML AMP CX C/30 N.LT. 74SM5741 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 13/11/2025 Cód. Registro Médico: 1004101000306 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	49	4,3500	6.394,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2041	BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES FRS FRS N.LT. 3W5309 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 16/01/2026 Cód. Registro Médico: 1023511800015 Marca: EMS	30043999	010	5403	UN	120	8,8000	1.056,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11226	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML SIST. CX C/24 ABERTO N.LT. 0000096568 DATA FAB.: 23/07/2023 DATA VAL.: 21/07/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMAX	33079000	010	5403	UN	226	2,6472	598,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11226	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML SIST. CX C/24 ABERTO N.LT. 0000099021 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 11/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMAX	33079000	010	5403	UN	823	2,6472	2.178,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11226	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML SIST. CX C/24 ABERTO N.LT. 0000099021 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 11/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMAX	33079000	010	5403	UN	1447	2,6472	3.830,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11226	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML SIST. CX C/24 ABERTO N.LT. 0000099129 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 11/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMAX	33079000	010	5403	UN	504	2,6472	1.334,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	SINAVASTATINA 40MG CPR CX C/500 N.LT. 236280 DATA FAB.: 22/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1410701080114 Marca: PHARLAB	30049059	010	5403	UN	8000	0,1600	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10756	SINAVASTATINA 40MG CPR CX C/500 N.LT. 235109 DATA FAB.: 11/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1410701080114 Marca: PHARLAB	30049059	010	5403	UN	2000	0,1600	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11269	SULFA + TRIMET 400MG + 80MG CPR CX C/20 N.LT. 072322 DATA FAB.: 30/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2024 Cód. Registro Médico: 1039002050014 Marca: VITAMEDIC	30049099	210	5403	UN	16100	0,2000	3.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5278	FIO ALGODAO O AG 4.0 CIR 1/2 CX C/24 N.LT. 197112099 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2027 Cód. Registro Médico: 0010243410016 Marca: SHALON	30061090	010	5403	CX	0,125	1,3211	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
233	ACIDO VALPROICO 50MG/ML 100ML C1* CX C/50 FRS (C1) N.LT. 002324 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 31/12/2025 Cód. Registro Médico: 1134301420013 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: ACIDO VALPROICO	30049099	010	5403	CX	53,8	4,0000	10.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3502	COMPRESSA GAZE EST 7.5X7.5 11F PCT PCT C/10 C/10 N.LT. C09-1 DATA FAB.: 26/02/2024 DATA VAL.: 26/02/2029 Cód. Registro Médico: 0081451000011 Marca: AMERICA - LINHA LIVIA	30059090	010	5403	PT	1000	0,3250	3.250,00	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 Princípio Ativo: AMITRIPTILINA	30049039	010	5403	CX	1040	0,0367	1.144,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9510	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G F.A CX C/25 N.LT. 78SF252 DATA FAB.: 15/06/2023 DATA VAL.: 15/06/2025 Cód. Registro Médico: 1004101700025 Marca: FRESENIUS KABI	30049069	010	5403	CX	30	12,6000	9.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10732	SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS FRS N.LT. 3U1570 DATA FAB.: 28/10/2023 DATA VAL.: 28/10/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	1380	1,3000	1.794,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999	QUETIAPINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 2123301 DATA FAB.: 24/10/2023 DATA VAL.: 24/10/2025 Cód. Registro Médico: 1037005960414 Marca: TEUTO Princípio Ativo: QUETIAPINA	30049069	010	5403	UN	3330	0,1466	488,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/500	30049024	010	5403	CX	24	0,0330	396,00	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-4963  
Nº. 64986  
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. 64986  
SÉRIE 1 FL 7 of 8

CHAVE DE ACESSO  
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 8614 3232 3879

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) 126240023180820 13/03/2024 16:42:46
----------------------------------	---------------------------------	------------------------	--

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
4668	N.LT. 0805637 DATA FAB.: 27/11/2023 DATA VAL.: 27/11/2025 Cód. Registo Médico: 1425990060981 Marca: IMEC ESCALIOPRAM 10MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 3L9339 DATA FAB.: 21/04/2023 DATA VAL.: 21/04/2025 Cód. Registo Médico: 1053307970040 Marca: GERMED Princípio Ativo: ESCALIOPRAM	30049059	010	5403	UN	480	0,1832	87,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
735	N.LT. 78SH3683 DATA FAB.: 05/09/2023 DATA VAL.: 05/09/2025 Cód. Registo Médico: 1004102060019 Marca: FRESSENIUS KABI AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP LV CX C/50	30049054	010	5403	CX	4	2,1000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790	N.LT. BACM23117 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registo Médico: 1564900030066 Marca: UNICHEM AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/500	30041012	010	5403	CX	9	0,1800	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790	N.LT. BACM23135 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registo Médico: 1564900030066 Marca: UNICHEM AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/500	30041012	010	5403	CX	1	0,1800	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3416	N.LT. 9226 23 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cód. Registo Médico: 1048100110013 Marca: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA GLICERINA 12% C/SONDA FRS 500ML CX C/20	30039099	010	5403	UN	50	9,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8870	N.LT. 083010 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cód. Registo Médico: 1057100830136 Marca: BELFAR OMEPRAZOL 40MG (OMOPREL) CPS CX C/56	30049069	010	5403	UN	1960	0,1605	314,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3481	N.LT. 1023 DATA FAB.: 05/03/2023 DATA VAL.: 07/03/2026 Cód. Registo Médico: 0135950000100 Marca: KASMED COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09F NE PCT C/500	30059090	010	5403	UN	52	11,9700	622,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3481	N.LT. 3223 DATA FAB.: 07/08/2023 DATA VAL.: 08/08/2026 Cód. Registo Médico: 0135950000100 Marca: KASMED COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 09F NE PCT C/500	30059090	010	5403	UN	168	11,9700	2.010,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9090	N.LT. 033660 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registo Médico: 1091701200048 Marca: MEDQUIMICA PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C/60	30049069	010	5403	CX	16	0,1500	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4592	N.LT. 20220916 DATA FAB.: 16/09/2022 DATA VAL.: 16/09/2027 Cód. Registo Médico: 0010160810087 Marca: INJEX EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT LS PCT C/25	90189010	010	5403	UN	1000	0,5300	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10466	N.LT. 230621 DATA FAB.: 30/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2028 Cód. Registo Médico: 0086439510031 Marca: MEDIK SCALP 23G L.L. CX C/100	90183929	210	5403	UN	600	0,1768	106,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10618	N.LT. 230621 DATA FAB.: 30/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2028 Cód. Registo Médico: 0086439510031 Marca: MEDIK SERINGA DESC 1ML AGF 8X0,30 30G CX C/100	90183111	210	5403	UN	1000	0,2214	221,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	N.LT. 21FAA005A DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2028 Cód. Registo Médico: 0810330660030 Marca: DESCARPAC INSULINA CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480	30049069	010	5403	UN	47040	0,0400	1.881,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3047	N.LT. 2511832 DATA FAB.: 17/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registo Médico: 1942303300240 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLONAZEPAM CLONAZEPAM 0,5MG B1* CPR (B1) CX C/480	30049069	010	5403	UN	5760	0,0550	316,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3959	N.LT. 2309417 DATA FAB.: 05/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registo Médico: 1542303300194 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLONAZEPAM DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML COLIRIO FRS	30043210	010	5403	UN	50	7,6704	383,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3419	N.LT. 77194 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/06/2025 Cód. Registo Médico: 1005810970028 Marca: NOVARTIS COLETOR UNIV. C/PA GRANE N/E 50ML CX C/1000 C/AMP	39269040	010	5403	CX	0,032	0,2204	7,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2424	N.LT. 22082909 DATA FAB.: 29/08/2022 DATA VAL.: 29/08/2025 Cód. Registo Médico: 0010379660086 Marca: CRAL CARBAMAZEPINA 200MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5403	UN	480	0,1607	77,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1388	N.LT. 1621733 DATA FAB.: 29/08/2023 DATA VAL.: 29/08/2025 Cód. Registo Médico: 1037004720029 Marca: TEUTO Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA BACLOFENO 10MG CPR	30049039	010	5403	UN	60	0,1200	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5479	N.LT. 2717204 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registo Médico: 1037001110017 Marca: TEUTO FIO CATGUT SIMP 3 AG 4,0 CIR 1/2 CX C/24	30061090	010	5403	CX	2	2,9325	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4262	N.LT. 0140322038 DATA FAB.: 01/03/2022 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registo Médico: 001024341012 Marca: SHALON DOMPERIDONA 1MG/ML FR C/100ML + SER DOS	30049069	010	5403	UN	785	8,7759	6.899,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4262	N.LT. 833944 DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registo Médico: 1004311630081 Marca: EUROFARMA DOMPERIDONA 1MG/ML FR C/100ML + SER DOS	30049069	010	5403	UN	96	8,7759	842,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4262	N.LT. 865077 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registo Médico: 1004311630081 Marca: EUROFARMA DOMPERIDONA 1MG/ML FR C/100ML + SER DOS	30049069	010	5403	UN	32	8,7759	280,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4262	N.LT. 891365 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registo Médico: 1004311630081 Marca: EUROFARMA DOMPERIDONA 1MG/ML FR C/100ML + SER DOS	30049069	010	5403	UN	75	8,7759	658,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
772	N.LT. 881626 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registo Médico: 1004311630081 Marca: EUROFARMA AMOXI+CLAV DE POT 875+125MG CPS CX C/14	30041012	010	5403	CX	72	2,1429	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1677	N.LT. 3Q2055 DATA FAB.: 21/03/2023 DATA VAL.: 21/08/2025 Cód. Registo Médico: 1023508450173 Marca: EMS BIPERIDENO 5MG/ML 1ML C1* AMP (C1) CX C/25	30049069	010	5403	UN	200	1,9700	394,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8296	N.LT. 22120063 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 01/12/2024 Cód. Registo Médico: 1029800960126 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: BIPERIDENO METFORMINA 500MG CPR GENERICO CX C/30	30049049	010	5403	UN	4950	0,0994	491,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8296	N.LT. 26471316 DATA FAB.: 26/06/2023 DATA VAL.: 26/06/2025 Cód. Registo Médico: 1037005060073 Marca: TEUTO METFORMINA 500MG CPR GENERICO CX C/30	30049049	010	5403	UN	60	0,0994	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10909	N.LT. 26471284 DATA FAB.: 24/04/2023 DATA VAL.: 24/04/2025 Cód. Registo Médico: 1037005060073 Marca: TEUTO SONDA ENDOTRA. C/BALAO N 5,5 CX C/10	90183929	210	5403	UN	30	2,2330	66,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5137	N.LT. 26621021 DATA FAB.: 01/02/2021 DATA VAL.: 23/02/2026 Cód. Registo Médico: 0010369450123 Marca: SOLIDOR FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML B1* AMP CX C/25	30049069	010	5403	UN	25	2,0000	50,00	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 4964  
Nº. 64986  
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. 64986  
SÉRIE 1 FL 8 of 8



CHAVE DE ACESSO  
2624 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0649 8614 3232 3879

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)  
126240023180820 13/03/2024 16:42:46

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
(B1)	N.L.T. 23070115 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 01/07/2025 Cód. Registro Médico: 102980D160197 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: FENOBARBITAL												
661	ALPRAZOLAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/30	30049064	010	5403	CX	156	0,0900	421,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1751	BOLSA COLOSTOMIA 19 A 64MM DREN. OPACA	30069110	010	5403		20	12,1000	242,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5927	FLUCONAZOL 2MG/ML TIPO BOLSA 100ML ALPRAZOLAM	30049069	010	5403	UN	94	9,0000	846,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6338	GEL P/ ULTRASSOM 5KG GAL	30067000	010	5403	GL	1	28,5237	28,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7483	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CPR	30043981	010	5403		660	0,2328	153,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7483	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CPR	30043981	010	5403		2340	0,2328	544,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7503	LIDOCAINA 2% 20MG/ML SN 05ML AMP	30049043	010	5403	UN	300	1,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6258	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML I.M/ I.V	30049076	010	5403	UN	3500	0,9000	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1367	AZITROMICINA 500MG CPR	30032029	010	5403	UN	500	0,6700	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11286	SULFADIAZINA PRATA 1% 30G CR DERMA	30049072	010	5403	UN	345	3,8900	1.342,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6681	HIDROXID ALUM 60MG/ML+MAG 40MG/ML 100ML	30043290	010	5403	UN	300	2,3000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8955	OXCARBAZEPINA 600MG C1* (C1)	30049069	010	5403	UN	2910	1,9200	5.587,20	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. 64080 4985  
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. 64080  
SÉRIE 1 FL 1 of 8



CHAVE DE ACESSO  
2624 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0640 8014 6685 6202

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 26240013846995  
0274541-00 03817043000152 126240013846995 14/02/2024 08:50:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NCME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO  
HOSPITALMED LTDA 29.868.059/0001-88 14/02/2024  
LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 CENTRO 14/02/2024  
CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
56800000 AFOGADOS DA INGAZEIRA 8796406437 PE 0761928-65 08:49

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	425.585,98	15.537,08	349.796,80	
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	365.333,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	9 - Sem Frete			PE	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2028			2028	187.074,10	187.074,10

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
4902	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR CX C/30 N.L.T. 3V8256 DATA FAB.: 21/08/2023 DATA VAL.: 21/08/2025 Cód. Registro Médico: 1023506320019 Marca: EMS	30043220	010	5403	UN	25260	0,1567	3.957,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4816	ESPATULA DE AYRE PCT C/100 N.L.T. 090 DATA FAB.: 29/12/2023 DATA VAL.: 29/12/2025 Cód. Registro Médico: 0080002369002 Marca: THEOTO	44219900	010	5403	PT	600	8,0003	4.800,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML FRS N.L.T. 23J890 DATA FAB.: 10/10/2023 DATA VAL.: 10/10/2025 Cód. Registro Médico: 1258801580016 Marca: PRATI	30041012	010	5403	UN	200	5,1100	1.022,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1192	ATENOLOL 100MG (G) CPR CX C/600 N.L.T. 23J15J DATA FAB.: 26/09/2023 DATA VAL.: 26/09/2025 Cód. Registro Médico: 1258801460119 Marca: PRATI	30049042	010	5403	UN	2400	0,1250	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3940	DEXAMETASONA 1MG/G CR DERM 10G BIS CX C/100 N.L.T. 23J81J DATA FAB.: 11/10/2023 DATA VAL.: 11/10/2025 Cód. Registro Médico: 1258801280012 Marca: PRATI	30043999	010	5403	UN	6723	1,4000	9.412,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3940	DEXAMETASONA 1MG/G CR DERM 10G BIS CX C/100 N.L.T. 23G820 DATA FAB.: 06/07/2023 DATA VAL.: 06/07/2025 Cód. Registro Médico: 1258801280012 Marca: PRATI	30043999	010	5403	UN	277	1,4000	387,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3940	DEXAMETASONA 1MG/G CR DERM 10G BIS CX C/100 N.L.T. 23J61H DATA FAB.: 11/10/2023 DATA VAL.: 11/10/2025 Cód. Registro Médico: 1258801280012 Marca: PRATI	30043999	010	5403	UN	3700	1,4000	5.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7404	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG CPR CX C/30 N.L.T. 89920451 DATA FAB.: 30/09/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 Cód. Registro Médico: 1037002370039 Marca: TEUTO	30049035	010	5403	UN	390	0,4770	186,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7404	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG CPR CX C/30 N.L.T. 89920455 DATA FAB.: 21/01/2023 DATA VAL.: 20/01/2025 Cód. Registro Médico: 1037002370039 Marca: TEUTO	30049035	010	5403	UN	600	0,4770	286,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4026	DIAZEPAM 05MG B1* CPR (B1) CX C/1000 N.L.T. 30500723 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2025 Cód. Registro Médico: 1018600190100 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	UN	10000	0,0350	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8377	METRONIDAZOL 500MG/5G GEL VAG 50G BIS N.L.T. 30500723 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2025 Cód. Registro Médico: 1018600190100 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049066	010	5403	UN	500	5,0500	2.525,00	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-e  
Nº. 64080 4966  
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**  
OLUS  
Soluções

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

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 64080  
SÉRIE 1 **FL 2 of 8**



CHAVE DE ACESSO  
2624 2023 8170 4300 0152 5500 1000 0640 8014 6685 6202

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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) 126240013846995 14/02/2024 08:50:54

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
2440	N.LT. 23195E DATA FAB.: 13/09/2023 DATA VAL.: 13/09/2025 Cód. Registro Médico: 1256800430045 Marca: PRATI CARBONA. DE CALCIO 500MG + VIT D 200MG CX C/60	30045050	010	5403	UN	1800	0,0625	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
655	N.LT. 9540155 DATA FAB.: 23/11/2023 DATA VAL.: 23/11/2025 Cód. Registro Médico: 1542301540082 Marca: NUTIVIT ALPRAZOLAM 1MG B1* CPR (B1) CX C/30	30049064	010	5403	CX	33	0,0500	49,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1562	N.LT. 373339 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1053308540082 Marca: G-GERMED Princípio Ativo: ALPRAZO:AM BENZIL 1.200.000UI I.M S/D FA CX C/50	30041013	010	5403	UN	50	5,5880	279,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	N.LT. 2505748 DATA FAB.: 28/04/2023 DATA VAL.: 28/04/2025 Cód. Registro Médico: 1037001000325 Marca: TEUTO DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP CX C/100	30039047	010	5403	CX	100	0,7500	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12266	N.LT. DC23H084 DATA FAB.: 26/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1108900160039 Marca: FARMACE VITAMINA K 10MG/ML 1ML AMP I.M/S.C CX C/50	30042019	010	5403	UN	2750	1,4000	3.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3455	N.LT. AU-00323 DATA FAB.: 16/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registro Médico: 1134301280020 Marca: HIPOLABOR COMPLEXO B 2ML AMP I.M/I.V CX C/100	30039019	010	5403	CX	56	0,9000	5.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9846	N.LT. 23101009 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1038700250012 Marca: HYPOFARMA PROMETAZINA 50MG/2ML 2ML AMP CX C/100	30049075	010	5403	UN	3000	1,7000	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8369	N.LT. BL-00323 DATA FAB.: 09/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registro Médico: 1134302020061 Marca: HIPOLABOR METRONIDAZOL 250MG CAPS CX C/800	30049066	010	5403	UN	1200	0,1700	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8369	N.LT. 23K2B4 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 10/11/2025 Cód. Registro Médico: 1256801820034 Marca: PRATI METRONIDAZOL 250MG CAPS CX C/600	30049066	010	5403	UN	8400	0,1700	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	N.LT. 23E63X DATA FAB.: 08/05/2023 DATA VAL.: 08/05/2025 Cód. Registro Médico: 1256801820034 Marca: PRATI HIDRALAZINA 20MG/ML IM/IV INF IV AMP CX C/50	30042059	010	5403	UN	50	5,9400	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	N.LT. 23070662 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 03/07/2025 Cód. Registro Médico: 1029800890037 Marca: CRISTALIA HIDRALAZINA 20MG/ML IM/IV INF IV AMP CX C/50	30042059	010	5403	UN	50	5,9400	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	N.LT. 23090014 DATA FAB.: 01/03/2020 DATA VAL.: 01/03/2025 Cód. Registro Médico: 1029800890037 Marca: CRISTALIA AGUA PARA INJECAO 10ML AMP CX C/200	30039099	010	5403	CX	1	0,2200	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12387	N.LT. UGS DATA FAB.: 12/08/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1599200020355 Marca: SAMTEC CARVEDILOL 6,25MG CPR (G)	30049069	010	5403		24870	0,0717	1.782,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11745	N.LT. 3U325E DATA FAB.: 23/10/2023 DATA VAL.: 23/10/2025 Cód. Registro Médico: 1022510730110 Marca: EMS TIRAS REAGENTE P/GLICOSE	38221920	210	5403		400	18,0000	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2541	N.LT. 1292015 DATA FAB.: 20/07/2023 DATA VAL.: 19/07/2025 Cód. Registro Médico: 0080500310331 Marca: ACON CARVEDILOL 3,125MG CPR (G) CX C/30	30049099	010	5403	UN	35200	0,0717	2.522,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2541	N.LT. 370543 DATA FAB.: 22/09/2023 DATA VAL.: 22/09/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730048 Marca: EMS CARVEDILOL 3,125MG CPR (G) CX C/30	30049099	010	5403	UN	2280	0,0717	163,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2541	N.LT. 318316 DATA FAB.: 14/12/2022 DATA VAL.: 14/12/2024 Cód. Registro Médico: 1023510730048 Marca: EMS CARVEDILOL 3,125MG CPR (G) CX C/30	30049099	010	5403	UN	2520	0,0717	180,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	N.LT. 3R6508 DATA FAB.: 25/05/2023 DATA VAL.: 25/05/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730948 Marca: EMS ANLODIPINO 5MG CPR CX C/500	30049099	010	5403	CX	0,4	0,0300	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1083	N.LT. 2306471 DATA FAB.: 11/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1542302070947 Marca: GEOLAB ATADURA CREPE 12X1,8 13 FIOS UND	30059090	010	5403	UN	80	0,4163	33,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1083	N.LT. 9923L12CM18C13F DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2028 Cód. Registro Médico: 0080638900033 Marca: TEXCARE ATADURA CREPE 12X1,8 13 FIOS UND	30059090	010	5403	UN	1920	0,4163	799,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8890	N.LT. 1023L12CM18C13F DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2028 Cód. Registro Médico: 0080638900033 Marca: TEXCARE ONDANSETRONA 2MG/ML I.V/I.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
3207	N.LT. AC-05823M DATA FAB.: 28/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1134301980014 Marca: HIPOLABOR CLORPROMAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200	30049079	010	5403	CX	2	0,2137	85,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6194	N.LT. 23070132 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 03/07/2025 Cód. Registro Médico: 1029804740023 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CLORPROMAZINA FRALDA GERIATRICA TAM M	96190000	010	5403		24	1,0500	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12420	N.LT. 919 DATA FAB.: 16/05/2023 DATA VAL.: 16/05/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CONFORT CARE LEVOMEPRIMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/200	30049079	010	5403	UN	1000	0,5800	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4163	N.LT. 22110346 DATA FAB.: 03/11/2022 DATA VAL.: 03/11/2024 Cód. Registro Médico: 1029800280151 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: LEVOMEPRIMAZINA DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/500	30039099	010	5403	UN	18500	0,1100	2.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8680	N.LT. 036723 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 12/12/2025 Cód. Registro Médico: 1201901250089 Marca: GREEN NISTATINA SUSP 100.000 UI/ML 50ML FRAS CX C/50	30049099	010	5403	CX	0,14	5,1100	35,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6401	N.LT. 23K28U DATA FAB.: 22/11/2023 DATA VAL.: 22/09/2025 Cód. Registro Médico: 1256800260061 Marca: PRATI GLIBENCLAMIDA 5MG CPR CX C/450	30049079	010	5403	UN	92700	0,0280	2.595,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6401	N.LT. 2315807 DATA FAB.: 07/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1542302120062 Marca: GEOLAB GLIBENCLAMIDA 5MG CPR CX C/450	30049079	010	5403	UN	7200	0,0280	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4167	N.LT. 2313808 DATA FAB.: 04/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1542302120052 Marca: GEOLAB DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRAS CX C/100	30049069	010	5403	CX	50	0,9500	4.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8613	N.LT. DS23M537 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 13/11/2025 Cód. Registro Médico: 1108500300027 Marca: FARMACE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G 10G CX C/200	30042099	010	5403	CX	1,215	2,1600	524,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 23H33C DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 26/07/2025 Cód.												

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

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

NF-e  
Nº. 64080 4987  
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. 64080  
SÉRIE 1 **FL 3 of 8**



CHAVE DE ACESSO  
2624 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0640 8014 6685 6202

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			Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240013846995 14/02/2024 08:50:54		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 03817043000152			

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
7504	Registro Médico: 1258801280056 Marca: PRATI LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V 20ML AMP CX C/25 N.LT. LL-171723 DATA FAB.: 04/07/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1134301020015 Marca: HIPOLABOR	30039053	010	5403	CX	15,6	4,5000	1.755,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8344	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML I.V/ML AMP CX C/100 N.LT. M7236012 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registro Médico: 1105500210028 Marca: FARMACE	30049041	010	5403	UN	2400	0,6000	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7845	LUVAS PARA PROCEDIMENTO M/C/PO CX C/100 N.LT. 2LTTAA131M DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/08/2028 Cód. Registro Médico: 5010330660179 Marca: DESCARPACK	40151200	210	5403	UN	70000	0,1173	8.208,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8373	METRONIDAZOL 400MG CPR N.LT. 42660114 DATA FAB.: 10/04/2023 DATA VAL.: 10/04/2025 Cód. Registro Médico: 1037000710118 Marca: TEUTO	30049066	010	5403	CX	120	0,3313	39,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3916	DETERGENTE ENZIMÁTICO 4 ENZIMA 1L MANUAL N.LT. 56495 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cód. Registro Médico: 3264680210015 Marca: VIC PHARMA	35079049	010	5403	LT	10	13,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML FRS CX C/60 N.LT. 2315721 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1542300440052 Marca: GEOLAB	30039073	010	5403	UN	3399	1,2000	4.078,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 N.LT. 74SL5051 DATA FAB.: 07/11/2023 DATA VAL.: 07/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004101070381 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	27	4,5000	3.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	CARVEDILOL 12,5MG (G) CX C/30 N.LT. 3R6514 DATA FAB.: 19/08/2023 DATA VAL.: 19/08/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730168 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	6020	0,0700	421,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10187	RISPERIDONA 1MG C1* FRS 30ML (C1) CX C/100 N.LT. 23L07H DATA FAB.: 30/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1258802320051 Marca: PRATI Principio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	CX	0,32	5,9700	191,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4046	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML B1* AMP (B1) CX C/100 N.LT. AO-01223 DATA FAB.: 05/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301520018 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	CX	8	0,7800	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2429	CARBAMAZEPINA 20MG/ML C1* 100ML FRS N.LT. 2350222 DATA FAB.: 27/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049713440013 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CARBAMAZEPINA	30049069	010	5403	UN	50	6,0000	300,00	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.LT. 23040365 DATA FAB.: 03/04/2023 DATA VAL.: 03/04/2025 Cód. Registro Médico: 1029505050047 Marca: CRISTALIA	30049019	010	5403	CX	1,5	12,5000	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600	ALGODAO HIDROFILO 500G ROL N.LT. 100223 DATA FAB.: 03/04/2023 DATA VAL.: 03/04/2028 Cód. Registro Médico: 0080304960001 Marca: NEVDA	52030000	010	5403	UN	10	10,2000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11172	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AMP CX C/40 N.LT. 2318780 DATA FAB.: 14/12/2023 DATA VAL.: 13/12/2025 Cód. Registro Médico: 1172000104089 Marca: EQUIPLEX	30049099	010	5403	UN	120	3,5900	430,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12539	AMBROXOL 3MG/ML XPE PED 100ML CX C/60 N.LT. AP24A020 DATA FAB.: 15/01/2024 DATA VAL.: 15/12/2025 Cód. Registro Médico: 1105500300777 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	CX	10,666667	2,0000	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3999	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 120ML FRS N.LT. 9022929 DATA FAB.: 05/02/2023 DATA VAL.: 04/10/2025 Cód. Registro Médico: 138410020031 Marca: NATULAB	30049069	010	5403	UN	800	1,6900	1.352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10570	SERINGA DESC 03ML AG 25X7,0 LS CX C/100 N.LT. 25ALAA052A DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 0103305600045 Marca: DESCARPACK	90183119	210	5403	UN	2000	0,1600	320,00	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.LT. A1A1210A DATA FAB.: 17/03/2023 DATA VAL.: 01/02/2025 Cód. Registro Médico: 1026050300425 Marca: CRISTALIA	30049099	010	5403	CX	5	12,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7403	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG CPR CX C/200 N.LT. 22050118 DATA FAB.: 01/05/2022 DATA VAL.: 01/05/2024 Cód. Registro Médico: 1028801070045 Marca: CRISTALIA	30049035	010	5403	CX	5	0,3975	397,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7403	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG CPR CX C/200 N.LT. 22050118 DATA FAB.: 01/05/2022 DATA VAL.: 01/05/2024 Cód. Registro Médico: 1028801070045 Marca: CRISTALIA	30049035	010	5403	CX	3	0,3975	238,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CARBONATO DE CALCIO 1250MG EQUIV CX C/60 500MG N.LT. 5030314 DATA FAB.: 28/12/2023 DATA VAL.: 28/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTIVIT	21069030	010	5403	UN	36600	0,0600	2.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CARBONATO DE CALCIO 1250MG EQUIV CX C/60 500MG N.LT. 5030315 DATA FAB.: 28/12/2023 DATA VAL.: 28/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTIVIT	21069030	010	5403	UN	36660	0,0600	2.199,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CARBONATO DE CALCIO 1250MG EQUIV CX C/60 500MG N.LT. 5030316 DATA FAB.: 28/12/2023 DATA VAL.: 28/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTIVIT	21069030	010	5403	UN	35480	0,0600	2.188,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CARBONATO DE CALCIO 1250MG EQUIV CX C/60 500MG N.LT. 5030317 DATA FAB.: 28/12/2023 DATA VAL.: 28/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTIVIT	21069030	010	5403	UN	16380	0,0600	982,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CARBONATO DE CALCIO 1250MG EQUIV CX C/60 500MG N.LT. 5030309 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTIVIT	21069030	010	5403	UN	4620	0,0600	277,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CARBONATO DE CALCIO 1250MG EQUIV CX C/60 500MG N.LT. 5030308 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTIVIT	21069030	010	5403	UN	10823	0,0600	649,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3204	CLOPRIDAZOL 100MG C1* CPR (C1) CX C/100 N.LT. 2233802 DATA FAB.: 22/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1049701550048 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: CLOPRIDAZOL	30049079	010	5403	CX	100	0,1900	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4040	DIAZEPAM 10MG B1* CPR (B1) CX C/1000 N.LT. 30497623 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025	30049064	010	5403	CX	98	0,0400	3.920,00	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  
Nº. 64080 4988  
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. 64080  
SÉRIE 1 FL 4 of 8

CHAVE DE ACESSO  
2624 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0640 8014 6685 6202

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)

126240013846995

14/02/2024 08:50:54

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
4040	Cód. Registro Médico: 101660190119 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM DIAZEPAM 10MG B1* CPR (B1) CX C/1000 N.L.T. 30407523 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cód. Registro Médico: 1018500190119 Marca: SANTISA Princípio Ativo: DIAZEPAM	30049064	010	5403	CX	3	0,0400	120,00	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. A1F4810C DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/04/2025 Cód. Registro Médico: 1029805080302 Marca: CRISTALIA	30049099	010	5403	UN	100	10,6825	1.068,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100	BUT. ESC. 20MG/ML 1ML AMP UNIDADE N.L.T. 23030175 DATA FAB.: 19/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1038706800010 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	UN	900	0,9000	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100	BUT. ESC. 20MG/ML 1ML AMP UNIDADE N.L.T. 23020179 DATA FAB.: 20/03/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registro Médico: 1038706800010 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	UN	900	0,9000	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6531	HALO DECANOATO 50MG/ML 1ML C1* (C1) CX C/3 N.L.T. 2329755 DATA FAB.: 30/06/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1049711330015 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: DECANOATO DE HALOPERIDOL	30049099	010	5403	UN	498	4,0000	1.992,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5145	FENOBARBITAL 4% 40MG/ML B1* 20 ML FRS N.L.T. 2349182 DATA FAB.: 05/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1049713300017 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: FENOBARBITAL	30049069	010	5403	UN	342	3,5000	1.197,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11182	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AMP CX C/30 N.L.T. 74SK4856 DATA FAB.: 31/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1004100980226 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	010	5403	UN	90	4,3000	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11162	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AMP CX C/60 N.L.T. 23M0167H DATA FAB.: 31/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 110550010215 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	2220	3,0000	6.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6458	GLICOSE 50% 10ML AMP CX C/200 N.L.T. 23G10536D DATA FAB.: 31/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 110550000091 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	400	0,4500	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10361	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27.9G ENV CX C/50 N.L.T. 9922234 DATA FAB.: 05/11/2025 DATA VAL.: 05/11/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATULAB	30039039	010	5403	UN	2000	0,9068	1.813,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1362	AZITROMICINA 40MG/ML PO 15ML FRS CX C/50 N.L.T. 2295014 DATA FAB.: 07/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1410700050195 Marca: PHARLAB	30032029	010	5403	UN	2600	5,8000	15.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3055	CLONAZEPAM 2,5MG/ML B1* FRS 20ML CX C/50 N.L.T. 2311365 DATA FAB.: 14/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1542303300046 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	UN	50	2,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2428	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML C1* CX C/50 FRS (C1) N.L.T. 1411123 DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302030049 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA	30049069	010	5403	CX	1,48	7,0000	518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
620	ALMOTOLIA BICO CURVO TRANSP 250ML UND N.L.T. 104204 DATA FAB.: 22/03/2023 DATA VAL.: 22/06/2025 Cód. Registro Médico: 9080097910001 Marca: J PRO:LAB	39269040	010	5403	UN	278	4,0118	1.115,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9352	PERICIAZINA SOL OR 40MG/ML C1* 20ML FRS N.L.T. 2305901 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: 1832803170034 Marca: SANOFI Princípio Ativo: PERICIAZINA	30049021	010	5403	UN	10	18,8139	188,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3019	CLINDAMICINA 600MG/4ML IV IM AMP 4ML CX C/50 N.L.T. 23070727 DATA FAB.: 08/09/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1038700360029 Marca: HYPOFARMA	30042049	010	5403	UN	200	2,8000	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6665	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOFIL IM/IV CX C/50 FA N.L.T. 2585698 DATA FAB.: 13/09/2023 DATA VAL.: 13/09/2025 Cód. Registro Médico: 1037004630045 Marca: TEUTO	30043290	010	5403	UN	1500	2,9400	4.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11313	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML FRS N.L.T. 24A0054 DATA FAB.: 05/01/2024 DATA VAL.: 05/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRELA	30039099	010	5403	UN	500	0,9800	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10586	SERINGA DESC 05ML AG 25X7,0 LS CX C/100 N.L.T. 2SALA0073 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cód. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK	90183119	210	5403	UN	800	0,1550	124,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2452	CARBONA. DE CALCIO 500MG + VIT D 400MG CX C/60 N.L.T. 5050457 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NUTIVIT	21069030	010	5403	UN	5000	0,0600	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9970	PVPI TOPICO 1L 10% LT N.L.T. M33683 DATA FAB.: 03/03/2023 DATA VAL.: 02/03/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30039099	010	5403	LT	2	33,1000	66,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2437	CARBAMAZEPINA 400MG C1* CPR (C1) CX C/20 N.L.T. 3F7292 DATA FAB.: 27/11/2022 DATA VAL.: 27/11/2024 Cód. Registro Médico: 1059308470017 Marca: GERMED Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA	30049069	010	5403	UN	80	0,3600	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2437	CARBAMAZEPINA 400MG C1* CPR (C1) CX C/20 N.L.T. 3J8226 DATA FAB.: 29/02/2023 DATA VAL.: 29/02/2025 Cód. Registro Médico: 1059308470017 Marca: GERMED Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA	30049069	010	5403	UN	960	0,3600	345,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2437	CARBAMAZEPINA 400MG C1* CPR (C1) CX C/20 N.L.T. 3F7291 DATA FAB.: 25/11/2022 DATA VAL.: 28/11/2024 Cód. Registro Médico: 1059308470017 Marca: GERMED Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA	30049069	010	5403	UN	960	0,3600	345,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3122	CLORETO DE SODIO SOL 0.9% 10ML AMP CX C/200 N.L.T. IGH DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1559200840194 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	UN	400	0,2500	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8318	METILDOPA G 250MG CPR CX C/30 N.L.T. 3V1289 DATA FAB.: 30/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 102350640028 Marca: EMS	30039045	010	5403	CX	26	0,4500	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
902	AP. PRESSAO ADT S/EST VELCRO NYLON UND N.L.T. 152301 DATA FAB.: 24/07/2023 DATA VAL.: 22/06/2023 Cód. Registro Médico: 9080275310022 Marca: PREMIUM	90189069	210	5403	UN	2	50,4960	100,99	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. 640802  
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  
distribuidora

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

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº. 64080  
SÉRIE 1 **FL 5 of 8**



CHAVE DE ACESSO  
2624 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0640 8014 6685 6202

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)  
126240013846995 14/02/2024 08:50:54

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
11294	SULFADIAZINA PRATA POTE 400G BJS N.LT. 231194 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 1476100230033 Marca: NATIVITA	30049072	010	5403	UN	25	26,0000	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	ADENOSINA 3MG/ML 2ML I.V AMP CX C/50 N.LT. BC-002/23 DATA FAB.: 23/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1134301820021 Marca: HIPOLABOR	30043929	010	5403	CX	2	9,6000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6641	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/500 N.LT. Q32297 DATA FAB.: 21/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1091700930942 Marca: MEDQUIMICA	30049099	010	5403	UN	50000	0,0218	1.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12445	CAPTOPRIL 25MG CPR CX C/750 N.LT. 2317944 DATA FAB.: 20/12/2023 DATA VAL.: 31/12/2025 Cód. Registro Médico: 1542300101111 Marca: GEOLAB	30049069	010	5403	UN	35250	0,0280	987,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9347	PERICIAZINA 10MG/ML 1% C1* 20ML (C1) FRS N.LT. DR08383 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1832603170026 Marca: SANOFI Princípio Ativo: PERICIAZINA	30049079	010	5403	UN	32	9,7000	310,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE FRS N.LT. DMTP0488 DATA FAB.: 18/12/2023 DATA VAL.: 18/12/2025 Cód. Registro Médico: 0031196230001 Marca: HADASSAH	33019010	010	5403	UN	200	2,7774	555,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6925	ISSORBIDA SUBLINGUAL 5MG CPR CX C/30 N.LT. 3V0726 DATA FAB.: 23/10/2023 DATA VAL.: 23/10/2025 Cód. Registro Médico: 1356900160041 Marca: EMS	30045090	010	5403	UN	1980	0,2000	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50 FRS N.LT. 0622972 DATA FAB.: 09/10/2023 DATA VAL.: 08/10/2025 Cód. Registro Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB	30039099	010	5403	UN	16000	1,6000	25.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3111	CLORETO DE POTASSIO 19,1% I.V 10ML CX C/200 N.LT. TTH DATA FAB.: 13/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 155920010015 Marca: SAMTEC	30049099	010	5403	UN	800	0,3400	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5015	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C1* AMP (C1) CX C/25 N.LT. 23030317 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cód. Registro Médico: 1023802620020 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: ETOMIDATO	30049069	010	5403	UN	25	9,9000	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9344	PERICIAZINA 10MG C1* CPR (C1) CX C/20 N.LT. DR08711 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1832603170018 Marca: SANOFI Princípio Ativo: PERICIAZINA	30049079	010	5403	UN	920	0,4720	434,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9344	PERICIAZINA 10MG C1* CPR (C1) CX C/20 N.LT. DR085123 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1832603170018 Marca: SANOFI Princípio Ativo: PERICIAZINA	30049079	010	5403	UN	80	0,4720	37,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10193	RISPERIDONA 2MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.LT. 23163W DATA FAB.: 14/09/2023 DATA VAL.: 14/09/2025 Cód. Registro Médico: 1258802690193 Marca: PRATI Princípio Ativo: RISPERIDONA	30049069	010	5403	UN	9600	0,1080	1.036,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3382	COLETOR DE URINA S.A GARRAFA 1,2L UND N.LT. 74228 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2027 Cód. Registro Médico: 0080163570008 Marca: MEDSONDA	39269030	010	5403	UN	100	3,5141	351,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
608	ALGODAO ORTOPEDICO 420G PCT C/20 N.LT. L0124 DATA FAB.: 23/01/2024 DATA VAL.: 23/01/2029 Cód. Registro Médico: 5081400099001 Marca: NATHY	52030000	010	5403	UN	20	10,2000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342	AGUA PARA INECCAO 500ML AMP CX C/30 N.LT. 74SL5068 DATA FAB.: 08/11/2023 DATA VAL.: 08/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004101000306 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	95	4,3500	12.397,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342	AGUA PARA INECCAO 500ML AMP CX C/30 N.LT. 74SL4955 DATA FAB.: 03/11/2023 DATA VAL.: 03/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004101000306 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	3	4,3500	391,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342	AGUA PARA INECCAO 500ML AMP CX C/30 N.LT. 74SK4430 DATA FAB.: 04/10/2023 DATA VAL.: 04/09/2025 Cód. Registro Médico: 1004101000306 Marca: FRESENIUS KABI	30039099	010	5403	CX	2	4,3500	261,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4350	DULOXETINA 30MG C1* CPS (C1) CX C/30 N.LT. 304590 DATA FAB.: 23/07/2023 DATA VAL.: 23/07/2025 Cód. Registro Médico: 1023510880031 Marca: EMS Princípio Ativo: DULOXETINA	30049079	010	5403	UN	180	0,9333	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
986	ARIPIPRAZOL 10MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 23105G DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2026 Cód. Registro Médico: 1258802900031 Marca: PRATI Princípio Ativo: ARIPIPRAZOL	30049069	010	5403	CX	6	0,4547	81,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
744	AMITRIPTILINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 3S1012 DATA FAB.: 29/07/2023 DATA VAL.: 29/07/2025 Cód. Registro Médico: 1023508850041 Marca: EMS Princípio Ativo: AMITRIPTILINA	30049039	010	5403	CX	8859	0,0350	9.301,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
744	AMITRIPTILINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 3V0308 DATA FAB.: 04/11/2023 DATA VAL.: 04/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023508850041 Marca: EMS Princípio Ativo: AMITRIPTILINA	30049039	010	5403	CX	299	0,0350	313,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
744	AMITRIPTILINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/30 N.LT. 3V0307 DATA FAB.: 04/11/2023 DATA VAL.: 04/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023508850041 Marca: EMS Princípio Ativo: AMITRIPTILINA	30049039	010	5403	CX	3741	0,0350	3.928,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10008	QUETIAPINA 50MG C1* (C1) CX C/30 N.LT. 889141 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1004311080012 Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: QUETIAPINA	30049079	010	5403	UN	2730	1,8023	4.920,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10008	QUETIAPINA 50MG C1* (C1) CX C/30 N.LT. 876192 DATA FAB.: 05/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1004311080012 Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: QUETIAPINA	30049079	010	5403	UN	270	1,8023	486,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
233	ACIDO VALPROICO 50MG/ML 100ML C1* CX C/50 FRS (C1) N.LT. 1930/23 DATA FAB.: 18/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1134301420013 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: ACIDO VALPROICO	30049099	010	5403	CX	49	4,2000	10.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9883	PROPRANOLOL 40MG CPR CX C/6000 N.LT. 37123 DATA FAB.: 10/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2026 Cód. Registro Médico: 1050400510024 Marca: OSORIO DE MORAES	30049036	010	5403	UN	36000	0,0284	1.020,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10829	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR 30ML CX C/10 N.LT. 90183921 DATA FAB.: 10/03/2023 DATA VAL.: 10/03/2026 Cód. Registro Médico: 1050400510024 Marca: OSORIO DE MORAES	90183921	210	5403	UN	30	2,0520	61,56	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  
Nº. 64080  
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

Nº. 64080  
SÉRIE 1

FL 6 of 8



CHAVE DE ACESSO  
2624 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0640 8014 6685 6202

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)

126240013846995

14/02/2024 08:50:54

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
9795	N.LT. 25FAA8065H DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 0080495510041 Marca: DESCARPACK PREGABALINA 75MG C1* (C1) CX C/30	30049039	010	5403	UN	2760	0,2848	786,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10732	N.LT. 72130244 DATA FAB.: 26/09/2023 DATA VAL.: 26/09/2025 Cód. Registro Médico: 1037008800051 Marca: TEUTO Princípio Ativo: PREGABALINA SIMETICONA 75MG/ML 15ML FRS FRS	30049099	010	5403	UN	400	1,3000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12646	N.LT. 3C25662 DATA FAB.: 11/08/2023 DATA VAL.: 11/08/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: EMS PREDNISONA 5MG CPR CX C/500	30043210	010	5403	UN	2000	0,0500	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12650	N.LT. 142722M DATA FAB.: 09/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 1134302130043 Marca: HIPOLABOR FRALDA GERIATRICA TAM M PCT C/8	96190000	010	5403	UN	1600	0,9375	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12651	N.LT. 024302/M0010124 DATA FAB.: 09/01/2024 DATA VAL.: 09/01/2027 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: BE LIFE FRALDA GERIATRICA TAM G PCT C/8	96190000	010	5403	UN	3200	1,0600	3.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12843	N.LT. 024305G0011223A DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 13/12/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: BE LIFE ALCOOL 70% 1L ANTISSEPTICO CX C/12	30039099	010	5403	UN	333	4,5000	1.498,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4162	N.LT. M36626 DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 29/08/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: VIC PHARMA DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/240	30049099	010	5403	UN	145	0,1158	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12852	N.LT. 3N3831 DATA FAB.: 24/04/2023 DATA VAL.: 24/04/2025 Cód. Registro Médico: 1023505220385 Marca: EMS EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP PCT C/40	90189010	210	5403	UN	1150	0,4962	570,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12854	N.LT. 23165 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2026 Cód. Registro Médico: 0080495510051 Marca: MEDIX LUVAS PARA PROCEDIMENTO P UNIDADE	40151200	210	5403	UN	5000	0,1177	588,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12856	N.LT. LTP006A/23 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: 0010330560179 Marca: DESCARPACK FRALDA DESCARTAVEL INF TAM M PCT C/70	96190000	010	5403	PT	1	0,3686	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12857	N.LT. 941 DATA FAB.: 27/09/2023 DATA VAL.: 27/09/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: CONFORT BABY FRALDA DESCARTAVEL INF TAM G	96190000	010	5403	PT	60	0,4250	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12858	N.LT. 929 DATA FAB.: 25/07/2023 DATA VAL.: 25/07/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: CONFORT BABY FRALDA DESCARTAVEL INF TAM EG	96190000	010	5403	PT	1100	0,5100	561,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12858	N.LT. 928 DATA FAB.: 20/07/2023 DATA VAL.: 21/07/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: CONFORT BABY FRALDA DESCARTAVEL INF TAM EG	96190000	010	5403	PT	100	0,5100	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12923	N.LT. 951 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 08/12/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: CONFORT BABY COLETOR DE PERFUROCOORTANTES 7L CX C/20	48191000	010	5403	UN	2	3,2558	6,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12936	N.LT. LC2210181C DATA FAB.: 04/01/2024 DATA VAL.: 04/01/2029 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: FLEXPPELL LAMINA FOSCA NAO LAPIDADA CX C/50	70172000	010	5403	UN	400	0,1329	53,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12988	N.LT. 2211013889 DATA FAB.: 31/07/2022 DATA VAL.: 31/07/2024 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: VAGISPEC LAMINA DE BISTURIAÇO CARBONO N11 CX C/100	90189029	210	5403	UN	900	0,2244	201,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13001	N.LT. 2100418L DATA FAB.: 01/07/2021 DATA VAL.: 01/05/2026 Cód. Registro Médico: 0080273459002 Marca: GLOMED FIO NYLON 3 AG 3,0 CIR 3/8 CX C/24	30061090	210	5403	UN	120	1,0976	131,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13020	N.LT. 231105 DATA FAB.: 30/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2028 Cód. Registro Médico: 0080495510040 Marca: MEDIX ACEBROFOLINA 25MG/5ML INF 120ML FRS	30049039	010	5403	UN	500	7,2000	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13025	N.LT. 309007 DATA FAB.: 21/09/2023 DATA VAL.: 21/08/2025 Cód. Registro Médico: 1023505680037 Marca: EMS CLONIDINA 150MCG/ML IT/EP/IM/IV AMP CX C/25	30049079	010	5403	UN	425	4,3000	1.827,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13094	N.LT. 785M5695 DATA FAB.: 12/12/2023 DATA VAL.: 12/12/2025 Cód. Registro Médico: 1004102260019 Marca: FRESENIUS KABI OMEPRAZOL 20MG CAPS CX C/56	30049099	010	5403	UN	11	0,0450	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13095	N.LT. 043205 DATA FAB.: 13/04/2023 DATA VAL.: 12/04/2025 Cód. Registro Médico: 1057100830098 Marca: BELFAR MEBENDAZOL 100MG CPR CX C/600	30049099	010	5403	UN	8400	0,2150	1.806,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13111	N.LT. 953325 DATA FAB.: 22/08/2023 DATA VAL.: 21/09/2025 Cód. Registro Médico: 1057100320048 Marca: BELFAR FITA MICROPOROSA BRANCO 10CM X 4,5M UND	30051020	010	5403	UN	100	4,0500	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4595	N.LT. 230655 DATA FAB.: 30/07/2023 DATA VAL.: 29/07/2026 Cód. Registro Médico: 0010239800018 Marca: MAXICOR EQUIPO MICRO C/INJETOR LAT PCT C/25	90189010	210	5403	UN	20	1,0853	21,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10825	N.LT. 221025 DATA FAB.: 30/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 Cód. Registro Médico: 8049551003300 Marca: MEDIX SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14FR 15-30ML PCT C/10	90183921	210	5403	UN	60	1,9143	114,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10828	N.LT. 2256514 DATA FAB.: 30/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 Cód. Registro Médico: 0080495510041 Marca: MEDIX SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR 15-30ML PCT C/10	90183921	210	5403	UN	10	1,9143	19,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12480	N.LT. 22217 DATA FAB.: 01/04/2022 DATA VAL.: 01/02/2027 Cód. Registro Médico: 0080495510041 Marca: MEDIX SONDA DE FOLEY 2 VIAS 20FR 15-30ML CX C/10	90183921	210	5403	UN	60	1,9143	114,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10839	N.LT. 2246820 DATA FAB.: 30/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 Cód. Registro Médico: 0080495510041 Marca: MEDIX SONDA DE FOLEY 2 VIAS 22FR 15-30ML CX C/10	90183921	210	5403	UN	10	2,1882	21,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9143	N.LT. 21779 DATA FAB.: 01/01/2022 DATA VAL.: 01/01/2025 Cód. Registro Médico: 0080495510041 Marca: MEDIX PAPEL GRAU CIRUR. 100MMX100M UND	48195000	210	5403	UN	20	33,1625	663,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1063	N.LT. 082301ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: CIEX ATADURA CREPE 10X1,8 13 FIOS /WEST PCT C/12	90211020	010	5403	UN	100	0,3422	34,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3120	N.LT. 1023L10CM18C13F DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2028 Cód. Registro Médico: 0080593890003 Marca: TEXPARE CLORETO DE SODIO 0,9% FRS 30ML CX C/100	30049099	010	5403	UN	900	0,9000	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7235	N.LT. 23H0501 DATA FAB.: 24/03/2023 DATA VAL.: 24/06/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: AIRELA LANCETA DE SEGURANÇA AG. 28G CX C/100	90183999	210	5403	UN	10000	0,1039	1.039,28	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 4971  
Nº. 64080  
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: 8738984210  
Fax:  
E-mail: pharmplusdistribuidora@hotmail.com

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 64080  
SÉRIE 1 **FL 7 of 8**

CHAVE DE ACESSO  
2624 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0640 8014 6685 6202

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)  
126240013846995 14/02/2024 08:50:54

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
4298	DOXAZOSINA 2MG CPR CX C/30 N.L.T. 23C16C DATA FAB.: 24/02/2023 DATA VAL.: 24/02/2025 Cód. Registro Médico: 1256802990103 Marca: PRATI	30049079	010	5403	UN	120	0,1367	16,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8870	OMEPRAZOL 40MG (OMOPREL) CPS CX C/56 N.L.T. 123011 DATA FAB.: 04/12/2023 DATA VAL.: 03/12/2025 Cód. Registro Médico: 1057100830136 Marca: BELFAR	30049069	010	5403	UN	2968	0,1605	476,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4592	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L.S PCT C/25 N.L.T. 20220716 DATA FAB.: 16/07/2022 DATA VAL.: 16/07/2027 Cód. Registro Médico: 0010160610067 Marca: INJEX	90189010	010	5403	UN	3000	0,4883	1.464,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11187	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA CX C/30 N.L.T. PR360R8 DATA FAB.: 11/10/2023 DATA VAL.: 12/10/2025 Cód. Registro Médico: 1068300690198 Marca: BAXTER	30049099	010	5403	UN	6417	4,4800	28.748,16	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. Registro Médico: ISENT0 Marca: MASTERFIX	48114110	010	5403	UN	30	2,3499	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12451	FITA ADESIVA 19X50 ROL CX C/60 N.L.T. 231027-02 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: MASTERFIX	30051090	010	5403	UN	10	2,7498	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12477	METOCLOPRAMIDA 10MG CPR CX C/500 N.L.T. 123085 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 07/12/2025 Cód. Registro Médico: 1057101550050 Marca: BELFAR	30049041	010	5403	UN	29000	0,0700	2.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10864	SERTRALINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.L.T. 23G955 DATA FAB.: 29/06/2023 DATA VAL.: 29/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256802710186 Marca: PRATI Principio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA	30049039	010	5403	UN	300	0,4545	138,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12645	PREDNISONA 20MG CPR CX C/500 N.L.T. 122123M DATA FAB.: 02/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302130086 Marca: HIPOLABOR	30043210	010	5403	UN	6000	0,1300	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11863	TRAMADOL 50MG/ML 1ML A2* AMP (A2) CX C/100 N.L.T. AVV-071/22 DATA FAB.: 12/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 1134301560036 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL	30049039	010	5403	UN	200	1,2000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10830	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 18FR - 30ML UND N.L.T. 23FAA0004 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2027 Cód. Registro Médico: 1033066022600 Marca: DESCARPACK	90183921	210	5403	UN	60	1,9373	116,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4906	ESPIRONOLACTONA 50MG CX C/30 N.L.T. 3R0589 DATA FAB.: 11/09/2023 DATA VAL.: 11/09/2025 Cód. Registro Médico: 10230330109 Marca: EMS	30043220	010	5403	UN	990	0,2333	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.L.T. 2316125 DATA FAB.: 15/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1542303300240 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	UN	224640	0,0400	8.985,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.L.T. 2316120 DATA FAB.: 14/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1542303300240 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	UN	17280	0,0400	691,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.L.T. 2311812 DATA FAB.: 17/06/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1542303300240 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	UN	238080	0,0400	9.523,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480 N.L.T. 2311831 DATA FAB.: 17/08/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1542303300240 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	UN	960	0,0400	38,40	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. Registro Médico: 1542303300194 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5403	UN	29280	0,0550	1.610,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6691	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRS CX C/50 100ML N.L.T. 0030336 DATA FAB.: 05/12/2023 DATA VAL.: 05/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: IMEC	30049099	010	5403	CX	0,5	1,9500	48,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6691	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRS CX C/50 100ML N.L.T. 0030335 DATA FAB.: 04/12/2023 DATA VAL.: 04/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: IMEC	30049099	010	5403	CX	6,1	1,9500	594,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6691	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRS CX C/50 100ML N.L.T. 0030349 DATA FAB.: 07/12/2023 DATA VAL.: 07/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: IMEC	30049099	010	5403	CX	18	1,9500	1.755,00	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: 1476100110038 Marca: NATIVITA	30049021	010	5403	UN	820	1,8900	1.549,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9359	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML FRS CX C/50 N.L.T. 231026 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cód. Registro Médico: 1476100110038 Marca: NATIVITA	30049021	010	5403	UN	1380	1,8900	2.608,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5131	FENOBARBITAL 100MG B1* CPR (B1) CX C/20 N.L.T. 2535068 DATA FAB.: 15/11/2022 DATA VAL.: 15/11/2024 Cód. Registro Médico: 1037006400013 Marca: TEUTO Principio Ativo: FENOBARBITAL	30049069	010	5403	UN	1000	0,1800	180,00	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 Cód. Registro Médico: 1037001110017 Marca: TEUTO	30049039	010	5403	UN	560	0,1200	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4355	DULOXETINA 60MG C1* (C1) CX C/30 N.L.T. 3N7248 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1023510880082 Marca: EMS Principio Ativo: DULOXETINA	30049079	010	5403	UN	60	1,9333	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9845	PROMETAZINA 25MG CPR SIMILAR CX C/20 N.L.T. 06651026 DATA FAB.: 20/07/2023 DATA VAL.: 20/07/2025 Cód. Registro Médico: 1037006910021 Marca: TEUTO	30049079	010	5403	UN	160	0,1527	24,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12403	CETOCONAZOL SHAMPOO 20MG/ML CX C/80 100ML N.L.T. 231069 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cód. Registro Médico: 1476100200010 Marca: NATIVITA	30049077	010	5403	UN	140	4,0900	572,60	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.: 01/06/2022 DATA VAL.: 31/07/2024 Cód. Registro Médico: 1134301930038 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FENITOINA	30049065	010	5403	UN	53000	0,0900	4.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5137	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML B1* AMP CX C/25	30049069	010	5403	UN	125	2,0000	250,00	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 4972  
Nº. 64080  
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:** 8736834210  
**Fax:**  
**E-mail:** pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 64080  
SÉRIE 1 **FL 8 of 8**

CHAVE DE ACESSO  
2624 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0640 8014 8685 6202

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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)

126240013846995

14/02/2024 08:50:54

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
(B1)	N.L.T. 23050297 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2025 Cod. Registro Médico: 1029800160197 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: FENOBARBITAL												
4472	ELETRODO ADULTO P/ ECG PCT C/50 N.L.T. ELE000123 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2026 Cod. Registro Médico: 0010330500199 Marca: DESCARPACK	90181100	210	5403	PT	25	0,1596	199,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6258	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML I.M/I.V CX C/100 N.L.T. 20218523 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2025 Cod. Registro Médico: 1018600320012 Marca: SANTISA	30049076	010	5403	UN	2000	0,9000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1146	ATADURA CREPE 30X1,8 13 FIOS UND N.L.T. 0523 3018013F DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2028 Cod. Registro Médico: 080953890003 Marca: TEXCARE	30059090	010	5403	UN	72	0,8953	64,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1146	ATADURA CREPE 30X1,8 13 FIOS UND N.L.T. 0523 3018013F DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2028 Cod. Registro Médico: 080953890003 Marca: TEXCARE	30059090	010	5403	UN	28	0,8953	25,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3349	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 13L CX C/20 ECO N.L.T. LC2310457C DATA FAB.: 14/12/2023 DATA VAL.: 14/12/2028 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: FLEXPPELL	48191000	010	5403	UN	2	4,4293	8,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7435	LEVOMEPRMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/500 N.L.T. 1113/23M DATA FAB.: 18/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1134301940025 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: LEVOMEPRMAZINA	30049079	010	5403	UN	15000	0,5900	8.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5939	FLUMAZENIL 0.1MG/ML C1* AMP 5ML (C1) CX C/5 N.L.T. BF-003/23 DATA FAB.: 28/02/2023 DATA VAL.: 31/07/2024 Cod. Registro Médico: 1134301960018 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FLUMAZENIL	30049069	010	5403	UN	200	4,6000	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6681	HIDROXID ALUM 60MG/ML+MAG 40MG/ML 100ML N.L.T. 0080111 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 21/12/2025 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: IMEC	30043290	010	5403	UN	1317	2,3000	3.029,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2536	CARVEDILOL 25MG CPR (G) CX C/30 N.L.T. 309437 DATA FAB.: 04/08/2023 DATA VAL.: 04/08/2025 Cod. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	17910	0,1100	1.970,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2536	CARVEDILOL 25MG CPR (G) CX C/30 N.L.T. 309437 DATA FAB.: 04/08/2023 DATA VAL.: 04/08/2025 Cod. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	30240	0,1100	3.326,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2536	CARVEDILOL 25MG CPR (G) CX C/30 N.L.T. 309437 DATA FAB.: 04/08/2023 DATA VAL.: 04/08/2025 Cod. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	50870	0,1100	5.595,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2536	CARVEDILOL 25MG CPR (G) CX C/30 N.L.T. 309437 DATA FAB.: 04/08/2023 DATA VAL.: 04/08/2025 Cod. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	13480	0,1100	1.482,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2795	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML I.M AMP CX C/100 N.L.T. BG-011/23 DATA FAB.: 10/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cod. Registro Médico: 1134301950020 Marca: HIPOLABOR	30049039	010	5403	UN	100	1,3000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10677	SERTRALINA 50MG C1* CPR (C1) CX C/490 N.L.T. 2310359 DATA FAB.: 22/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cod. Registro Médico: 1942302250101 Marca: GEOLAB Principio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA	30049039	010	5403	CX	28	0,1200	1.546,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12370	EQUIPO MULTIVIAS - 2 VIAS PCT C/40 N.L.T. 2EUJAO18A DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cod. Registro Médico: 0010330560230 Marca: DESCARPACK	90189010	210	5403	UN	20	0,5250	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3356	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L CX C/20 ECO N.L.T. LC2410117C DATA FAB.: 21/09/2023 DATA VAL.: 21/09/2028 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: FLEXPPELL	48191000	010	5403	UN	1	5,9036	5,90	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. 58640 4973  
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. 58640  
SÉRIE 1 FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO  
2623 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0586 4013 6199 1276

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORREN

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126230070674667

11/08/2023 10:26:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITALMED EIRELI

CNPJ/CPF

29.868.059/0001-88

DATA DA EMISSÃO

11/08/2023

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

RUA SENADOR PAULO GUERRA

215

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/08/2023

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

56800000

AFOGADOS DA INGAZEIRA

8796406437

PE

0761928-65

HORA DE SAÍDA

10:26

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

Nº  
1

Venc.  
10/09/23

Valor  
4.010,00

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 3.850,95 VALOR DO ICMS 693,15 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 4.734,53 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 159,05 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.850,95

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 2.801,96 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.010,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PE CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

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
11770	TOPIRAMATO 25MG C1* CPR (C1) CX C/60 Cód. Registro Médico: 1058309630042 Marca: GERMED Princípio Ativo: TOPIRAMATO	30049099	010	5922	UN	60	0,1248	7,80	7,49	1,35	0,00	18,00	0,00
11866	TRAMADOL 50MG/ML 2ML A2* AMP (A2) CX C/100 Cód. Registro Médico: 1134301560044 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E72857FF-1C0A-461A-9B95-79130B291005	30049039	010	5922	UN	100	1,4405	150,00	144,05	25,93	0,00	18,00	0,00
8473	MISOPROSTOL 200MCG C1* CPR (C1) CX C/50 Cód. Registro Médico: 1155700440053 Marca: HEBRON	30043999	010	5922	UN	50	34,4665	1.794,50	1.723,33	310,20	0,00	18,00	0,00
8450	MIDAZOLAM 50MG/10ML B1* AMP (B1) CX C/100 Cód. Registro Médico: 1134301430086 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: MIDAZOLAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: DDF723C8-249A-4C0B-93BB-A627B3408557	30049099	010	5922	UN	100	2,4008	250,00	240,08	43,21	0,00	18,00	0,00
3046	CLONAZEPAM 0,5MG B1* CPR (B1) UNIDADE Cód. Registro Médico: 1029805000023 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CLONAZEPAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6CAD1AD6-F811-4553-96E8-5318C7DF8487	30049069	010	5922	UN	200	0,0576	12,00	11,52	2,07	0,00	18,00	0,00
4046	DIAZEPAM 10MG/2ML B1* (B1) CX C/100 Cód. Registro Médico: 1134301520018 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: DIAZEPAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 029E1BD2-0C7A-4B28-8574-9A6DE847CC48	30049064	010	5922	UN	100	0,7683	80,00	76,83	13,83	0,00	18,00	0,00
574	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML A1* AMP (A1) CX C/10 Cód. Registro Médico: 1029801320015 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: ALFENTANILA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8CEE35FD-B6E3-4456-8DAD-6F91D1E52591	30066000	010	5922	UN	10	15,5095	161,50	155,09	27,92	0,00	18,00	0,00
7403	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG CPR UNIDADE Cód. Registro Médico: 1029801070049 Marca: CRISTALIA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 923342F6-9590-4C06-843F-4EC2A19B38B4	30049035	010	5922	UN	200	0,3841	80,00	76,83	13,83	0,00	18,00	0,00
656	ALPRAZOLAM 1MG B1* CPR (B1) CX C/30 Cód. Registro Médico: 1023506630159 Marca: EMS Princípio Ativo: ALPRAZOLAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6B01CC2A-573C-4EB2-85CF-197DD38D469C	30049064	010	5922	UN	30	0,0672	2,10	2,02	0,36	0,00	18,00	0,00
8474	MISOPROSTOL 25MCG C1* CPR (C1) CX C/100 Cód. Registro Médico: 1155700440029 Marca: HEBRON	30043210	010	5922	UN	100	7,7691	809,00	776,91	139,84	0,00	18,00	0,00
44765	TOPIRAMATO 100MG C1* CPR (C1) CX C/60	30049099	010	5922	UN	60	0,2401	15,00	14,41	2,59	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO:1003663

RESERVADO AO FISCO



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

NF-e  
Nº. 586402974  
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. 58640  
SÉRIE 1 FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO  
2623 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0586 4013 6199 1276

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORREN

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126230070674667

11/08/2023 10:26:22

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 20MG/ML 10ML C1* AMP (C1) CX C/25 Cód. Registro Médico: 1023507530394 Marca: EMS Princípio Ativo: TOPIRAMATO PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 793A4D25-91B2-4DBA-BCCB-8F15627BE722	30049069	010	5922	UN	25	10,4677	272,50	261,69	47,10	0,00	18,00	0,00
11776	TOPIRAMATO 50MG C1* CPR (C1) CX C/60 Cód. Registro Médico: 1181903590105 Marca: NOVA QUIMICA Princípio Ativo: TOPIRAMATO PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 2E3F208D-1742-4B91-8ECA-E916DCE0DE36	30049099	010	5922	UN	60	0,2305	14,40	13,83	2,49	0,00	18,00	0,00
986	ARIPIPRAZOL 10MG C1* CPR (C1) CX C/30 Cód. Registro Médico: 1256802990031 Marca: PRATI Princípio Ativo: ARIPIPIRAZOL	30049069	010	5922	UN	30	0,4322	13,50	12,96	2,33	0,00	18,00	0,00
989	ARIPIPRAZOL 15MG C1* CPR (C1) CX C/30 Cód. Registrn Médico: 1256802990090 Marca: PRATI Princípio Ativo: ARIPIPIRAZOL	30049069	010	5922	UN	30	0,4418	13,80	13,25	2,39	0,00	18,00	0,00
8797	OLANZAPINA 5MG C1* CPR (C1) CX C/30 Cód. Registro Médico: 1256802730020 Marca: PRATI Princípio Ativo: OLANZAPINA	30049069	010	5922	UN	30	0,2689	8,40	8,07	1,45	0,00	18,00	0,00
11914	TRIXIFENIDIL 5MG C1* CPR (C1) CX C/30 Cód. Registro Médico: 1011806040028 Marca: APSEN	30049069	010	5922	UN	30	0,3841	12,00	11,52	2,07	0,00	18,00	0,00
13416	PREGABALINA 150MG C1* CX C/30 Cód. Registro Médico: 1410706420101 Marca: PHARLAB	30049039	010	5922	UN	30	0,4129	12,90	12,39	2,23	0,00	18,00	0,00
10202	RISPERIDONA 3MG C1* CPR (C1) CX C/30 Cód. Registro Médico: 1097402920110 Marca: BIOLAB Princípio Ativo: RISPERIDONA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 3A2E506F-3BE3-4C31-A4E9-3673BCB159C4	30049069	010	5922	UN	30	0,1441	4,50	4,32	0,78	0,00	18,00	0,00
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480 Cód. Registro Médico: 1542303300240 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLONAZEPAM	30049069	010	5922	UN	480	0,0384	19,20	18,44	3,32	0,00	18,00	0,00
9270	PAROXETINA 20MG C1* (C1) CX C/30 Cód. Registro Médico: 1677301110141 Marca: EMS Princípio Ativo: PAROXETINA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 39FF9591-7614-47D4-8D3F-71B573FA487A	30049079	010	5922	UN	30	0,1537	4,80	4,61	0,83	0,00	18,00	0,00
6905	ISOFLURANO ANESTESICO C1* 240ML FRS (C1) Cód. Registro Médico: 1029801390022 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: ISOFLURANO PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 6AD46DB-09AD-4A2F-8BC3-71DC8A490D68	30049059	010	5922	UN	1	259,2912	270,00	259,29	46,67	0,00	18,00	0,00
644	ALPRAZOLAM 0,25MG B1* CPR (B1) CX C/30 Cód. Registro Médico: 1023506630034 Marca: EMS	30049064	010	5922	UN	30	0,0672	2,10	2,02	0,36	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

NF-e  
Nº. 58640 4975  
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  
distribuidora

Telefone: 873884210  
Fax:  
E-mail: pharmplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº. 58640  
SÉRIE 1 FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO  
2623 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0586 4013 6199 1276

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORREN

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126230070674667 11/08/2023 10:26:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: HOSPITALMED EIRELI CNPJ/CPF: 29.868.059/0001-88 DATA DA EMISSÃO: 11/08/2023

Logradouro: RUA SENADOR PAULO GUERRA Nº: 215 Complemento: CENTRO Bairro/Distrito: CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 11/08/2023

CEP: 56800000 Município: AFOGADOS DA INGAZEIRA Telefone/Fax: 8796406437 UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0761928-65 Hora de Saída: 10:26

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

Nº 1 Venc. 10/09/23 Valor 4.010,00 237 - 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	3.850,95	VALOR DO ICMS	693,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	4.734,53	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	159,05	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.850,95		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	2.801,96	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.010,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1816			1816	181,60	181,60

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
11770	TOPIRAMATO 25MG C1* CPR (C1) CX C/60 Cód. Registro Médico: 1056309630042 Marca: GERMED Princípio Ativo: TOPIRAMATO	30049099	010	5922	UN	60	0,1248	7,80	7,49	1,35	0,00	18,00	0,00
11866	TRAMADOL 50MG/ML 2ML A2* AMP (A2) CX C/100 Cód. Registro Médico: 1134391590044 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: E72857FF-1C6A-491A-9D85-79130B291005	30049039	010	5922	UN	100	1,4405	150,00	144,05	25,93	0,00	18,00	0,00
8473	MISOPROSTOL 200MCG C1* CPR (C1) CX C/50 Cód. Registro Médico: 1155700440053 Marca: HEBRON	30043999	010	5922	UN	50	34,4665	1.794,50	1.723,33	310,20	0,00	18,00	0,00
8450	MIDAZOLAM 50MG/10ML B1* AMP (B1) CX C/100 Cód. Registro Médico: 1134391430085 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: MIDAZOLAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: DDF723CB-249A-4C0B-93BB-A627B9408557	30049099	010	5922	UN	100	2,4008	250,00	240,08	43,21	0,00	18,00	0,00
3046	CLONAZEPAM 0,5MG B1* CPR (B1) UNIDADE Cód. Registro Médico: 1029805000023 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CLONAZEPAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8CAD1A06-F511-4653-86E8-5319C7DF8467	30049069	010	5922	UN	200	0,0576	12,00	11,52	2,07	0,00	18,00	0,00
4046	DIAZEPAM 10MG/2ML B1* (B1) CX C/100 Cód. Registro Médico: 1134391520016 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: DIAZEPAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 025E1BD2-0C7A-4B08-8574-9A6DE847CC48	30049064	010	5922	UN	100	0,7683	80,00	76,83	13,83	0,00	18,00	0,00
574	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML A1* AMP (A1) CX C/10 Cód. Registro Médico: 1029801320015 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: ALFENTANILA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8CEE35FD-B6E3-4486-BDAD-5F91D1E52591	30066000	010	5922	UN	10	15,5095	161,50	155,09	27,92	0,00	18,00	0,00
7403	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG CPR UNIDADE Cód. Registro Médico: 1029801070049 Marca: CRISTALIA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI:	30049035	010	5922	UN	200	0,3841	80,00	76,83	13,83	0,00	18,00	0,00
656	ALPRAZOLAM 1MG B1* CPR (B1) CX C/30 Cód. Registro Médico: 102350630158 Marca: EMS Princípio Ativo: ALPRAZOLAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 89D1CC2A-873C-4E92-B5CF-197DD38D469C	30049064	010	5922	UN	30	0,0672	2,10	2,02	0,36	0,00	18,00	0,00
8474	MISOPROSTOL 25MCG C1* CPR (C1) CX C/100 Cód. Registro Médico: 1155700440029 Marca: HEBRON	30043210	010	5922	UN	100	7,7691	809,00	776,91	139,84	0,00	18,00	0,00
11765	TOPIRAMATO 400MG C1* CPR (C1) CX C/60	30049099	010	5922	UN	60	0,2401	15,96	14,41	2,59	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 1003663

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e  
Nº. 58640 4976  
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. 58640  
 SÉRIE 1 **FL 2 of 2**



CHAVE DE ACESSO  
 2623 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0586 4013 6199 1276

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORREN**

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 126230070674667 11/08/2023 10:26:22

**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	Cód. Registro Médico: 1023507530394 Marca: EMS Princípio Ativo: TOPIRAMATO PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 793A4D25-91B2-4DBA-BCCB-8F15627BE722 ETOMIDATO 20MG/ML 10ML C1* AMP (C1) CX C/25	30049069	010	5922	UN	25	10,4677	272,50	261,69	47,10	0,00	18,00	0,00
11776	Cód. Registro Médico: 1623902620920 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: TOPIRAMATO PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 62B7329E-F153-45D5-6A96-4949444E0469 TOPIRAMATO 50MG C1* CPR (C1) CX C/60	30049099	010	5922	UN	105	0,2305	14,40	13,83	2,49	0,00	18,00	0,00
986	Cód. Registro Médico: 1181903590105 Marca: NOVQA QUIMICA Princípio Ativo: TOPIRAMATO PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 2E3F208D-1742-4B91-8ECA-E916DCE0DE36 ARIPIPRAZOL 10MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5922	UN	30	0,4322	13,50	12,96	2,33	0,00	18,00	0,00
989	Cód. Registro Médico: 1256802900031 Marca: PRATI Princípio Ativo: ARIPIPRAZOL ARIPIPRAZOL 15MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5922	UN	30	0,4418	13,80	13,25	2,39	0,00	18,00	0,00
8797	Cód. Registro Médico: 1256802900050 Marca: PRATI Princípio Ativo: ARIPIPRAZOL OLANZAPINA 5MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5922	UN	30	0,2689	8,40	8,07	1,45	0,00	18,00	0,00
11914	Cód. Registro Médico: 1256802730020 Marca: PRATI Princípio Ativo: OLANZAPINA TRIXEIFENIDIL 5MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5922	UN	30	0,3841	12,00	11,52	2,07	0,00	18,00	0,00
13416	Cód. Registro Médico: 1911808040928 Marca: APSEN PREGABALINA 150MG C1* CX C/30	30049039	010	5922	UN	30	0,4129	12,90	12,39	2,23	0,00	18,00	0,00
10202	Cód. Registro Médico: 1410706420101 Marca: PHARLAB RISPERIDONA 3MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5922	UN	30	0,1441	4,50	4,32	0,78	0,00	18,00	0,00
3061	Cód. Registro Médico: 1097402920110 Marca: BIOLAB Princípio Ativo: RISPERIDONA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 3A2E566F-39E3-4C31-A4E0-3673BCB159C4 CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480	30049069	010	5922	UN	480	0,0384	19,20	18,44	3,32	0,00	18,00	0,00
9270	Cód. Registro Médico: 1342303300240 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLONAZEPAM PAROXETINA 20MG C1* (C1) CX C/30	30049079	010	5922	UN	30	0,1537	4,80	4,61	0,83	0,00	18,00	0,00
6905	Cód. Registro Médico: 1677301110141 Marca: EMS Princípio Ativo: PAROXETINA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 38FF9591-7614-47D4-8D3F-71B573FA487A ISOFLURANO ANESTESICO C1* 240ML FRS (C1)	30049059	010	5922	UN	1	259,2912	270,00	259,29	46,67	0,00	18,00	0,00
644	Cód. Registro Médico: 1029801390922 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: ISOFLURANO PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8AD45DB-09AD-4A2F-8BC3-71DC8A490D68 ALPRAZOLAM 0,25MG B1* CPR (B1) CX C/30	30049064	010	5922	UN	30	0,0672	2,10	2,02	0,36	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

NF-e 1937  
Nº. 649652  
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 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

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

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

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
	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/SH	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.L.T. 6622219 DATA FAB.: 29/11/2023 DATA VAL.: 29/11/2025 Cód. Registro 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.L.T. 6622207 DATA FAB.: 11/08/2023 DATA VAL.: 11/08/2025 Cód. Registro 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.L.T. 25723351 DATA FAB.: 23/12/2022 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 1037004870063 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.L.T. 9058518 DATA FAB.: 15/02/2023 DATA VAL.: 15/02/2025 Cód. Registro 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.L.T. 73508 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2027 Cód. Registro Médico: 0080183570001 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.L.T. 382110A DATA FAB.: 01/10/2021 DATA VAL.: 31/10/2026 Cód. Registro 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 SCIEVIM AMP 1ML CX C/50 N.L.T. 2256044 DATA FAB.: 26/12/2022 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 1049791260958 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.L.T. AU-00323 DATA FAB.: 16/03/2023 DATA VAL.: 26/02/2025 Cód. Registro Médico: 1134391290020 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.L.T. BL-00823 DATA FAB.: 15/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registro Médico: 1134392020061 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.L.T. 23K284 DATA FAB.: 10/11/2023 DATA VAL.: 19/11/2025 Cód. Registro Médico: 1256801820034 Marca: PRATI	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.L.T. 73397 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2027 Cód. Registro Médico: 0060153570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	500	0,5029	251,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SONDA URETRAL N 10												

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 1978  
Nº. 649652  
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. 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](http://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. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11106	N.L.T. 74576 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 16/01/2024 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.L.T. 74576 DATA FAB.: 04/01/2024 DATA VAL.: 04/01/2024 Cód. Registro Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	55	0,4597	25,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12458	CATETER INTRAV. TEFLON 20G CX C/50 N.L.T. 012211E DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2027 Cód. Registro Médico: 9010266460151 Marca: SOLIDOR	90183929	210	5403	UN	1500	0,4563	684,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9243	PARACETAMOL 200MG 15ML GTA FRS FRS N.L.T. PC23L476 DATA FAB.: 09/11/2023 DATA VAL.: 09/10/2025 Cód. Registro Médico: 1108500340045 Marca: FARMACE	30049045	010	5403	UN	2170	1,0500	2.278,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9243	PARACETAMOL 200MG 15ML GTA FRS FRS N.L.T. PC23L396 DATA FAB.: 20/09/2023 DATA VAL.: 20/09/2025 Cód. Registro Médico: 1108500340045 Marca: FARMACE	30049045	010	5403	UN	1780	1,0500	1.869,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8398	MICONAZOL NIT CR VAGINAL 20MG/G 80G CX C/50 BIS N.L.T. 23E481 DATA FAB.: 15/05/2023 DATA VAL.: 15/05/2025 Cód. Registro Médico: 1256800530059 Marca: PRATI	30049066	010	5403	CX	11	7,3100	4.020,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12475	LEVOMEPRIMAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 23090185 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 01/06/2025 Cód. Registro Médico: 1029800260141 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPRIMAZINA	30049079	010	5403	UN	22400	0,3761	8.424,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12420	LEVOMEPRIMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T. 22110346 DATA FAB.: 03/11/2022 DATA VAL.: 03/11/2024 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	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AMP CX C/24 N.L.T. 24440108 DATA FAB.: 03/01/2024 DATA VAL.: 03/12/2025 Cód. Registro Médico: 1103500010193 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	312	4,3000	1.341,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12443	DEKLOFENIRAMINA 2MG CPR CX C/500 N.L.T. 2309392 DATA FAB.: 04/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1542300120020 Marca: GEOLAB	30049069	010	5403	UN	500	0,0500	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11507	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO UNIDADE N.L.T. 222301 DATA FAB.: 18/08/2023 DATA VAL.: 18/08/2033 Cód. Registro Médico: 9089275310040 Marca: G-TECH	90251990	210	5403	UN	30	6,5740	197,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7705	LUVA CIRURGICA 7,0 C/PO PAR N.L.T. L0010 DATA FAB.: 01/07/2024 DATA VAL.: 31/12/2025 Cód. Registro Médico: 0080256170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	PR	1000	0,9000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7726	LUVA CIRURGICA 8,0 C/PO PAR N.L.T. L00501 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2026 Cód. Registro Médico: 0080256170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	PR	10	8,80	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11267	SULFA + TRIMET 400MG + 80MG CPR CX C/200 N.L.T. 23G448 DATA FAB.: 30/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256800290021 Marca: PRATI	30049072	010	5403	UN	3000	0,2000	600,00	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. Registro Médico: 1038700580018 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	UN	100	0,7300	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12255	VITAMINA C 500MG/5ML 5ML AMP CX C/100 N.L.T. 23060828 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1038700580018 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	UN	1400	0,7300	1.022,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7499	LIDOCAINA 2% 20MG/G GEL 30G CX C/100 N.L.T. 236704 DATA FAB.: 20/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1410700560074 Marca: PHARLAB	30049043	010	5403	CX	21,15	3,5900	7.592,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7499	LIDOCAINA 2% 20MG/G GEL 30G CX C/100 N.L.T. 236723 DATA FAB.: 20/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1410700560074 Marca: PHARLAB	30049043	010	5403	CX	19	3,5900	6.821,00	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.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1410700560074 Marca: PHARLAB	30049043	010	5403	CX	31,85	3,5900	11.434,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12239	VITAMINA C 100MG/ML 5ML I.V. AMP CX C/100 N.L.T. A23F075 DATA FAB.: 02/08/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1108500280026 Marca: FARMACE	30039019	010	5403	CX	5	1,0400	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10382	SALBUTAMOL 100MG/DOSE AERO 200 DOSES N.L.T. 97642561 DATA FAB.: 19/10/2023 DATA VAL.: 19/10/2025 Cód. Registro Médico: 1037000960093 Marca: TEUTO	30049039	010	5403	UN	540	12,9014	6.966,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11098	SONDA URETRAL N 04 PCT C/10 N.L.T. 74153 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2027 Cód. Registro Médico: 0080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	100	0,4158	41,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12789	AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML CX C/60 N.L.T. CA23M480 DATA FAB.: 06/12/2023 DATA VAL.: 06/11/2025 Cód. Registro Médico: 1108500390018 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	56	2,3500	131,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12789	AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML CX C/60 N.L.T. CA24A305 DATA FAB.: 10/01/2024 DATA VAL.: 10/12/2025 Cód. Registro Médico: 1108500390018 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	1864	2,3500	4.380,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7422	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V. AMP CX C/60 N.L.T. 3080252 DATA FAB.: 12/08/2023 DATA VAL.: 12/08/2025 Cód. Registro Médico: 1031101290077 Marca: HALEXISTAR	30042099	010	5403	UN	120	9,0000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12351	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML C1* 20 ML FRS (C1) N.L.T. 23060428 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 01/06/2026 Cód. Registro Médico: 1029800260141 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPRIMAZINA	30049079	010	5403	UN	50	9,3500	467,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7403	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG CPR CX C/200 N.L.T. 23050675 DATA FAB.: 02/05/2023 DATA VAL.: 02/05/2025 Cód. Registro Médico: 1029801070045 Marca: CRISTALIA	30049035	010	5403	CX	25	0,3975	1.987,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10692	SEVOFLURANO 100% C1* FRS 250ML (C1) FRS N.L.T. 23040720 DATA FAB.: 18/04/2023 DATA VAL.: 18/04/2025 Cód. Registro Médico: 1029801480012 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: SEVOFLURANO	30049099	010	5403	UN	2	315,0000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	NORTRIPTILINA 25MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.L.T. 861090 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1004309040060 Marca: EURGFARMA Principio Ativo: NORTRIPTILINA	30049039	010	5403	UN	930	0,3557	330,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	NORTRIPTILINA 25MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.L.T. 871091 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1004309040060 Marca: EURGFARMA Principio Ativo: NORTRIPTILINA	30049039	010	5403	UN	6080	0,3557	2.155,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	NORTRIPTILINA 25MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.L.T. 871091 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1004309040060 Marca: EURGFARMA Principio Ativo: NORTRIPTILINA	30049039	010	5403	UN	29640	0,3557	10.541,94	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 4979  
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

**Pharma Plus**

Telefone: 873884210  
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  
03817043000152

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. 821257 DATA FAB.: 07/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004309040068 Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: NORTRIPTILINA 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. 7451973 DATA FAB.: 09/09/2023 DATA VAL.: 09/08/2025 Cód. Registro Médico: 1004100980218 Marca: FRESSENIUS 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. 23M0167H DATA FAB.: 31/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1108500010215 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. 745L5450 DATA FAB.: 26/11/2023 DATA VAL.: 26/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004100110272 Marca: FRESSENIUS KABI LIDOCAINA 2% 20MG/ML SN/ 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
3770	N.LT. 23111854 DATA FAB.: 02/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1033700410018 Marca: HYPOFARMA OCITOCINA 5 UI/ML 1ML AMP L/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.: 08/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1163700720030 Marca: BLAU SERINGA DESC 10ML CIAG 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. 460484 DATA FAB.: 19/12/2023 DATA VAL.: 19/12/2025 Cód. Registro Médico: 0080026130014 Marca: SR SERINGA DESC 10ML CIAG 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. 460984 DATA FAB.: 19/12/2023 DATA VAL.: 19/12/2025 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. 1195f22M DATA FAB.: 19/10/2022 DATA VAL.: 30/05/2024 Cód. Registro Médico: 1134201010036 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. 23110692 DATA FAB.: 07/11/2023 DATA VAL.: 07/11/2025 Cód. Registro Médico: 1029802830033 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. 0M22M495 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 16/11/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: FARMACE COLLAR 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.: 10/07/2028 Cód. Registro Médico: 9080128000002 Marca: MSO 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.: 14/05/2023 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. 25AAL0073 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cód. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK SERINGA DESC 05ML AG 25X7,0 LS CX C/100	90183119	210	5403	UN	400	0,1550	62,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9275	N.LT. 25AAL0051 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2028 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. PA0223004A DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2027 Cód. Registro Médico: 1516700350067 Marca: EUGIA Princípio Ativo: PAROXETINA MICONAZOL CREME DERM. 20MG/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. 718f23 DATA FAB.: 22/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301780011 Marca: HIPOLABOR MICONAZOL CREME DERM. 20MG/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. 715f23 DATA FAB.: 21/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301780011 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. 2EIAAA003C DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cód. Registro Médico: 00103306600262 Marca: DESCARPACK METILDOPA 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. 3V1288 DATA FAB.: 04/11/2023 DATA VAL.: 04/11/2025 Cód. Registro Médico: 1022505640928 Marca: EIAS 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. DRA05383 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1822603170025 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-010f23 DATA FAB.: 22/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1134301780035 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. 2EIAAA003D DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cód. Registro Médico: 00103306600262 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: ISENT0 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: ISENT0 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: ISENT0 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: ISENT0 Marca: IHEC SERINGA DESC 05ML L.S. CIAG 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.: 02/01/2026 Cód. Registro Médico: 9080026130050 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. BR159746 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1008904160107 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

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

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

NF-e  
Nº. 649652  
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

CNPJ  
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

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
10193	RISPERIDONA 2MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.L.T. 23059C DATA FAB.: 30/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cód. Registro Médico: 1256602560193 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. 2M123043A DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1516700450071 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: 1023507530245 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. 0000009082 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 11/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 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. 0000009126 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 11/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 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. 861 DATA FAB.: 15/02/2024 DATA VAL.: 15/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENT0 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. 844 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 18/10/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 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. 24561KG00102248 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 30/03/2027 Cód. Registro Médico: ISENT0 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. LP01IN DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2026 Cód. Registro Médico: 0080256170022 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.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 0080256170022 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.: 14/01/2025 Cód. Registro Médico: 1023509330010 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. 765F2564 DATA FAB.: 19/06/2023 DATA VAL.: 19/06/2025 Cód. Registro Médico: 100410170025 Marca: FRESSENIUS KABI	30049069	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: 1037005890051 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: ISENT0 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. 3U1570 DATA FAB.: 28/10/2023 DATA VAL.: 28/10/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 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. 2123301 DATA FAB.: 24/10/2023 DATA VAL.: 24/10/2025 Cód. Registro Médico: 1037005980414 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. 74S15253 DATA FAB.: 19/11/2023 DATA VAL.: 19/10/2025 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. 142722M DATA FAB.: 09/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 1134302130043 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. 131123M DATA FAB.: 17/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302130043 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. 024561M00101248 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 02/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENT0 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: ISENT0 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.: 26/07/2023 DATA VAL.: 26/07/2025 Cód. Registro Médico: 1438101610058 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. 2318245 DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 26/07/2025 Cód. Registro Médico: 1438101610058 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: TECHNOPIO	30061090	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: ISENT0 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.: 27/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 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: ISENT0 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: ISENT0 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. 700576 DATA FAB.: 10/07/2023 DATA VAL.: 10/07/2023 Cód. Registro Médico: 080128000002 Marca: MSO	90211010	010	5403	UN	10	6,4974	64,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8892	ONDANSETRONA 2MG/ML LVI.M 4ML AMP CX C/100 N.L.T. AQ-970/23 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. 024561M00101248 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 02/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENT0 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 4981  
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 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. TRIBUTÁRIO

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
12932	N.LT. 024561/P1019224 DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE FIO CATGUT CROM 2 AG 4,0 CIR 1/2 CX C/24	30061090	010	5403	CX	10	3,2292	775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010	N.LT. 36230949 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: 0010372330015 Marca: TECHNOFIO LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML UND	30049099	010	5403	UN	600	3,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13111	N.LT. 2310134 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 08/12/2025 Cód. Registro Médico: 1624100070028 Marca: AIRELA FITA MICROPOROSA BRANCO 10CM X 4,5M UND	30051020	010	5403	UN	100	4,0500	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13140	N.LT. 230655 DATA FAB.: 30/07/2023 DATA VAL.: 29/07/2028 Cód. Registro Médico: 0010299800018 Marca: MAXICOR LANCETAS PARA LANCETADOR DESC. 28G	90183999	210	5403	UN	30000	0,0231	691,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13140	N.LT. 2LAKAA061D DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 31/12/2027 Cód. Registro Médico: 0010330660235 Marca: DESCARPACK LANCETAS PARA LANCETADOR DESC. 28G	90183999	210	5403	UN	275300	0,0231	6.349,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13187	N.LT. 2LAKAA002J DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 Cód. Registro Médico: 0010330660235 Marca: DESCARPACK DOPAMINA 5MG/ML 10ML AMP I.V CX C/100	30049099	010	5403	UN	200	2,4000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13189	N.LT. AL-00322M DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1134301160046 Marca: HIPOLABOR NALOXONA 0,4MG/ML 1ML C1* AMP CX C/50	30049099	010	5403	UN	2000	4,5000	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13192	N.LT. BA-00323 DATA FAB.: 18/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 113430170014 Marca: HIPOLABOR CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML CX C/24	30039099	010	5403	UN	189	1,6000	302,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10825	N.LT. M36399 DATA FAB.: 06/12/2023 DATA VAL.: 05/12/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14FR 15-30ML PCT C/10	90183921	210	5403	UN	50	1,9143	95,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13288	N.LT. 2295514 DATA FAB.: 30/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 Cód. Registro Médico: 0080495510041 Marca: MEDIX SERINGA DESC 10ML SIAG L.L. CX C/100	90183119	010	5403	UN	2100	0,2158	453,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13330	N.LT. SSL10NA00523 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2028 Cód. Registro Médico: 0081788089019 Marca: ABL CARBONATO DE LITIO 300MG C1* CX C/200	30049099	010	5403	UN	71600	0,1700	12.172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13414	N.LT. 23060417 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/06/2025 Cód. Registro Médico: 1029609560093 Marca: CRISTALIA IBUPROFENO 600MG CPR EMB CX C/500	30049029	010	5403	UN	4500	0,1460	657,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13414	N.LT. 085753 DATA FAB.: 20/12/2023 DATA VAL.: 20/12/2025 Cód. Registro Médico: 1039200650069 Marca: VITAMEDIC IBUPROFENO 600MG CPR EMB CX C/500	30049029	010	5403	UN	20000	0,1460	2.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13430	N.LT. 035754 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 21/12/2025 Cód. Registro Médico: 1036200350069 Marca: VITAMEDIC FIO NYLON 4 AG 2,5 CIR 3/8 CX C/24	30061090	210	5403	UN	240	1,0758	258,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13479	N.LT. 230411 DATA FAB.: 30/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX LATANOPROSTA 50MCG/ML 2,5ML FRS	30039033	010	5403	UN	2	118,5100	237,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13525	N.LT. 393761 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1195100180015 Marca: BAUSCH & LOMB ACIDO FOLICO 0,2MG/ML 30ML SOL ORAL CX C/50	30049099	010	5403	UN	500	4,2300	2.115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13529	N.LT. 2309102 DATA FAB.: 07/07/2023 DATA VAL.: 07/07/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRELA COMPLEXO B CPR CX C/500	21069030	010	5403	UN	1000	0,0400	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13557	N.LT. 23J0344 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 18/10/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRELA FIO NYLON 3 AG 2,5 CIR 3/8 24	30061090	210	5403	UN	480	1,0758	516,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13561	N.LT. 230516 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2028 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX NEOMICINA 5MG/G-BACITRACINA 250UI/G CX C/50	30042099	010	5403	UN	265	2,2918	607,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13576	N.LT. 103116 DATA FAB.: 10/10/2023 DATA VAL.: 09/10/2025 Cód. Registro Médico: 1057100820033 Marca: BELFAR SULFA + TRIMET SUSP 40MG + 8MG FRS CX C/60	30049072	010	5403	UN	1560	2,9800	4.648,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13591	N.LT. 3V4943 DATA FAB.: 24/11/2023 DATA VAL.: 24/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023510480076 Marca: EMS SERTRALINA 50MG C1* CPR CX C/30	30049039	010	5403	UN	120	0,2151	25,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13600	N.LT. A298-007/23 DATA FAB.: 09/05/2023 DATA VAL.: 08/05/2025 Cód. Registro Médico: 1053502090010 Marca: GLOBO SONDA URETRAL N 08 PCT C/10	90183929	010	5403	UN	100	0,4669	46,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13619	N.LT. 60580 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 01/03/2026 Cód. Registro Médico: 00804955009007 Marca: BIOSANI VITAMINA D3 50,000UI CX C/4	30039033	010	5403	UN	8	1,9650	15,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13620	N.LT. 393410 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004314460126 Marca: EUROFARMA FENOXIMETILPENICIL POT 500,000UI CPR CX C/12	30032099	010	5403	CX	6	1,7657	127,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13622	N.LT. 343291 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1004309850018 Marca: SUPERA ARIPIPRAZOL SUSP ORAL 1MG/ML 150ML FRS C1*	30049069	010	5403	UN	5	139,4073	697,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13622	N.LT. 2317333 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1057397240035 Marca: ACHE ARIPIPRAZOL SUSP ORAL 1MG/ML 150ML FRS C1*	30049069	010	5403	UN	11	139,4073	1.533,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13634	N.LT. 2317831 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1057397240035 Marca: ACHE FIO NYLON 5 AG 2,5 CIR 3/8 24	30061090	210	5403	UN	240	1,1202	268,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9143	N.LT. 230516 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2028 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX PAPEL GRAU CIRUR. 100MMX100M UND	48195000	210	5403	UN	35	33,1625	1.160,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12533	N.LT. 082301ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEK PAPEL GRAU CIRUR. 150MMX100M UND	48195000	210	5403	UN	5	49,7438	248,72	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 4932  
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](mailto: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](http://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
9157	PAPEL GRAU CIRUR. 200MMX100M N.L.T. 082301ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEK	48195000	210	5403	UND	28	66,3250	1.857,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9163	PAPEL GRAU CIRUR. 250MMX100M N.L.T. 082301ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEK	48195000	010	5403	UND	3	82,9063	248,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9163	PAPEL GRAU CIRUR. 250MMX100M N.L.T. 012301ET DATA FAB.: 14/01/2023 DATA VAL.: 14/01/2028 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEK	48195000	010	5403	UND	2	82,9063	165,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13709	MASCARA DESC ELASTICO 3 CAM N.L.T. 20220706BR DATA FAB.: 06/07/2022 DATA VAL.: 06/07/2027 Cód. Registro Médico: 0280495510006 Marca: MEDIX	63079010	210	5403	DATA	15000	0,0645	967,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13749	VENLAFAXINA 75MG C1* CPR N.L.T. CUY5K009 DATA FAB.: 15/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 3903855072118 Marca: TORRENT	30049099	010	5403	UND	600	0,5010	300,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13770	FIO SEDA 4-0 C/AG. 1,7 CIR 3/8 N.L.T. 230603 DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 Cód. Registro Médico: 0010243410013 Marca: MEDIX	30061090	210	5403	UND	3000	1,2209	3.662,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13779	RISPERIDONA 1MG C1* CPR N.L.T. 2311431 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1542302620033 Marca: GEOLAB	30049069	010	5403	UND	14970	0,1000	1.497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13784	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO N.L.T. QUES10A723 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2028 Cód. Registro Médico: 0010330589103 Marca: DESCARPACK	30061090	210	5403	UND	3000	1,2209	3.662,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13788	FIO SEDA 3-0 C/AG. 1,7 CIR 3/8 N.L.T. 230411 DATA FAB.: 30/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 Cód. Registro Médico: 0080495519013 Marca: MEDIX	30049042	010	5403	UND	9990	0,0400	399,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12295	ATENOLOL 25MG CPR N.L.T. 078089 DATA FAB.: 08/05/2023 DATA VAL.: 08/05/2025 Cód. Registro Médico: 1036201680042 Marca: VITAMEDIC	21069030	010	5403	UND	300	1,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12243	VITAMINA C 200MG/ML 20ML FRS (VITAXON) N.L.T. 22D0017 DATA FAB.: 01/04/2022 DATA VAL.: 01/04/2024 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRELA	30049069	010	5403	UND	280	1,4583	408,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13938	CLOBAZAM 20MG B1* CPR (FRISIUM) N.L.T. DRA07432 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1130000420035 Marca: SANOFI	30049099	010	5403	UND	896	7,2000	6.451,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13940	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML N.L.T. 74914160 DATA FAB.: 21/09/2023 DATA VAL.: 21/09/2025 Cód. Registro Médico: 1004100980129 Marca: PRESENIUS KABI	30059090	010	5403	UND	5000	0,3400	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13981	COMPRESSA GAZE EST 7,5X7,5 11F PCT C/10 N.L.T. 193 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2028 Cód. Registro Médico: 0082373639009 Marca: MED MAIS	96190000	010	5403	UND	1980	0,4000	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14006	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM G N.L.T. 2610/2023 DATA FAB.: 26/10/2023 DATA VAL.: 26/10/2028 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BOLINHA DE SABAO	96190000	010	5403	UND	3000	0,4800	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14007	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM XG N.L.T. 04/01/2024 DATA FAB.: 04/01/2024 DATA VAL.: 04/01/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BOLINHA DE SABAO	96190000	010	5403	UND	240	0,3000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14009	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM P N.L.T. 10/10/2023 DATA FAB.: 10/10/2023 DATA VAL.: 10/10/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BOLINHA DE SABAO	96190000	010	5403	UND	280	0,3429	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14010	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM M N.L.T. 04/09/2023 DATA FAB.: 04/09/2023 DATA VAL.: 04/09/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BOLINHA DE SABAO	96190000	010	5403	UND	21244	1,0938	23.235,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14013	FRALDA GERIATRICA TAM M N.L.T. 0224 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATHYFRAL	96190000	010	5403	UND	4	1,0938	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14013	FRALDA GERIATRICA TAM M N.L.T. 0923 DATA FAB.: 09/09/2023 DATA VAL.: 08/09/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATHYFRAL	96190000	010	5403	UND	336	1,0938	367,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14014	FRALDA GERIATRICA TAM G N.L.T. 1223 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 13/12/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATHYFRAL	96190000	010	5403	UND	37160	1,0938	40.643,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14014	FRALDA GERIATRICA TAM G N.L.T. 0224 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATHYFRAL	96190000	010	5403	UND	18746	1,2500	23.432,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14015	FRALDA GERIATRICA TAM EG N.L.T. 0224 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATHYFRAL	30049069	010	5403	UND	120	0,7788	93,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14078	CLOBAZAM 10MG B1* CPR (FRISIUM) N.L.T. DRA05132 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1130000420035 Marca: SANOFI	30039099	010	5403	UND	200	4,8000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14092	ALCOOL 70% TL SANEANTE FRS PET N.L.T. S6653 DATA FAB.: 05/11/2023 DATA VAL.: 07/11/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	96190000	010	5403	UND	18584	1,0938	20.326,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14100	FRALDA GERIATRICA TAM P N.L.T. 0224 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATHYFRAL	48030090	010	5403	UND	5	7,7252	38,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14135	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO N.L.T. NF231803 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2029 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: SPECIALLY	48030090	010	5403	UND	295	7,7252	2.278,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14135	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO N.L.T. NF225403 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: SPECIALLY	30049099	010	5403	UND	50	11,0000	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14190	ROCURONIO 50MG/SML 5ML AMP N.L.T. 2300454 DATA FAB.: 30/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1048714590061 Marca: UNIAO QUIMICA	30039033	010	5403	UND	60	1,6375	98,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14263	MONTELUCASTE DE SODIO GRANULADO 4MG ENV. N.L.T. 877217 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1004313110083 Marca: EUROFARMA	30049069	010	5403	UND	8000	0,5258	4.206,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14265	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CPR LIB PRO N.L.T. C2702538 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 1832604780131 Marca: MEDLEY												

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

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

NF-e 4982  
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

**Pharma PLUS**

Telefone: 8738384210  
Fax:  
E-mail: pharmaplus@inbuidora@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.: 26/09/2023 DATA VAL.: 29/03/2025 Cód. Registro Médico: 104810080147 Marca: CIMED	30049067	010	5403	UN	1500	0,0352	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14267	SULFA + TRIMET 40MG + 8MG/ML FRS 100ML N.L.T. 982673 DATA FAB.: 14/10/2023 DATA VAL.: 14/10/2025 Cód. Registro Médico: 1039201700051 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. 41323981 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. 2315189 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1542303300046 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. 230124 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: 1023511560111 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. 877386 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1004313410011 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: 0910369460030 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.: 31/01/2028 Cód. Registro Médico: 0910369460030 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. 3R3411 DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 29/07/2025 Cód. Registro Médico: 1023507310017 Marca: EMS Princípio Ativo: CLORIDRATO 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 DRESERVATOR N.L.T. 26220210 DATA FAB.: 27/08/2022 DATA VAL.: 01/01/2040 Cód. Registro Médico: 0910296900077 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: 1134302130056 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.: 02/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302130056 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. 104190 DATA FAB.: 05/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: J PROLAB	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: 0980022060035 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. 231002 DATA FAB.: 02/10/2022 DATA VAL.: 02/10/2027 Cód. Registro Médico: 3080495519018 Marca: MEDIX	90183119	210	5403	UN	100	0,3100	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12595	LUVA CIRURGICA B 5 C/PO PAR PAR N.L.T. 15012M DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2026 Cód. Registro Médico: 0980022060035 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. 40610 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 0980022060035 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: 1476100110038 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: 1476100110038 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. 231046 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 1476100110038 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 N.L.T. 231068 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cód. Registro Médico: 1476100200010 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 25X6,0 S/TRAVA LS N.L.T. 22584 DATA FAB.: 17/01/2023 DATA VAL.: 17/01/2028 Cód. Registro Médico: 0980022060035 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. 2319092 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. 1720064 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. BR160251 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. 23081317 DATA FAB.: 02/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1038700410026 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. B22M2314 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1558405720040 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 DERMA BIS N.L.T. 231019 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2025 Cód. Registro Médico: 1476100230017 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 DERMA BIS N.L.T. 231179 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 1476100230017 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

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

NF-e 4984  
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](http://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
--------	------------------------------	--------	-----	------	-----	-----	--------	----------	----------	---------	--------	------------	-----------

N.LT. 2310359 DATA FAB.: 22/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód.  
Registro Médico: 1542302250101 Marca: GEOLAB Princípio Ativo:  
CLORIDRATO DE SERTRALINA

FIM DOS PRODUTOS

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

NF-e 4985  
Nº. 58971 -  
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. 58971  
SÉRIE 1 FL 1 of 3

CHAVE DE ACESSO  
2623 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0589 7118 2203 3172

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANÇAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORREN

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
0274541-00 03817043000152 126230074538839 23/08/2023 17:43:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO  
HOSPITALMED EIRELI 29.868.059/0001-88 23/08/2023  
LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
RUA SENADOR PAULO GUERRA 215 CENTRO 23/08/2023  
CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
56800000 AFOGADOS DA INGAZEIRA 8796406437 PE 0761928-65 17:42

FATURA DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

Nº Venc. Valor 237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL  
1 22/09/23 1.823,67 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  
1.847,37 332,58 2.271,23 76,30 1.847,37  
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO VALOR DO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA  
0,00 0,00 1.223,86 0,00 0,00 1.923,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
0 - Remetente PE  
LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
4765 4765 345,82 345,82

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
4816	ESPATULA DE AYRE PCT C/100 Cód. Registro Médico: 00950023695002 Marca: THEOTO	44219900	010	5922	PT	1	7,0105	7,30	7,01	1,26	0,00	18,00	0,00
336	AGUA PARA INIECAO 10ML AMP CX C/200 Cód. Registro Médico: 1559200020365 Marca: SAMTEC	30039099	010	5922	UN	200	0,2497	52,00	49,94	8,99	0,00	18,00	0,00
11745	TIRAS REAGENTE P/ GLICOSE CX C/50 Cód. Registro Médico: 0069560310031 Marca: ACON	38221920	210	5922	CX	1	18,7266	19,50	18,73	3,37	0,00	18,00	0,00
11507	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO UNIDADE Cód. Registro Médico: 0080275310049 Marca: G-TECH	90251990	210	5922	UN	1	7,7019	8,02	7,70	1,39	0,00	18,00	0,00
7705	LUVVA CIRURGICA 7.0 C/PO PAR PAR Cód. Registro Médico: 0089256170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5922	PR	1	0,8739	0,91	0,87	0,16	0,00	18,00	0,00
7726	LUVVA CIRURGICA 8.0 C/PO PAR PAR Cód. Registro Médico: 0089256170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5922	PR	1	0,8739	0,91	0,87	0,16	0,00	18,00	0,00
12369	SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7,0 LS CX C/250 Cód. Registro Médico: 0080026180014 Marca: SR	90183119	010	5922	UN	250	0,4225	110,00	105,64	19,02	0,00	18,00	0,00
389	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X7,0 CX C/100 Cód. Registro Médico: 0010330660262 Marca: DESCARPACK	90183910	210	5922	UN	100	0,0480	5,00	4,80	0,86	0,00	18,00	0,00
10582	SERINGA DESC 03ML S/AG (LUER SLIP) CX C/100 Cód. Registro Médico: 0081418620001 Marca: DESCARPACK	90183119	210	5922	UN	100	0,2113	22,00	21,13	3,80	0,00	18,00	0,00
11201	SORO GLICOSADO 5% 500ML CX C/30 Cód. Registro Médico: 1004101070381 Marca: FRESSENIUS KABI PERC.PARC.FCI. 0 - N. FCI: A6937171-97AE-4A1A-EB7C-BC236B2730D7	30039099	010	5922	UN	1	4,8017	5,00	4,80	0,86	0,00	18,00	0,00
10439	SCALP 19G CX C/100 Cód. Registro Médico: 0010330660262 Marca: DESCARPACK	90183929	010	5922	UN	100	0,1537	16,00	15,37	2,77	0,00	18,00	0,00
600	ALGODAO HIDROFILO 600G ROL UND Cód. Registro Médico: 0080304960901 Marca: NEVOA	52030000	010	5922	UN	1	12,8013	13,33	12,80	2,30	0,00	18,00	0,00
1108	ATADURA CREPE 20X1,2 09 FIOS N/EST 30059090 Cód. Registro Médico: 0089238460003 Marca: TEXCARE	30059090	010	5922	UN	1	4,6096	4,80	4,61	0,83	0,00	18,00	0,00
4705	ESCOVA CERVICAL N ESTERIL UND Cód. Registro Médico: 0010237610019 Marca: VAGISPEC	39269040	010	5922	UN	1	0,2017	0,21	0,20	0,04	0,00	18,00	0,00
10570	SERINGA DESC 03ML AG 25X7,0 LS CX C/100 Cód. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK	90183119	010	5922	UN	100	0,1441	15,00	14,41	2,59	0,00	18,00	0,00
1088	ATADURA CREPE 15X1,2 09 FIOS N/EST 30059090 Cód. Registro Médico: 0089953890053 Marca: TEXCARE	30059090	010	5922	UN	1	3,5725	3,72	3,57	0,64	0,00	18,00	0,00
398	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X8,0 UNIDADE Cód. Registro Médico: 0010330660963 Marca: DESCARPACK	90183910	210	5922	UN	100	0,0576	6,00	5,76	1,04	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO:1003869  
LAGO DA PEDRA - MA

RESERVADO AO FISCO



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

NF-e 4986

Nº. 58971  
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: 8736984210  
Fax:  
E-mail: pharmplusdistribuidora@hotmail.com

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 58971  
SÉRIE 1 FL 2 of 3

CHAVE DE ACESSO  
2623 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0589 7118 2203 3172

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORREN

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126230074538839

23/08/2023 17:43:03

**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
10488	SCALP 27G CX C/100 Cód. Registro Médico: 0010330660262 Marca: DESCARPACK	90183929	210	5922	UN	100	0,1537	16,00	15,37	2,77	0,00	18,00	0,00
7505	LIDOCAÍNA 2% 20MG/ML S/V 20ML AMP CX C/25 Cód. Registro Médico: 1035700410918 Marca: HYPOFARMA	30049043	010	5922	UN	25	4,4656	116,25	111,64	20,10	0,00	18,00	0,00
10604	SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7,0 LS CX C/250 S/TRAV Cód. Registro Médico: 0080026180014 Marca: SR	90183119	010	5922	UN	250	0,2305	60,00	57,62	10,37	0,00	18,00	0,00
8586	NEBULIZADOR PORTATIL UND Cód. Registro Médico: 0080026180014 Marca: SR	90192020	210	5922	UN	1	105,8869	110,26	105,89	19,06	0,00	18,00	0,00
412	AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 CX C/100 Cód. Registro Médico: 0010330660262 Marca: DESCARPACK	90183219	010	5922	UN	100	0,0576	6,00	5,76	1,04	0,00	18,00	0,00
629	ALMOTOLIA BICO RETO TRANSP 250ML UND Cód. Registro Médico: 0060097910001 Marca: J PROLAB	39269040	010	5922	UN	1	2,3144	2,41	2,31	0,42	0,00	18,00	0,00
10586	SERINGA DESC 05ML AG 25X7,0 LS CX C/100 Cód. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK	90183119	010	5922	UN	100	0,1633	17,00	16,33	2,94	0,00	18,00	0,00
10468	SCALP 23G CX C/100 Cód. Registro Médico: 0010330660262 Marca: DESCARPACK	90183929	010	5922	UN	100	0,1729	18,00	17,29	3,11	0,00	18,00	0,00
28	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 Cód. Registro Médico: 0030473179901 Marca: ESTILO	44219900	010	5922	PT	1	4,8689	5,07	4,87	0,88	0,00	18,00	0,00
902	AP. PRESSAO ADT S/EST VELCRO NYLON UND Cód. Registro Médico: 0080275310022 Marca: PREMIUM	90189069	210	5922	UN	1	43,4457	45,24	43,45	7,82	0,00	18,00	0,00
11294	SULFADIAZINA PRATA POTE 400G BIS Cód. Registro Médico: 1476100230933 Marca: NATIVITA	30049072	010	5922	UN	1	33,5158	34,90	33,52	6,03	0,00	18,00	0,00
12325	SERINGA DESC 01ML C/AG 13X4,5 L.S CX C/500 Cód. Registro Médico: 0080026180015 Marca: SR	90183111	010	5922	UN	500	0,1344	70,00	67,22	12,10	0,00	18,00	0,00
46	ABSORVENTE GERIATRICO PCT C/20 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CONFORT MAXI	98190000	010	5922	PT	1	8,8735	9,24	8,87	1,60	0,00	18,00	0,00
9822	PRESERVATIVO N/ LUBRIFICANTE MASC CX C/144 Cód. Registro Médico: 0080950310010 Marca: MADEITEX	30049042	010	5922	UN	144	0,2593	38,88	37,34	6,72	0,00	18,00	0,00
12357	SCALP 25G CX C/100 Cód. Registro Médico: 0010330660262 Marca: DESCARPACK	90183929	210	5922	UN	100	0,1537	16,00	15,37	2,77	0,00	18,00	0,00
370	AGULHA HIPODERMICA DESC 13X4,5 CX C/100 Cód. Registro Médico: 0080026180009 Marca: SR	90183219	010	5922	UN	100	0,0576	6,00	5,76	1,04	0,00	18,00	0,00
7034	KIT PAPANICOLAOU ESTERIL M KIT Cód. Registro Médico: 0010237610150 Marca: VAGISPEC	39269040	010	5922	KT	1	2,7562	2,87	2,76	0,50	0,00	18,00	0,00
2923	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML IV B CX C/14 PLAST Cód. Registro Médico: 1038700420048 Marca: HYPOFARMA	30049069	010	5922	UN	12	7,6827	96,00	92,19	16,59	0,00	18,00	0,00
12345	SERINGA DESC 01ML S/AG L.S CX C/500 Cód. Registro Médico: 0080026180002 Marca: SR	90183111	010	5922	UN	500	0,1248	65,00	62,42	11,24	0,00	18,00	0,00
1049	ATADURA CREPE 10X1,2 09 FIOS N/EST 30059090 Cód. Registro Médico: 0080963800003 Marca: TEXCARE	30059090	010	5922	UN	1	2,5353	2,64	2,54	0,46	0,00	18,00	0,00
11184	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML S A UND Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMACE	30049099	010	5922	UN	1	4,8017	5,00	4,80	0,86	0,00	18,00	0,00
8497	MONITOR DE GLICOSE OCP2 UND Cód. Registro Médico: 0080560310032 Marca: ACON	90275020	010	5922	UN	1	35,4365	36,90	35,44	6,38	0,00	18,00	0,00
7718	LUVA CIRURGICA 7,5 C/PO PAR PAR Cód. Registro Médico: 0080256170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5922	PR	1	0,8739	0,91	0,87	0,16	0,00	18,00	0,00
4593	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT L.S PCT C/25 Cód. Registro Médico: 0080273450013 Marca: OLIMED	90189010	210	5922	UN	1	0,4898	0,51	0,49	0,09	0,00	18,00	0,00
12957	FIO NYLON 4 AG 3,0 CIR 3/8 CX C/24 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX	30061090	210	5922	CX	1	24,9688	26,00	24,97	4,49	0,00	18,00	0,00
12993	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N24 CX C/100 Cód. Registro Médico: 0080273450002 Marca: GLOMED	90189029	210	5922	CX	1	17,1708	17,88	17,17	3,09	0,00	18,00	0,00
13001	FIO NYLON 3 AG 3,0 CIR 3/8 CX C/24 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX	30061090	210	5922	CX	1	24,9688	26,00	24,97	4,49	0,00	18,00	0,00
13058	FIO NYLON 2 AG 2,0 CIR 3/8 CX C/24 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX	30061090	210	5922	CX	1	24,9688	26,00	24,97	4,49	0,00	18,00	0,00
13099	LUVA PARA PROCEDIMENTO P C/PO CX C/100 Cód. Registro Médico: 0080495510001 Marca: MEDIX	40151900	210	5922	CX	1	10,3716	10,80	10,37	1,87	0,00	18,00	0,00
13100	LUVA PARA PROCEDIMENTO M C/PO CX C/100 Cód. Registro Médico: 0080495510001 Marca: MEDIX	40151200	210	5922	CX	1	10,3716	10,80	10,37	1,87	0,00	18,00	0,00
13101	METRONIDAZOL 6MG/ML 100ML AMP CX C/60 Cód. Registro Médico: 1031101190072 Marca: ISOFARMA	30049066	010	5922	UN	60	3,8414	240,00	230,48	41,49	0,00	18,00	0,00
2581	CATETER INTRAV. TEFLON 16G CX C/100 Cód. Registro Médico: 8049551010900 Marca: MEDIX	90183929	210	5922	UN	100	0,5954	62,00	59,54	10,72	0,00	18,00	0,00
2588	CATETER INTRAV. TEFLON 18G CX C/100 Cód. Registro Médico: 8049551010900 Marca: MEDIX	90183929	210	5922	UN	100	0,3937	41,00	39,37	7,09	0,00	18,00	0,00
10616	SERINGA DESC 10ML S/AG L.S S/TRAV CX C/100 Cód. Registro Médico: 8049551010900 Marca: MEDIX	90183119	210	5922	UN	100	0,2497	26,00	24,97	4,49	0,00	18,00	0,00
10597	SERINGA DESC 05ML S/AG L.S UNIDADE Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: MEDIX	90183119	210	5922	UN	100	0,1633	17,00	16,33	2,94	0,00	18,00	0,00
12338	CATETER INTRAV. TEFLON 20G CX C/100 Cód. Registro Médico: 0080495510106 Marca: MEDIX	90183929	010	5922	UN	100	0,3937	41,00	39,37	7,09	0,00	18,00	0,00
2603	CATETER INTRAV. TEFLON 22G CX C/100 Cód. Registro Médico: 0080495510106 Marca: MEDIX	90183929	010	5922	UN	100	0,3937	41,00	39,37	7,09	0,00	18,00	0,00
2612	CATETER INTRAV. TEFLON 24G CX C/100 Cód. Registro Médico: 0080495510106 Marca: MEDIX	90183929	210	5922	UN	100	0,3937	41,00	39,37	7,09	0,00	18,00	0,00
13368	ESPARADRAPO IMP BCO 10X4,5M UND Cód. Registro Médico: 0010299800019 Marca: MAXICOR	30051090	010	5922	UN	1	6,1462	6,40	6,15	1,11	0,00	18,00	0,00
13431	FIXADOR CITOLOGICO 100ML AEROSOL FRS Cód. Registro Médico: 0010237610142 Marca: KOLPLAST	38229000	010	5922	UN	1	7,9132	8,24	7,91	1,42	0,00	18,00	0,00
6300	GAZE HIDROFILA 13 FIOS UND Cód. Registro Médico: 0982373539002 Marca: ULTRA TEXTIL	58030010	010	5922	UN	1	14,5011	15,10	14,50	2,61	0,00	18,00	0,00
12595	LUVA CIRURGICA 8,5 C/PO PAR PAR Cód. Registro Médico: 0080256170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5922	UN	1	0,8739	0,91	0,87	0,16	0,00	18,00	0,00
10426	SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL PCT C/100 Cód. Registro Médico: 0981399800020 Marca: ECOMAX	63079010	010	5922	PT	1	6,3382	6,60	6,34	1,14	0,00	18,00	0,00
7836	LUVA PARA PROCEDIMENTO G C/PO Cód. Registro Médico: 0080495510022 Marca: MEDIX	40151200	210	5922	UN	1	10,3717	10,80	10,37	1,87	0,00	18,00	0,00
374	AGULHA HIPODERMICA DESC 20X5,5 UNIDADE Cód. Registro Médico: 0080261800099 Marca: SR	90183219	010	5922	UN	100	0,0576	6,00	5,76	1,04	0,00	18,00	0,00
408	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X8,0 CX C/100 Cód. Registro Médico: 0010330660063 Marca: DESCARPACK	90183219	010	5922	UN	100	0,0480	5,00	4,80	0,86	0,00	18,00	0,00
7234	LANCETA DE SEGURANÇA AG. 28G CX C/100 Cód. Registro Médico: 0010330660063 Marca: DESCARPACK	90183999	210	5922	CX	1	18,0544	18,80	18,05	3,25	0,00	18,00	0,00

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA



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

NF-e  
Nº. 589714937  
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. 58971  
SÉRIE 1 FL 3 of 3

CHAVE DE ACESSO

2623 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0589 7118 2203 3172

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO DECORREN

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNEJ

03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

126230074538839

23/08/2023 17:43:03

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
12448	Cód. Registro Médico: 0010330660095 Marca: DESCARPACK KIT PAPANICOLAU P NAO ESTERIL UND	39269040	010	5922	UN	1	2,4201	2,52	2,42	0,44	0,00	18,00	0,00
403	Cód. Registro Médico: 1023761001000 Marca: VAGISPEC AGULHA HIPODERMICA DESC 30X7.0 CX C/100	90183219	210	5922	UN	100	0,0480	5,00	4,80	0,86	0,00	18,00	0,00
6338	Cód. Registro Médico: 0010330660063 Marca: DESCARPACK GEL P/ ULTRASSOM 5KG GAL	30067000	010	5922	GL	1	18,9667	19,75	18,97	3,41	0,00	18,00	0,00
11533	Cód. Registro Médico: 0080117929003 Marca: ASFER TERMOMETRO MIN E MAX PVACINA SH144 UND	90251910	010	5922	UN	1	96,0338	100,00	96,03	17,29	0,00	18,00	0,00
7036	Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: J PROLAB KIT PAPANICOLAOU NÃO ESTERIL G KIT	39269040	010	5922	KT	1	2,6986	2,81	2,70	0,49	0,00	18,00	0,00
3349	Cód. Registro Médico: 0010237610011 Marca: VAGISPEC COLETOR DE PERFUROCORTANTES 13L CX C/20	48191000	010	5922	UN	1	3,8990	4,06	3,90	0,70	0,00	18,00	0,00
12379	Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FLEXPPELL COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS NE PCT C/1	58030010	010	5922	PC	1	8,6430	9,00	8,64	1,56	0,00	18,00	0,00
3356	Cód. Registro Médico: 0080238400002 Marca: ULTRA TEXTIL COLETOR DE PERFUROCORTANTES 20L CX C/20	48191000	010	5922	UN	1	5,2050	5,42	5,21	0,94	0,00	18,00	0,00
	Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FLEXPPELL												

FIM DOS PRODUTOS

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

NF-e 4988  
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 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  
0274541-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
126240023027575

13/03/2024 10:49:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITALMED LTDA

CNPJ/CPF

29.868.059/0001-88

DATA DA EMISSÃO

13/03/2024

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

RUA SENADOR PAULO GUERRA

215

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/03/2024

CEP  
56800000

MUNICÍPIO

AFOGADOS DA INGAZEIRA

Telefone/Fax  
8796406437

UF  
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0761928-65

HORA DE SAÍDA  
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

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/SH	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.L.T. 6622219 DATA FAB.: 29/11/2023 DATA VAL.: 29/11/2025 Cód. Registro 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.L.T. 6622287 DATA FAB.: 11/06/2023 DATA VAL.: 11/06/2025 Cód. Registro 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.L.T. 25723351 DATA FAB.: 23/12/2022 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 1037004870063 Marca: TEUTO Principio 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.L.T. 9569518 DATA FAB.: 15/02/2023 DATA VAL.: 15/02/2025 Cód. Registro Médico: 1037005020063 Marca: TEUTO Principio 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.L.T. 73508 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2027 Cód. Registro Médico: 0080163570001 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.L.T. 362110A DATA FAB.: 01/10/2021 DATA VAL.: 31/10/2026 Cód. Registro 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/EV/IM AMP 1ML CX C/50 N.L.T. 2259044 DATA FAB.: 26/12/2022 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 1049701260058 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.L.T. AU-003/23 DATA FAB.: 16/03/2023 DATA VAL.: 26/02/2025 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
9846	PROMETAZINA 50MG/2ML 2ML AMP CX C/100 N.L.T. BL-008/23 DATA FAB.: 15/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registro 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.L.T. 23K2B4 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 10/11/2025 Cód. Registro Médico: 1256801820034 Marca: PRATI	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.L.T. 73397 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2027 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

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 4989  
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

**Pharma plus**

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

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
11106	N.LT. 74576 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 16/01/2024 Registro Médico: 9080163570001 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. 74575 DATA FAB.: 04/01/2024 DATA VAL.: 04/01/2024 Cód. Registro Médico: 9080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	55	0,4597	25,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12458	CATETER INTRAV. TEFLON 20G CX C/50 N.LT. 012211E DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2027 Cód. Registro Médico: 9010269460151 Marca: SOLIDOR	90183929	210	5403	UN	1500	0,4563	684,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9243	PARACETAMOL 200MG 15ML GTA FRS FRS N.LT. PC23L478 DATA FAB.: 09/11/2023 DATA VAL.: 09/10/2025 Cód. Registro Médico: 1108500340045 Marca: FARMACE	30049045	010	5403	UN	2170	1,0500	2.278,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9243	PARACETAMOL 200MG 15ML GTA FRS FRS N.LT. PC23L388 DATA FAB.: 20/09/2023 DATA VAL.: 20/09/2025 Cód. Registro Médico: 1108500340045 Marca: FARMACE	30049045	010	5403	UN	1780	1,0500	1.869,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8398	MICONAZOL NIT CR VAGINAL 20MG/G 80G CX C/50 BIS N.LT. 23E48I DATA FAB.: 15/05/2023 DATA VAL.: 15/05/2025 Cód. Registro Médico: 1256800530059 Marca: PRATI	30049066	010	5403	CX	11	7,3100	4.020,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12475	LEVOMEPROMAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.LT. 23090185 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cód. Registro Médico: 1029800260141 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPROMAZINA	30049079	010	5403	UN	22400	0,3761	8.424,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12420	LEVOMEPROMAZINA 100MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.LT. 22110346 DATA FAB.: 03/11/2022 DATA VAL.: 03/11/2024 Cód. Registro Médico: 1029800260141 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPROMAZINA	30049079	010	5403	UN	29400	0,5800	17.052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AMP CX C/24 N.LT. 24A4010B DATA FAB.: 03/01/2024 DATA VAL.: 03/12/2025 Cód. Registro Médico: 110350010193 Marca: FARMACE	30049099	010	5403	UN	312	4,3000	1.341,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12443	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C/500 N.LT. 2309392E DATA FAB.: 04/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 154230012020 Marca: GEOLAB	30049069	010	5403	UN	500	0,0500	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11507	TERMOMETRO CLÍNICO DIGITAL BRANCO UNIDADE N.LT. 222230I DATA FAB.: 19/08/2023 DATA VAL.: 18/08/2033 Cód. Registro Médico: 9080215310040 Marca: G-TECH	90251990	210	5403	UN	30	6,5740	197,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7705	LUVA CIRURGICA 7.0 C/PO PAR PAR N.LT. L1P00I DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 31/12/2028 Cód. Registro Médico: 9080256170922 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	PR	1000	0,9000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7726	LUVA CIRURGICA 8.0 C/PO PAR PAR N.LT. LP005N DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2026 Cód. Registro Médico: 9080256170922 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	PR	10	0,8800	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11267	SULFA + TRIMET 400MG + 80MG CPR CX C/200 N.LT. 23G44E DATA FAB.: 30/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256802090021 Marca: PRATI	30049072	010	5403	UN	3000	0,2000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12255	VITAMINA C 500MG/5ML 5ML AMP CX C/100 N.LT. 23111418 DATA FAB.: 16/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1035700560019 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	UN	100	0,7300	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12255	VITAMINA C 500MG/5ML 5ML AMP CX C/100 N.LT. 23050828 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1035700560019 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	UN	1400	0,7300	1.022,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7499	LIDOCAINA 2% 20MG/G GEL 30G CX C/100 N.LT. 236704 DATA FAB.: 20/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1410700560074 Marca: PHARLAB	30049043	010	5403	CX	21,15	3,5900	7.592,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7499	LIDOCAINA 2% 20MG/G GEL 30G CX C/100 N.LT. 236723 DATA FAB.: 20/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1410700560074 Marca: PHARLAB	30049043	010	5403	CX	19	3,5900	6.821,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7499	LIDOCAINA 2% 20MG/G GEL 30G CX C/100 N.LT. 236930 DATA FAB.: 30/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1410700560074 Marca: PHARLAB	30049043	010	5403	CX	31,85	3,5900	11.434,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12239	VITAMINA C 100MG/ML 5ML I.V. AMP CX C/100 N.LT. AA23F075 DATA FAB.: 02/09/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1108500280026 Marca: FARMACE	30039019	010	5403	CX	5	1,0400	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10382	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AERO 200 DOSES FRS N.LT. 0764259I DATA FAB.: 15/10/2023 DATA VAL.: 15/10/2025 Cód. Registro Médico: 037000900033 Marca: TEUTO	30049039	010	5403	UN	540	12,9014	6.966,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11098	SONDA URETRAL N 04 PCT C/10 N.LT. 74153 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2027 Cód. Registro Médico: 9080163570001 Marca: MEDSONDA	90183929	010	5403	UN	100	0,4158	41,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12789	AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML CX C/60 N.LT. CA23M480 DATA FAB.: 06/12/2023 DATA VAL.: 06/11/2025 Cód. Registro Médico: 1108500390018 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	56	2,3500	131,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12789	AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML CX C/60 N.LT. CA24A005 DATA FAB.: 10/01/2024 DATA VAL.: 10/12/2025 Cód. Registro Médico: 1108500390018 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	1864	2,3500	4.380,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7422	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V. AMP CX C/60 N.LT. 3080252 DATA FAB.: 12/08/2023 DATA VAL.: 12/08/2025 Cód. Registro Médico: 1031101290077 Marca: HALEXISTAR	30042099	010	5403	UN	120	9,0000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12351	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML C1* 20 ML FRS (C1) N.LT. 23060428 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 01/06/2026 Cód. Registro Médico: 1029800260133 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: LEVOMEPROMAZINA	30049079	010	5403	UN	50	9,3500	467,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7403	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG CPR CX C/200 N.LT. 23050675 DATA FAB.: 02/05/2023 DATA VAL.: 02/05/2025 Cód. Registro Médico: 1029801070045 Marca: CRISTALIA	30049035	010	5403	CX	25	0,3975	1.987,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10692	SEVOFLURANO 100% C1* FRS 250ML (C1) FRS N.LT. 23040720 DATA FAB.: 18/04/2023 DATA VAL.: 18/04/2025 Cód. Registro Médico: 1029801480012 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: SEVOFLURANO	30049099	010	5403	UN	2	315,0000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	NORTRIPTILINA 25MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.LT. 361080 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1004309040060 Marca: EUROFARMA Principio Ativo: NORTRIPTILINA	30049039	010	5403	UN	930	0,3557	330,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8749	NORTRIPTILINA 25MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.LT. 671081 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/06/2025 Cód. Registro Médico: 1004309040060 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	NORTRIPTILINA 25MG C1* CAPS (C1) CX C/30 N.LT. 671081 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/06/2025 Cód. Registro Médico: 1004309040060 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 PHARMPLUS LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-**4990**  
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: [pharmaplusdistribuidora@hotmail.com](mailto: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](http://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 10:49:04

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. 881257 DATA FAB.: 07/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004309040688 Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: NORTRIPTILINA												
11173	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
	N.LT. 74513973 DATA FAB.: 09/09/2023 DATA VAL.: 09/09/2025 Cód. Registro Médico: 1004100950218 Marca: FRESSENIUS KABI												
11162	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
	N.LT. 23106167H DATA FAB.: 31/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1108500010215 Marca: FARMACE												
11198	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
	N.LT. 74513450 DATA FAB.: 26/11/2023 DATA VAL.: 26/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004100110272 Marca: FRESSENIUS KABI												
7505	LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V 20ML AMP CX C/25	30048043	010	5403	UN	400	3,9000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 23111654 DATA FAB.: 03/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1038700410018 Marca: HYPOFARMA												
8770	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
	N.LT. 23061811 DATA FAB.: 09/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1163700720030 Marca: BLAU												
10604	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
	N.LT. 4604B4 DATA FAB.: 19/12/2023 DATA VAL.: 19/12/2025 Cód. Registro Médico: 9080026180014 Marca: SR												
10604	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
	N.LT. 4809B4 DATA FAB.: 19/12/2023 DATA VAL.: 19/12/2025 Cód. Registro Médico: 9080026180014 Marca: SR												
9248	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
	N.LT. 1196Z2M DATA FAB.: 19/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 Cód. Registro Médico: 1134301010038 Marca: HIPOLABOR												
8578	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
	N.LT. 23110692 DATA FAB.: 07/11/2023 DATA VAL.: 07/11/2025 Cód. Registro Médico: 1029802830053 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALOXONA												
8818	OLEO MINERAL 100% 100ML FR S FRS	30049099	010	5403	UN	50	2,8500	142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 0M23M495 DATA FAB.: 16/12/2023 DATA VAL.: 16/11/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: FARMACE												
12417	COLAR CERVICAL ESPUMA P UND	90211010	010	5403	UN	10	6,4974	64,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 700575 DATA FAB.: 10/07/2023 DATA VAL.: 10/07/2028 Cód. Registro Médico: 0080126000002 Marca: MSO												
8527	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
	N.LT. AZ-09323M DATA FAB.: 14/09/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1134301630034 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: MORFINA												
10586	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
	N.LT. 25A1A0073 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cód. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK												
10586	SERINGA DESC 05ML AG 25X7,0 LS CX C/100	90183119	210	5403	UN	400	0,1550	62,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 25A1A0051 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2028 Cód. Registro Médico: 0010330660046 Marca: DESCARPACK												
9275	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
	N.LT. PA0235004A DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2027 Cód. Registro Médico: 1516700350067 Marca: EUGIA Princípio Ativo: PAROXETINA												
8393	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
	N.LT. 718123 DATA FAB.: 22/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301780011 Marca: HIPOLABOR												
8393	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
	N.LT. 715123 DATA FAB.: 21/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1134301780011 Marca: HIPOLABOR												
10468	SCALP 23G CX C/100	90183929	210	5403	CX	2	0,1775	35,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 25IAAA003C DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cód. Registro Médico: 00103306600262 Marca: DESCARPACK												
8318	METILDOPA 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
	N.LT. 3V1288 DATA FAB.: 04/11/2023 DATA VAL.: 04/11/2025 Cód. Registro Médico: 1022505640028 Marca: EMS												
8372	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
	N.LT. 3V0284 DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 03/08/2025 Cód. Registro Médico: 1677301810054 Marca: LEGRAND												
9347	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
	N.LT. DRA06383 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1832603170028 Marca: SANOFI Princípio Ativo: PERICIAZINA												
11491	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
	N.LT. AV-010123 DATA FAB.: 22/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1134301780035 Marca: HIPOLABOR												
12357	SCALP 25G CX C/100	90183929	210	5403	UN	100	0,1775	17,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 25IAAA003D DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2028 Cód. Registro Médico: 00103306600262 Marca: DESCARPACK												
8822	OLEO MINERAL 100ML FR S CX C/50	30049099	010	5403	UN	150	3,1500	472,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 0430543 DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 26/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: IMEC												
8822	OLEO MINERAL 100ML FR S CX C/50	30049099	010	5403	UN	1375	3,1500	4.331,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 0430545 DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 26/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: IMEC												
8822	OLEO MINERAL 100ML FR S CX C/50	30049099	010	5403	UN	698	3,1500	2.198,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 0430558 DATA FAB.: 02/01/2024 DATA VAL.: 02/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: IMEC												
8822	OLEO MINERAL 100ML FR S CX C/50	30049099	010	5403	UN	257	3,1500	809,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 0430544 DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 26/12/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: IMEC												
10592	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
	N.LT. 12C4 DATA FAB.: 02/01/2024 DATA VAL.: 02/01/2029 Cód. Registro Médico: 9080026180050 Marca: SR												
7466	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
	N.LT. BR158748 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1008904160107 Marca: MERCK												
7466	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
	N.LT. BR149917 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1008904160107 Marca: MERCK												

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

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

NF-e  
Nº. 64965  
SÉRIE 1

4991

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](http://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
10193	RISPERIDONA 2MG C1* CPR (C1) CX C/300 N.L.T. 23058C DATA FAB.: 30/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cód. Registro Médico: 1256802690193 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. 2M123043A DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1516700450071 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: 1023507530246 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. 0000009082 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 11/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 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: ISENT0 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. 861 DATA FAB.: 15/02/2024 DATA VAL.: 15/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENT0 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. 344 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 18/10/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 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. 24581XG00102248 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 30/03/2027 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	3185	1,2500	3.981,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7718	LUVIA CIRÚRGICA 7.5 C/PO PAR PAR N.L.T. LP011N DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2026 Cód. Registro Médico: 9080258170022 Marca: LEMGRUBER	40151200	010	5403	PR	1000	0,9000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7718	LUVIA CIRÚRGICA 7.5 C/PO PAR PAR N.L.T. LP012N DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 9080258170022 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. 3E5888 DATA FAB.: 14/01/2023 DATA VAL.: 14/01/2025 Cód. Registro Médico: 1023509330010 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. 765F2594 DATA FAB.: 19/06/2023 DATA VAL.: 19/06/2025 Cód. Registro Médico: 1004101760025 Marca: FRESENIUS KABI	30049069	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. 7213036 DATA FAB.: 07/09/2023 DATA VAL.: 07/09/2025 Cód. Registro Médico: 1037005890051 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: ISENT0 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. 3U1570 DATA FAB.: 28/10/2023 DATA VAL.: 28/10/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 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. 2123191 DATA FAB.: 24/10/2023 DATA VAL.: 24/10/2025 Cód. Registro Médico: 1037005960414 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.: 19/11/2023 DATA VAL.: 19/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004101220020 Marca: FRESENIUS 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. 142722M DATA FAB.: 09/12/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 1134302130043 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. 1311123M DATA FAB.: 17/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302130043 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. 024561M00101248 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 02/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENT0 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: ISENT0 Marca: BE LIFE	96190000	010	5403	UN	2800	1,0900	3.052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12817	ANLÓDIPINO 10MG CPR (VENDA P. AO COMER.) CX C/30 N.L.T. 2318246 DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 26/07/2025 Cód. Registro Médico: 1438101610958 Marca: CIMED	30039099	010	5403	UN	3930	0,0600	235,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12817	ANLÓDIPINO 10MG CPR (VENDA P. AO COMER.) CX C/30 N.L.T. 2318245 DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 26/07/2025 Cód. Registro Médico: 1438101610958 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.: 31/10/2023 Cód. Registro Médico: 0610378330015 Marca: TECHNOFIO	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.: 27/12/2022 DATA VAL.: 27/12/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 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.: 27/09/2022 DATA VAL.: 27/09/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 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 PCT C/70 N.L.T. 929 DATA FAB.: 25/07/2023 DATA VAL.: 25/07/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: CONFORT BABY	96190000	010	5403	PT	360	0,4250	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12858	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM EG PCT C/70 N.L.T. 948 DATA FAB.: 13/11/2023 DATA VAL.: 13/11/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: CONFORT BABY	96190000	010	5403	PT	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. 700576 DATA FAB.: 10/07/2023 DATA VAL.: 10/07/2023 Cód. Registro Médico: 0080126000002 Marca: MSO	90211010	010	5403	UN	10	6,4974	64,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8892	ONDANSETRONA 2MG/ML 1V1/ML 4ML AMP CX C/100 N.L.T. AC-07/23 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. 024561M00101248 DATA FAB.: 02/02/2024 DATA VAL.: 02/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENT0 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 PHARMPLUS LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 4992  
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

**Pharma plus**

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 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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO			Protocolo de Autorização (Data e Hora) 126240023027575 13/03/2024 10:49:01		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0274541-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03817043000152			

**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
12932	N.L.T. 024561/P0019224 DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BE LIFE FIO CATGUT CROM 2 AG 4.0 CIR 1/2 CX C/24	30061090	010	5403	CX	10	3,2292	775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010	N.L.T. 36230949 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: 0013378330015 Marca: TECHNOFIO LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML UND	30049099	010	5403	UN	600	3,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13111	N.L.T. 23L0134 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 08/12/2025 Cód. Registro Médico: 1624100070028 Marca: AIRELA FITA MICROPOROSA BRANCO 10CM X 4,5M UND	30051020	010	5403	UN	100	4,0500	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13140	N.L.T. 230655 DATA FAB.: 30/07/2023 DATA VAL.: 29/07/2028 Cód. Registro Médico: 0010299800018 Marca: MAXICOR LANCETAS PARA LANCETADOR DESC. 28G	90183999	210	5403		30000	0,0231	691,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13140	N.L.T. 21AKAA001D DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 31/12/2027 Cód. Registro Médico: 0010330660235 Marca: DESCARPACK LANCETAS PARA LANCETADOR DESC. 28G	90183999	210	5403		275300	0,0231	6.349,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13187	N.L.T. 21AKAA002J DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 Cód. Registro Médico: 0010320660235 Marca: DESCARPACK DOPAMINA 5MG/ML 10ML AMP I.V CX C/100	30049099	010	5403	UN	200	2,4000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13189	N.L.T. AJ-003222H DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2024 Cód. Registro Médico: 1134301160046 Marca: HIPOLABOR NALOXONA 0,4MG/ML 1ML C1* AMP CX C/50	30049099	010	5403	UN	2000	4,5000	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13192	N.L.T. BA-00323 DATA FAB.: 19/12/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1134301770014 Marca: HIPOLABOR CLOREXIDINA 0,5% ALCOLICA 100ML CX C/24	30039099	010	5403	UN	189	1,6000	302,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10825	N.L.T. M36390 DATA FAB.: 06/12/2023 DATA VAL.: 05/12/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14FR 15-30ML PCT C/10	90183921	210	5403	UN	50	1,9143	95,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13288	N.L.T. 2258514 DATA FAB.: 30/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2027 Cód. Registro Médico: 0080495510041 Marca: MEDIX SERINGA DESC 10ML SIAG L.L. CX C/100	90183119	010	5403	UN	2100	0,2158	453,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13330	N.L.T. SSL10NA00523 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2028 Cód. Registro Médico: 0081785089019 Marca: ABL CARBONATO DE LITIO 300MG C1* CX C/200	30049099	010	5403	UN	71600	0,1700	12.172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13414	N.L.T. 23060417 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cód. Registro Médico: 1029605560093 Marca: CRISTALIA IBUPROFENO 600MG CPR EMB CX C/500	30049029	010	5403	UN	4500	0,1460	657,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13414	N.L.T. 085753 DATA FAB.: 20/12/2023 DATA VAL.: 20/12/2025 Cód. Registro Médico: 1039200550069 Marca: VITAMEDIC IBUPROFENO 600MG CPR EMB CX C/500	30049029	010	5403	UN	20000	0,1460	2.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13430	N.L.T. 035754 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 21/12/2025 Cód. Registro Médico: 1039200550069 Marca: VITAMEDIC FIO NYLON 4 AG 2.5 CIR 3/8 CX C/24	30061090	210	5403	UN	240	1,0758	258,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13479	N.L.T. 230411 DATA FAB.: 30/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX LATANOPROSTA 50MCG/ML 2,5ML FRS	30039033	010	5403	UN	2	118,5100	237,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13525	N.L.T. 383761 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1196100180015 Marca: BAUSCH & LOMB ACIDO FOLICO 0,2MG/ML 30ML SOL ORAL CX C/50	30049099	010	5403	UN	500	4,2300	2.115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13529	N.L.T. 23G0102 DATA FAB.: 07/07/2023 DATA VAL.: 07/07/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRELA COMPLEXO B CPR CX C/500	21069030	010	5403	UN	1000	0,0400	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13557	N.L.T. 23J0244 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 18/10/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: AIRELA FIO NYLON 3 AG 2.5 CIR 3/8 24	30061090	210	5403	UN	480	1,0758	516,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13561	N.L.T. 230516 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2028 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G CX C/50	30042099	010	5403	UN	265	2,2918	607,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13576	N.L.T. 103116 DATA FAB.: 10/10/2023 DATA VAL.: 09/10/2025 Cód. Registro Médico: 1057307240035 Marca: BELPAR SULFA + TRIMET SUSP 40MG + 8MG FRS CX C/60	30049072	010	5403	UN	1560	2,9800	4.648,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13591	N.L.T. 3V4943 DATA FAB.: 24/11/2023 DATA VAL.: 24/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023510480076 Marca: EMS SERTRALINA 50MG C1* CPR CX C/30	30049039	010	5403	UN	120	0,2151	25,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13600	N.L.T. A299-007/23 DATA FAB.: 09/05/2023 DATA VAL.: 08/05/2025 Cód. Registro Médico: 1053502050010 Marca: GLOBO SONDA URETRAL N 08 PCT C/10	90183929	010	5403	UN	100	0,4669	46,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13619	N.L.T. 60580 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 01/03/2026 Cód. Registro Médico: 0080286009007 Marca: BIOSANI VITAMINA D3 50.000UI CX C/4	30039033	010	5403	UN	8	1,9650	15,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13620	N.L.T. 893410 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1004314460126 Marca: EUROFARMA FENOXIMETILPENICIL POT 500.000UI CPR CX C/12	30032099	010	5403	CX	6	1,7657	127,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13622	N.L.T. 343291 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1004308850018 Marca: SUPERA ARIPRAZOL SUSP ORAL 1MG/ML 150ML FRS C1*	30049069	010	5403	UN	5	139,4073	697,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13622	N.L.T. 2317333 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1057307240035 Marca: ACHE ARIPRAZOL SUSP ORAL 1MG/ML 150ML FRS C1*	30049069	010	5403	UN	11	139,4073	1.533,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13634	N.L.T. 2317881 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1057307240035 Marca: ACHE FIO NYLON 5 AG 2.5 CIR 3/8 24	30061090	210	5403	UN	240	1,1202	268,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9143	N.L.T. 230516 DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2028 Cód. Registro Médico: 0080495519040 Marca: MEDIX PAPEL GRAU CIRUR. 100MMX100M UND	48195000	210	5403	UN	35	33,1625	1.160,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12533	N.L.T. 022301ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEX PAPEL GRAU CIRUR. 150MMX100M UND	48195000	210	5403	UN	5	49,7438	248,72	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 4993  
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

**Pharma plus**

Telefone: 8738384210  
Fax:  
E-mail: [pharmplusdistribuidora@hotmail.com](mailto:pharmplusdistribuidora@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](http://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
9157	PAPEL GRAU CIRUR. 200MMX100M UND N.L.T. 082301ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEX	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 UND N.L.T. 082301ET DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEX	48195000	010	5403	UN	3	82,9063	248,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9163	PAPEL GRAU CIRUR. 250MMX100M UND N.L.T. 012301ET DATA FAB.: 14/01/2023 DATA VAL.: 14/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: CIEX	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 CX C/50 N.L.T. 26220796BR DATA FAB.: 06/07/2022 DATA VAL.: 06/07/2027 Cód. Registro Médico: 0080495510006 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 CX C/30 N.L.T. CUY5K009 DATA FAB.: 15/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 3903858072118 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 C/AG. 1,7 CIR 3/8 CX C/24 N.L.T. 230803 DATA FAB.: 30/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 Cód. Registro Médico: 0010243410013 Marca: MEDIX	30061080	210	5403	UN	3000	1,2209	3.662,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13779	RISPERIDONA 1MG C1* CPR CX C/30 N.L.T. 2311431 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1542392830033 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 PCT C/25 N.L.T. QUE010A/23 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2028 Cód. Registro Médico: 00102330599103 Marca: DESCARPACK	90189099	210	5403	UN	2700	0,8072	2.178,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13788	FIO SEDA 3-0 C/AG. 1,7 CIR 3/8 CX C/24 N.L.T. 230411 DATA FAB.: 30/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2028 Cód. Registro Médico: 0080495519013 Marca: MEDIX	30061080	210	5403	UN	3000	1,2209	3.662,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12295	ATENOLOL 25MG CPR CX C/30 N.L.T. 078080 DATA FAB.: 08/05/2023 DATA VAL.: 08/05/2025 Cód. Registro Médico: 103201580042 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 FRS (VITAXON) FRS N.L.T. 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) CX C/20 N.L.T. DRA07432 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cód. Registro Médico: 1130005420038 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. 74S14160 DATA FAB.: 21/09/2023 DATA VAL.: 21/08/2025 Cód. Registro Médico: 100419890129 Marca: FRESENIUS 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.L.T. 103 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2029 Cód. Registro Médico: 0082373539009 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 PCT C/60 N.L.T. 2610/2023 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 PCT C/50 N.L.T. 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 PCT C/80 N.L.T. 10/10/2023 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 PCT C/70 N.L.T. 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 8 N.L.T. 0224 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: NATHYFRAL	96190000	010	5403	UN	21244	1,0938	23.235,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14013	FRALDA GERIATRICA TAM M 8 N.L.T. 0923 DATA FAB.: 08/09/2023 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 8 N.L.T. 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 8 N.L.T. 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 7 N.L.T. 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) CX C/20 N.L.T. DRA05132 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1130000420020 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 FRS PET CX C/30 N.L.T. S6653 DATA FAB.: 06/11/2023 DATA VAL.: 07/11/2025 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 8 N.L.T. 0224 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 01/02/2027 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 UND N.L.T. 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 UND N.L.T. 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 CX C/25 N.L.T. 2300454 DATA FAB.: 30/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1049714590061 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. CX C/30 N.L.T. 877217 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1004313110083 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 CX C/30 N.L.T. C2302936 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 31/12/2024 Cód. Registro Médico: 1832604750131 Marca: MEDLEY	30049069	010	5403	UN	8000	0,5258	4.206,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

4994  
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

**Pharma plus**

Telefone: 8736384210  
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](http://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) 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 N.L.T. 2322794 DATA FAB.: 25/09/2023 DATA VAL.: 25/03/2025 Cód. Registro Médico: 1043100860147 Marca: CIMED	CX C/500 30049067	010	5403	UN	1500	0,0352	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14267	SULFA + TRIMET 40MG + 8MG/ML FRS 100ML N.L.T. 082673 DATA FAB.: 14/10/2023 DATA VAL.: 14/10/2025 Cód. Registro Médico: 1039201700051 Marca: VITAMEDIC	FRS 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 N.L.T. 41323061 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2028 Cód. Registro Médico: 0010368460141 Marca: PROCARE	24 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 N.L.T. 2315189 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1542303300046 Marca: GEOLAB	CX C/50 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 N.L.T. 230124 DATA FAB.: 24/01/2024 DATA VAL.: 24/01/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: PINDORAMA	CX C/12 30049089	010	5403	UN	445	4,3400	1.931,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14301	CEFALOXINA 500MG CPR N.L.T. 302494 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 08/12/2025 Cód. Registro Médico: 1023511580111 Marca: EMS	CX C/8 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 N.L.T. 577386 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1004313410011 Marca: EURCFARMA	FRS 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 N.L.T. 02210026 DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 31/10/2027 Cód. Registro Médico: 0010369460030 Marca: PROCARE	CX C/100 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 N.L.T. 02212005 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2028 Cód. Registro Médico: 0010369460030 Marca: PROCARE	CX C/100 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) N.L.T. 3R3411 DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 26/07/2025 Cód. Registro Médico: 1023507310017 Marca: EMS Principio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL	CX C/10 30039049	010	5403	UN	240	0,1500	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12386	MASCARA DE ALTA CONCENTRACAO BRESERVATOR N.L.T. 26220210 DATA FAB.: 27/08/2022 DATA VAL.: 01/01/2040 Cód. Registro Médico: 0010296900077 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 N.L.T. 128723M DATA FAB.: 11/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302130085 Marca: HIPOLABOR	CX C/500 30043210	010	5403	UN	28000	0,1300	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12645	PREDNISONA 20MG CPR N.L.T. 122123M DATA FAB.: 02/08/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1134302130085 Marca: HIPOLABOR	CX C/500 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 N.L.T. 104190 DATA FAB.: 05/05/2022 DATA VAL.: 01/05/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: J PROLAB	UND 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 N.L.T. 41266 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2026 Cód. Registro Médico: 0080022060035 Marca: FUJIFILM	CX C/100 37011029	210	5403	CX	1000	1,6430	1.643,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12719	SERINGA DESC 20ML SIAG LS S/TRAV N.L.T. 221002 DATA FAB.: 02/10/2022 DATA VAL.: 02/10/2027 Cód. Registro Médico: 0080496519018 Marca: MEDIX	CX C/100 90183119	210	5403	UN	100	0,3100	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12595	LUVA CIRURGICA B.5 C/PO PAR N.L.T. LP012N DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 01/01/2026 Cód. Registro Médico: 0090256170022 Marca: LEMGRUBER	PAR 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 N.L.T. 40610 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 0080022060035 Marca: FUJIFILM	CX C/100 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 N.L.T. 231031 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cód. Registro Médico: 1476100110038 Marca: NATIVITA	CX C/50 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 N.L.T. 231032 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cód. Registro Médico: 1476100110038 Marca: NATIVITA	CX C/50 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 N.L.T. 231046 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 1476100110038 Marca: NATIVITA	FRS 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 N.L.T. 231063 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 01/11/2025 Cód. Registro Médico: 1476100200010 Marca: NATIVITA	CX C/80 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) N.L.T. 073122M DATA FAB.: 01/03/2022 DATA VAL.: 31/07/2024 Cód. Registro Médico: 1134301930038 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FENITOINA	CX C/500 30049065	010	5403	UN	1500	0,0900	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10566	SERINGA DESC 03ML AG 25X6,0 S/TRAVA LS N.L.T. 22584 DATA FAB.: 17/01/2023 DATA VAL.: 17/01/2028 Cód. Registro Médico: 0080022060035 Marca: SR	CX C/500 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 N.L.T. 231092 DATA FAB.: 21/12/2023 DATA VAL.: 20/12/2025 Cód. Registro Médico: 117200010395 Marca: EQUIFLEX	CX C/70 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 N.L.T. 1720064 DATA FAB.: 01/02/2022 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: NESH	CX C/100 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: 1005904160042 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 SV 05ML AMP N.L.T. 23081317 DATA FAB.: 02/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1038700410025 Marca: HYPOFARMA	CX C/100 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. B22M2314 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1558405720040 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 DERMA N.L.T. 231019 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2025 Cód. Registro Médico: 1476100230017 Marca: NATIVITA	BIS 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 DERMA N.L.T. 231173 DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2025 Cód. Registro Médico: 1476100230017 Marca: NATIVITA	BIS 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) N.L.T. 1720064 DATA FAB.: 01/02/2022 DATA VAL.: 31/01/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: NESH	CX C/490 30049039	010	5403	CX	4	0,1200	235,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00




4995

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](mailto: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](http://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 10:49:04
---	---------------------

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. 2310359 DATA FAB.: 22/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód.  
 Registro Médico: 1542302250101 Marca: GEOLAB Princípio Ativo:  
 CLORIDRATO DE SERTRALINA

FIM DOS PRODUTOS

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

NF-4996

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 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 126240033982026 18/04/2024 16:33:42

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 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 16:29

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 VEICULO	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	QTD	V. UN.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2937	CIPROFLOXACINO 500MG CPR CX C/300 N.LT. 231215 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cód. Registro Médico: 1256801500099 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.LT. 3V8603 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.LT. NSH02001 DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 0689003309005 Marca: MGSNER	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.LT. NSH03701 DATA FAB.: 21/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2026 Cód. Registro Médico: 0689003309005 Marca: MGSNER	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.LT. 001 DATA FAB.: 15/12/2023 DATA VAL.: 03/01/2029 Cód. Registro Médico: 0080002309002 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.LT. 3X4578 DATA FAB.: 07/01/2024 DATA VAL.: 07/01/2026 Cód. Registro Médico: 1356906140099 Marca: EMS Princípio 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.LT. 24874C DATA FAB.: 09/02/2024 DATA VAL.: 09/02/2026 Cód. Registro Médico: 1256801500016 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.LT. 24C44G DATA FAB.: 12/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 Cód. Registro Médico: 1256801500016 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.LT. 2310763 DATA FAB.: 27/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1542300020107 Marca: GEOLAB	30048054	010	5403	CX	2	0,3500	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2086	BUPIVACAÍNA+GLICOSE 5+80MG/ML IT CX C/50 AMP 4ML N.LT. 23101597 DATA FAB.: 02/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1035708550014 Marca: HYPOFARMA	30048099	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.LT. 23J52H 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 PHARMAPLUS LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 1997  
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

**Pharma Plus**

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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ  
0274541-00 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. 23J61H DATA FAB.: 11/10/2023 DATA VAL.: 11/10/2025 Cód. Registro Médico: 1256801260012 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. 23F81C DATA FAB.: 06/06/2023 DATA VAL.: 06/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256801260012 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. 23F80C DATA FAB.: 06/06/2023 DATA VAL.: 06/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256801260012 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. 24441705 DATA FAB.: 10/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1037005100040 Marca: TEUTO Princípio 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. 30303223 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2025 Cód. Registro Médico: 1016690190100 Marca: SANTISA Princípio 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. 032831 DATA FAB.: 03/03/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1091700980031 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. 22090324 DATA FAB.: 01/09/2022 DATA VAL.: 30/05/2024 Cód. Registro Médico: 1029800200253 Marca: CRISTALIA Princípio 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: 1542301540082 Marca: NUTVIT	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: 1542301540082 Marca: NUTVIT	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. 312394 DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1058308540082 Marca: G-GERMED Princípio Ativo: ALPRAZOLAM	30049064	010	5403	CX	231	0,0500	348,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4113	DIGOXINA 0,25MG CPR N.LT. 23060007 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 N.LT. 353398 DATA FAB.: 19/05/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1023506580029 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 N.LT. 3V0168 DATA FAB.: 19/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023506580029 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.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1037001000017 Marca: TEUTO	30049021	010	5403	UN	1800	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.: 20/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 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.: 14/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 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 N.LT. 3V4124 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. DC23H080 DATA FAB.: 14/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1106500160039 Marca: FARMACE	30039047	010	5403	CX	21	0,7000	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4066	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML AMP I.M N.LT. DC23H094 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1106500160039 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. DC23H082 DATA FAB.: 15/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1106500160039 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: 1036700290012 Marca: HYPOFARMA	30039019	010	5403	UN	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. 3110426 DATA FAB.: 26/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1031100250033 Marca: ISOFARMA	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. AC-020/23 DATA FAB.: 09/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1134301220022 Marca: HIPOLABOR	30049054	010	5403	CX	11	2,1000	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4015	ESCETAMINA 50MG/ML AMP 2ML C1* (C1) N.LT. 23060234 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 01/08/2025 Cód. Registro Médico: 1029802130074 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 INJECAO 10ML AMP N.LT. UNA DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1559200020355 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	CX	1	0,2200	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	AGUA PARA INJECAO 10ML AMP N.LT. UKIA DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1559200020355 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.: 28/10/2025 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.: 08/08/2023 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.: 30/01/2026 Cód.	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-e 1998  
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

**Pharma Plus**

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](http://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
1083	Registro Médico: 1542362070047 Marca: GEOLAB ATADURA CREPE 12X1,8 13 FIOS UNL N.L.T.: 023L12CM19C13F DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2028 Cód. Registro Médico: 088953890003 Marca: TEXCARE CLORPROMAZINA 25MG C1* CPR (C1) CX C/200	30049079	010	5403	CX	142	0,2500	7.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3207	N.L.T.: 23990066 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cód. Registro Médico: 1029804740023 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CLORPROMAZINA	30049067	010	5403	UN	48	1,3333	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5010	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP E.V.I/M /S.C N.L.T.: 2328603 DATA FAB.: 22/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1049712200019 Marca: UNIAO QUIMICA	30049069	010	5403	UN	10000	0,1500	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6539	HALOPERIDOL 1MG C1* CPR (C1) CX C/200 N.L.T.: 23100614 DATA FAB.: 19/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1029800200229 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: HALOPERIDOL	30049099	010	5403	CX	68	0,1800	6.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2468	CARBONATO DE LITIO 300MG C1* (C1) CX C/500 N.L.T.: 1722/23M DATA FAB.: 23/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1134301670044 Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: CARBONATO DE LITIO	30049069	010	5403	UN	30	2,8000	84,00	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 Cód. Registro Médico: 1049712080013 Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: HALOPERIDOL	30039099	010	5403	UN	300	0,8000	240,00	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.: AT23H056 DATA FAB.: 14/10/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1105500170026 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	600	1,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4174	DIPIRONA SODICA 500MG/ML IV/IM AMP CX C/100 N.L.T.: DP23E186 DATA FAB.: 03/08/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1105500180048 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	UN	5800	1,0000	5.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4174	DIPIRONA SODICA 500MG/ML IV/IM AMP CX C/100 N.L.T.: DP23E185 DATA FAB.: 02/08/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1105500180048 Marca: FARMACE	30049054	010	5403	CX	1	5,3000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
721	AMINOFLILINA 24MG/ML 10ML IV AMP CX C/100 N.L.T.: AF23E016 DATA FAB.: 14/07/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cód. Registro Médico: 1105500240024 Marca: FARMACE	30039099	010	5403	CX	10	1,4800	1.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2105	BUT. ESC.+ DIP. SOD. 5ML AMP CX C/100 N.L.T.: HC22L093 DATA FAB.: 17/01/2023 DATA VAL.: 30/11/2024 Cód. Registro Médico: 1105500260033 Marca: FARMACE	30049079	010	5403	UN	150000	0,0260	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6400	GLIBENCLAMIDA 5MG CAPS CX/C500 N.L.T.: 0A0121 DATA FAB.: 16/01/2024 DATA VAL.: 31/01/2026 Cód. Registro Médico: 1091790540028 Marca: MEDQUIMICA	30039099	010	5403	UN	180500	0,1100	19.862,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4163	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/500 N.L.T.: 016524 DATA FAB.: 06/03/2024 DATA VAL.: 01/03/2026 Cód. Registro Médico: 1201901250089 Marca: GREEN	30039099	010	5403	UN	121901	0,1100	13.413,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4163	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/500 N.L.T.: 016724 DATA FAB.: 06/03/2024 DATA VAL.: 01/03/2026 Cód. Registro Médico: 1201901250089 Marca: GREEN	30039099	010	5403	UN	7500	0,1100	825,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4163	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/500 N.L.T.: 036923 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 12/12/2025 Cód. Registro Médico: 1201901250089 Marca: GREEN	30049079	010	5403	UN	50	7,0000	350,00	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.: 05/08/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1256809200027 Marca: PRATI	30049069	010	5403	UN	50	1,8600	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3878	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML EV/IM AMP 2ML CX C/50 N.L.T.: 2341460 DATA FAB.: 12/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1049712290018 Marca: UNIAO QUIMICA	30049069	010	5403	CX	61,06	0,9000	5.495,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4167	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 N.L.T.: DS24A046 DATA FAB.: 27/01/2024 DATA VAL.: 27/12/2025 Cód. Registro Médico: 1105500300027 Marca: FARMACE	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) N.L.T.: 1178875 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1005801110013 Marca: CHIESI	30043999	010	5403	UN	19	28,3479	538,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1548	BECLOMETASONA SPRAY 50MCG (CLENIL HFA) N.L.T.: 1169950 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 Cód. Registro Médico: 1005801110013 Marca: CHIESI	30049069	010	5403	UN	2010	0,2431	488,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3072	CLONIDINA CLORIDRATO 0,100MG CX C/30 N.L.T.: 235759 DATA FAB.: 01/04/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: 1583200030019 Marca: MAWDSLEYS	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.: 23040377 DATA FAB.: 05/06/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1038700230028 Marca: HYPOFARMA	30039099	010	5403	CX	21	1,4500	1.522,50	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 Cód. Registro Médico: 1038700230028 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.: 23060915 DATA FAB.: 04/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1038700230028 Marca: HYPOFARMA	30039073	010	5403	UN	100	1,1000	110,00	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 Cód. Registro Médico: 1542300440052 Marca: GEOLAB	30049079	010	5403	UN	50	1,9000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6599	NOREPINEFRINA 2MG/ML IV AMP 4ML CX C/50 N.L.T.: 23070641 DATA FAB.: 12/08/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1038700650021 Marca: HYPOFARMA	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.: 3X7741 DATA FAB.: 13/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730188 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	3180	0,0700	222,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	CARVEDILOL 12,5MG (G) CX C/30 N.L.T.: 3X7736 DATA FAB.: 12/12/2023 DATA VAL.: 12/12/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730188 Marca: EMS	30043933	010	5403	UN	320	8,5000	2.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4985	ESTRIOL 1MG/G CR VAG 50G CX C/50 N.L.T.: 38323 DATA FAB.: 17/06/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1134302040011 Marca: HIPOLABOR	30049069	010	5403	UN	145	6,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2429	CARBAMAZEPINA 20MG/ML C1* 100ML FRS (C1)												

CONTINUA NA PROXIMA PAGINA

RECEBEMOS DE PHARMPLUS 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 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 1 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

Table with columns: 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

Main table with columns: Código, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CPOP, UND, QTD, V. UN., V. TOTAL, ICMS, IPI, Aliq. ICMS, Aliq. IPI. Contains multiple rows of product data including Diazepam, Acido Folic, Algodao Hidrofilo, etc.

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 N/L, ACICLOVIR CREME 50MG/G BIS 10G, etc.

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

NF-e 5001  
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

Pharma Plus  
2023.004

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	Registro Médico: 0080275310022 Marca: PREMIUM AP. PRESSAO ADT S/EST VELCRO NYLON UND N LT. 232301 DATA FAB.: 15/05/2023 DATA VAL.: 30/01/2099 Cód. Registro Médico: 0080275310022 Marca: PREMIUM	90189069	210	5403	UN	39	50,4960	1.969,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
902	AP. PRESSAO ADT S/EST VELCRO NYLON UND N LT. 312301 DATA FAB.: 22/12/2023 DATA VAL.: 22/12/2033 Cód. Registro Médico: 0080275310022 Marca: PREMIUM	90189069	210	5403	UN	91	50,4960	4.595,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML I.V AMP CX C/100 N LT. B9-05723 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 31/08/2025 Cód. Registro Médico: 1134301860021 Marca: HIPOLABOR	30049099	010	5403	CX	1	3,7000	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	ADENOSINA 3MG/ML 2ML I.V AMP CX C/50 N LT. BC-008222M DATA FAB.: 03/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 Cód. Registro Médico: 1134301820021 Marca: HIPOLABOR	30043929	010	5403	CX	1	9,6000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
247	ACIDOS GRAXOS OLEO AMACIANTE 200ML N LT. DMTP0338 DATA FAB.: 07/02/2024 DATA VAL.: 07/02/2026 Cód. Registro Médico: 0081196230001 Marca: HADASSAH	33019010	010	5403	UN	30	4,4294	132,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6641	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR CX C/500 N LT. O32560 DATA FAB.: 12/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 Cód. Registro Médico: 1091700930942 Marca: MEDQUIMICA	30049099	010	5403	UN	10000	0,0220	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5177	FENTANILA 50MCG/ML 2ML A1* AMP (A1) CX C/50 N LT. AS-04223M DATA FAB.: 18/05/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1134301510020 Marca: HIPOLABOR Principio Ativo: FENTANILA	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 LT. DMTP0497 DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2026 Cód. Registro Médico: 0081196230001 Marca: HADASSAH	33019010	010	5403	UN	200	2,4677	493,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
162	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500 N LT. 0622327 DATA FAB.: 17/07/2023 DATA VAL.: 19/07/2025 Cód. Registro Médico: 1384100500167 Marca: NATULAB	29362911	010	5403	CX	30	0,0380	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1123	ATADURA CREPE 20X1,8 13 FIOS UND N LT. 1023L20CM18C13F DATA FAB.: 01/10/2023 DATA VAL.: 01/10/2028 Cód. Registro Médico: 0080953890053 Marca: TEXCARE	30059090	010	5403	UN	2000	0,6336	1.267,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6269	GABAPENTINA 300MG C1* CPR (C1) CX C/300 N LT. 24827P DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 05/02/2026 Cód. Registro Médico: 1256802380054 Marca: PRATI Principio Ativo: GABAPENTINA	30049099	010	5403	UN	300	0,3487	104,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50 FRS N LT. 0023924 DATA FAB.: 11/01/2024 DATA VAL.: 10/01/2026 Cód. Registro 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	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50 FRS N LT. 0023566 DATA FAB.: 29/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro 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	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50 FRS N LT. 0022971 DATA FAB.: 09/10/2023 DATA VAL.: 08/10/2025 Cód. Registro Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB	30039099	010	5403	UN	200	1,6000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50 FRS N LT. 0022972 DATA FAB.: 09/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB	30039099	010	5403	UN	578	1,6000	924,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3997	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CX C/50 FRS N LT. 0023461 DATA FAB.: 17/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1384100200023 Marca: NATULAB	30039099	010	5403	UN	1306	1,6000	2.089,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5015	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C1* AMP (C1) CX C/25 N LT. 23080317 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1029802620020 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: ETOMIDATO	30049069	010	5403	UN	75	9,9000	742,50	0,00	0,00	0,00	0,00	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: 1559200040151 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	UN	800	0,3400	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3131	CLORETO DE SODIO SOL 10% 10ML AMP CX C/200 N LT. EEZ DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 1559200040151 Marca: SAMTEC	30039099	010	5403	UN	200	0,3400	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	CARVEDILOL 6,25MG CPR CX C/30 N LT. 3X1360 DATA FAB.: 25/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730110 Marca: EMS	30049099	010	5403	UN	3000	0,0717	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2923	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML IV B CX C/14 PLAST N LT. 230310662 DATA FAB.: 31/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 Cód. Registro Médico: 1038700420048 Marca: HYPOFARMA	30049069	010	5403	UN	42	8,0000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
608	ALGODAO ORTOPEDICO 420G PCT C/20 N LT. 0224 DATA FAB.: 01/02/2024 DATA VAL.: 29/01/0220 Cód. Registro Médico: 0081400099001 Marca: NATHY	52030000	010	5403	UN	20	10,2000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4849	ESPECULO ESTERIL M N/L PCT C/100 N LT. 1240129010 DATA FAB.: 29/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 0010237610153 Marca: VAGISPEC	90189099	010	5403	UN	696	1,2473	866,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4849	ESPECULO ESTERIL M N/L PCT C/200 N LT. 1240111003 DATA FAB.: 11/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro 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	BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES FRS N LT. 3X2350 DATA FAB.: 30/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 1023511800015 Marca: EMS	30043999	010	5403	UN	1520	9,6000	14.592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4694	ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% DEGER. CX C/48 N LT. M37024 DATA FAB.: 13/03/2024 DATA VAL.: 30/07/2027 Cód. Registro 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	CLOREXIDINA 0,12% SOL. BUCAL 250ML CX C/12 N LT. 2304141 DATA FAB.: 05/10/2023 DATA VAL.: 02/10/2025 Cód. Registro 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	DULOXETINA 30MG C1* CPS (C1) CX C/30 N LT. 3X8463 DATA FAB.: 19/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1023510880031 Marca: EMS Principio Ativo: DULOXETINA	30049079	010	5403	UN	7140	1,0000	7.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2766	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G BIS N LT. 3X8463 DATA FAB.: 19/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1023510880031 Marca: EMS Principio Ativo: DULOXETINA	30049077	010	5403	UN	50	2,5000	125,00	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 5002  
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

**Pharma Plus**

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

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/SII	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	N.LT. 512/23 DATA FAB.: 13/07/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1134391310064 Marca: HIPOLABOR												
2049	BUDESONIDA 64MCG 120 DOSES 6ML FRS	30043999	010	5403	UN	20	9,9000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3T9935 DATA FAB.: 23/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023511800023 Marca: EMS												
3502	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
	N.LT. C09-1 DATA FAB.: 26/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2029 Cód. Registro Médico: 0081461900001 Marca: AMERICA - LINHA LIVIA												
4179	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 250MCG/DOSE FRS	30049029	010	5403	UN	200	16,1000	3.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 12231009A DATA FAB.: 30/10/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1101302770011 Marca: GLENMARK												
4055	DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR CX C/500	30049037	010	5403	UN	2000	0,0500	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 2313621 DATA FAB.: 26/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cód. Registro Médico: 1542390220051 Marca: GEOLAB												
3073	CLONIDINA CLORIDRATO 0,150MG CX C/30	30049069	010	5403	UN	480	0,2908	139,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 235104 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 1583200300027 Marca: MAWOSLEYS												
5838	FITA ADESIVA 19X50 RL UND	90178090	010	5403	UN	21	3,0105	63,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. FC350/23-D DATA FAB.: 15/09/2023 DATA VAL.: 15/09/2025 Cód. Registro Médico: 1033282901600 Marca: CIEK												
136	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/500	30049024	010	5403	CX	58	0,0330	957,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 0805638 DATA FAB.: 27/11/2023 DATA VAL.: 27/11/2025 Cód. Registro Médico: 1425900600081 Marca: IMEC												
4162	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/240	30049099	010	5403	UN	720	0,1158	83,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 301842 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 01/05/2025 Cód. Registro Médico: 1023505230083 Marca: EMS												
4162	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/240	30049099	010	5403	UN	7680	0,1158	889,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 305050 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 01/06/2025 Cód. Registro Médico: 1023505230083 Marca: EMS												
4162	DIPIRONA SODICA 500MG CPR CX C/240	30049099	010	5403	UN	42960	0,1158	4.976,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3N3934 DATA FAB.: 25/04/2023 DATA VAL.: 25/04/2025 Cód. Registro Médico: 1023505230083 Marca: EMS												
4668	ESCITALOPRAM 10MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049059	010	5403	UN	180	0,1832	32,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3L9339 DATA FAB.: 21/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1058307970040 Marca: GERMED Princípio Ativo: ESCITALOPRAM												
1585	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG 100ML FRS	30049066	010	5403	UN	109	5,4900	598,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 073046 DATA FAB.: 03/07/2023 DATA VAL.: 02/07/2025 Cód. Registro Médico: 1057101250026 Marca: BELFAR												
790	AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/500	30041012	010	5403	CX	144	0,1800	12.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. BAC423169 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 Cód. Registro Médico: 1554900300068 Marca: UNICHEM												
790	AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/500	30041012	010	5403	CX	10	0,1800	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. BAC423135 DATA FAB.: 01/08/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cód. Registro Médico: 1554900300068 Marca: UNICHEM												
4234	DIVALPROATO DE SODIO 500MG C1* (C1) UNIDADE	30049099	010	5403	UN	500	0,7500	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. M391433 DATA FAB.: 04/05/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 Cód. Registro Médico: 1565100280023 Marca: ZYDUS Princípio Ativo: DIVALPROATO DE SODIO												
117	ACICLOVIR 400MG CPR CX C/30	30049069	010	5403	CX	16	0,6667	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3N6958 DATA FAB.: 15/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1023504060087 Marca: EMS												
3157	CLOREXIDINA 1% SOL. AQUOSA 1L CX C/12	30049047	010	5403	CX	4	9,2800	445,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. M33898 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 28/02/2025 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: VIC PHARMA												
4298	DOXAZOSINA 2MG CPR CX C/30	30049079	010	5403	UN	420	0,1363	57,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 24A26L DATA FAB.: 20/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cód. Registro Médico: 1256802950103 Marca: PRATI												
624	ALMOTOLIA BICO RETO MARROM 250ML UND	39289040	010	5403	UN	20	2,5769	51,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 106036 DATA FAB.: 05/09/2023 DATA VAL.: 05/09/2026 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: J PROLAB												
2615	CATETER INTRAV. TEFLON 24G CX C/50	90183929	240	5403	UN	3200	0,4827	1.544,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 032309G DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 Cód. Registro Médico: 3010369460220 Marca: SOLIDOR												
4906	ESPIRONOLACTONA 50MG CX C/30	30043220	010	5403	UN	1470	0,2333	343,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3X8704 DATA FAB.: 23/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023506320108 Marca: EMS												
4231	DIVALPROATO DE SODIO 250MG C1* LIB CX C/30	30049099	010	5403	UN	240	1,8708	449,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 1216168 DATA FAB.: 29/05/2023 DATA VAL.: 29/05/2025 Cód. Registro Médico: 1055302030363 Marca: ABBOTT Princípio Ativo: DIVALPROATO DE SODIO												
3061	CLONAZEPAM 2MG B1* CPR (B1) CX C/480	30049069	010	5403	UN	110400	0,0400	4.416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 2313319 DATA FAB.: 13/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cód. Registro Médico: 15423003300240 Marca: GEOLAB Princípio Ativo: CLONAZEPAM												
3152	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1L LT	30049047	010	5403	LT	200	9,1000	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. M35501 DATA FAB.: 11/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2028 Cód. Registro Médico: ISENT0 Marca: VIC PHARMA												
2438	CARBAMAZEPINA 400MG C1* CPR (C1) CX C/30	30049069	010	5403	UN	9960	0,4325	4.307,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 1925159 DATA FAB.: 20/02/2024 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1037004720061 Marca: TEUTO Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA												
2533	CARVEDILOL 25MG CPR CX C/30	30049099	010	5403	UN	27750	0,1100	3.052,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3X2691 DATA FAB.: 23/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS												
2533	CARVEDILOL 25MG CPR CX C/30	30049099	010	5403	UN	72240	0,1100	7.946,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3N1470 DATA FAB.: 27/10/2023 DATA VAL.: 27/10/2025 Cód. Registro Médico: 1023510730250 Marca: EMS												
4355	DULOXETINA 60MG C1* (C1) CX C/30	30049079	010	5403	UN	60	1,9333	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 3N724E DATA FAB.: 30/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 Cód. Registro Médico: 1023510830062 Marca: EMS Princípio Ativo: DULOXETINA												
2681	CEFALEXINA 500MG CPR	30042052	010	5403	UN	19136	0,6768	12.951,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 05411408 DATA FAB.: 03/01/2024 DATA VAL.: 11/12/2025 Cód. Registro Médico: 1037093820011 Marca: TEUTO												
2681	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



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

NF-e

Nº. 66457

SÉRIE 1

5003

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 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](http://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. ICHS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ-ICMS	ALIQ-IFI
	N.LT. 05411469 DATA FAB.: 12/01/2024 DATA VAL.: 11/01/2026 Cod. Registro Médico: 1937002820011 Marca: TEUTG												
3241	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
	N.LT. 23100395 DATA FAB.: 02/10/2023 DATA VAL.: 31/10/2025 Cod. Registro Médico: 1029803770050 Marca: CRISTALIA												
2707	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
	N.LT. 009813 DATA FAB.: 06/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2025 Cod. Registro Médico: 1006302270072 Marca: BIOQUIMICO												
3158	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
	N.LT. 2400950 DATA FAB.: 08/03/2024 DATA VAL.: 05/03/2027 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: RIO QUIMICA												
4262	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
	N.LT. 823944 DATA FAB.: 26/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 Cod. Registro Médico: 1004311630081 Marca: EUROFARMA												
648	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
	N.LT. 3U7762 DATA FAB.: 28/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 1023506630093 Marca: EMS Principio Ativo:												
5137	ALPRAZOLAM FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML B1* AMP CX C/25 (B1)	30049069	010	5403	UN	475	2,0000	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 23110436 DATA FAB.: 01/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1029800160197 Marca: CRISTALIA Principio Ativo: FENOBARBITAL												
4663	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
	N.LT. 301042 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 Cod. Registro Médico: 1267502150040 Marca: NOVA QUIMICA Principio Ativo: ESCITALOPRAM												
661	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
	N.LT. 3A8715 DATA FAB.: 29/10/2023 DATA VAL.: 29/10/2025 Cod. Registro Médico: 1023506630204 Marca: EMS Principio Ativo:												
3147	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
	N.LT. 2400267 DATA FAB.: 05/02/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: RIO QUIMICA												
5913	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
	N.LT. 2401089 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 Cod. Registro Médico: 1153700150292 Marca: HEBRON												
5915	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
	N.LT. 2305007 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 Cod. Registro Médico: 1153700150292 Marca: HEBRON												
5915	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
	N.LT. 0570922064 DATA FAB.: 01/09/2019 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 0010243410020 Marca: SHALON												
5369	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
	N.LT. 0570922064 DATA FAB.: 01/09/2019 DATA VAL.: 30/09/2025 Cod. Registro Médico: 0010243410020 Marca: SHALON												
914	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
	N.LT. 382301 DATA FAB.: 26/02/2024 DATA VAL.: 26/02/2034 Cod. Registro Médico: 0080275310044 Marca: G-TECH												
914	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
	N.LT. 312302 DATA FAB.: 30/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2033 Cod. Registro Médico: 0080275310044 Marca: G-TECH												
6258	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML I.M./I.V CX C/100	30048076	010	5403	UN	200	0,9000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. 20217523 DATA FAB.: 01/09/2023 DATA VAL.: 01/09/2025 Cod. Registro Médico: 1018600320012 Marca: SANTISA												
1146	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
	N.LT. 1223L30CM18C13F DATA FAB.: 01/12/2023 DATA VAL.: 01/12/2028 Cod. Registro Médico: 0080963890093 Marca: TEXCARE												
3349	COLETOR DE PERFUROCORTANTES 13L CX C/20 ECO	48191000	010	5403	UN	200	5,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	N.LT. LC2310472C DATA FAB.: 07/02/2024 DATA VAL.: 07/02/2029 Cod. Registro Médico: ISENTO Marca: FLEXPPELL												
983	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

**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%
<b>VALOR ARREMATADO</b>	<b>R\$ 0,26</b>	

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%
<b>VALOR ARREMATADO</b>	<b>R\$ 0,53</b>	

ITEM 374	ARIPRAZOL 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%
<b>VALOR ARREMATADO</b>	<b>R\$ 0,74</b>	

*not  
cumprir*

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%
<b>VALOR ARREMATADO</b>	<b>R\$ 0,40</b>	

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%
<b>VALOR ARREMATADO</b>	<b>R\$ 0,41</b>	

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%
<b>VALOR ARREMATADO</b>	<b>R\$ 1,10</b>	

ERECHIM, 06 DE MAIO DE 2024.



ADL MED COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS ME  
SÓCIO GERENTE

ANSELMO ZICATTO

SÓCIO GERENTE

5006

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	ASSINATURA
		R\$ 330,00

	<b>DANFE</b> 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 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 <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390163309	INSCR. EST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 16.553.940/0001-48

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME		31.097.402/0001-80	05/12/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Espírito Santo N.: 1658	LINHO	99704396	05/12/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ERECHIM	(54) 99267-9323	RS	0390182320
			HORA DE SAÍDA
			15:23:07

<b>FATURA</b>	17211/1	04/01/2024	330,00
---------------	---------	------------	--------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
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	330,00
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	44,38	0,00	330,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				Todos	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	OSN	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/Vet. 17/11/2022 - 30/11/2024	30049079	0102	5102	CP	3000	0,110000	0,110000	330,000000	0,00	0,00	0,000000		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
				0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		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}				

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  
Nº 1226920  
SÉRIE 3 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
14124017915207 11/04/2024 16:58:46  
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		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 4180632706		9000024469		CNPJ 73.856.593/0001-66																														
DESTINÁRIO RESIDUÁRIO	NOME/RAZÃO SOCIAL 0000242092-ADL MED COM DE MED LTDA		CNPJ/CPF 31.097.402/0001-80		DATA DA EMISSÃO 11/04/2024																															
	ENDEREÇO R ESPIRITO SANTO 1658		BAIRRO / DISTRITO LINHO		CEP 99704-396																															
MUNICÍPIO ERECHIM		FONE/FAX (054) 99267-9353		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390182320		HORA DE SAÍDA/ENTRADA 16:58:13																												
DUP CÁLCULO DO INPOSTO	Núm. Duplicata/Parcela 001		Vencimento 13/05/2024		Valor 3.444,96		Núm. Duplicata/Parcela 002		Vencimento 27/05/2024		Valor 3.443,92		Núm. Duplicata/Parcela 003		Vencimento 10/06/2024		Valor 3.443,92																			
	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																											
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 10.332,80																										
TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO	RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF																									
	ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL																													
QUANTIDADE 33		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 112,576		PESO LÍQUIDO 96,768																										
PROD / SERV	CÓDIGO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH		CST		CFOP		UND		FMC		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	
	012439		NISTATINA CR VG 60 G+14 APL-VP / GEN NISTATINA CI 0 % - FCI 19D54987-8158-4806-9EE7-DA734B455468 Lt. 24B51M Val. 19.02.2026 Qt. 1.600,000		30042099		500		6101		EN		0,00		1.600,0000		6,0000		9.600,00						9.600,00		0,00		0,00		1.152,00		12,00			
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		30049069		500		6101		CT		0,00		64,0000		11,4500		732,80						732,80		0,00		0,00		87,94		12,00				

CÁL ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 8136		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
	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 divergências 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

5007

Recebemos de **SOMA/PR COMERCIO PRODS HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e assinatura do recebedor

NF-e No. 392256 Serie 1



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Rua Anita Ribas, 410 - Bacacheri  
82.620-810 - Curitiba - PR Fone/Fax:(41)3028-2375  
CNPJ: 00.656.468/0001-39 Insc.Est: 100.0603020

1-Saida   
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

Inscrição Estadual: 100.0603020

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

Protocolo de autorização de uso: 141240119431550

CNPJ: 00.656.468/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: ADI MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF: 31.097.402/0001-80

Data Emissão: 23/04/2024

Endereço: R ESPIRITO SANTO 1658

Bairro / Distrito: LINHO

CEP: 99.704-396

Data de Entrada / Saída:

Município: ERECHIM

Fone / Fax: (54) 99267 - 9353

UF: RS

Inscrição Estadual: 0390182320

Hora de Entrada / Saída:

FATURA/DUPLICATA	392256-A	23/05/2024	289,10								

DADOS DO PEDIDO

Número: 531843

Empenho:

Vendedor: 2

Boleto Bancario

Itau Ag: 3702 C/C: 05796-3

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
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 Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor Aprox de Tributos	79,91	Valor Total da Nota	289,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: BAUER TRANSPORTADORA LTDA

Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)

Código ANTT:

Placa do Veículo:

UF: PR

CNPJ / CPF: 04.353.469/0010-56

Endereço: BR 116 15700

Município: CURITIBA

Inscrição Estadual: 9064018601

Quantidade / Volumes: 1

Especie:

Marca:

Numeração:

Peso Bruto (Kg): 0,800

Peso Líquido (Kg): 0,800

Cubagem Total: 0,003

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R ESPIRITO SANTO 1658

Bairro / Distrito: LINHO

CEP: 99.704-396

Município: ERECHIM

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	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:LBPT	30049069	000	6102	UNID	120,000	0,43000	51,60	58,71	7,04	0,00	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:LBPT	30039079	000	6102	UNID	150,000	1,35000	202,50	230,39	27,65	0,00	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 farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

5009

RECEBEMOS DE ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R\$ 300,00	Nº 3876
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES		SÉRIE 1	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

 <b>ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> Rua Espírito Santo 1658 LINHO ERECHIM CEP 99704396 FONE: 54 99267-9353 comprasadlmed@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 3876 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	
	RS	CHAVE DE ACESSO 4323 1231 0974 0200 0180 5500 1000 0038 7618 4573 9808
	Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> 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. TRIBUTÁRIO	CNPJ 31.097.402/0001-80

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		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

<b>FATURA</b>	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 COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,22	0,00	300,00



<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 95591723003215		
ENDEREÇO Rua Doutor João Caruso	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390050229				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM/SH	OSOS	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/Vet. 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		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
				0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
		{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 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 3877
	PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES	R\$ 126,00
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		SÉRIE 1

 <b>ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> Rua Espírito Santo 1658 LINHO ERECHIM CEP 99704396 FONE: 54 99267-9353 comprasadlmed@gmail.com	<b>DANFE</b> 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 <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral	143230296531427 20/12/2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
039/0182320	31.097.402/0001-80

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		20.622.890/0001-80	20/12/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MARECHAL FLORIANO N.: 905	CENTRO	35010141	20/12/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GOVERNADOR VALADARES	33 32754701	MG	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			07:50:00

<b>FATURA</b>	3877/1	19/01/2024	126,00
---------------	--------	------------	--------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
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

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSA	0 - EMITENTE				95591723003215		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
Rua Doutor João Caruso	ERECHIM	RS	0390050229				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
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 BLM23011 Fab/Vet. 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		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
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 : Uniaio: 19,79% Estado: 17,50% Fonte:IBPT AF: 001357/2023 }	RESERVADO AO FISCO



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 17509
	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA-ME	SÉRIE 0
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA
		RS 1.170,70

	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 17509 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4324 0316 5539 4000 0148 5500 0000 0175 0918 9475 0862
RUA SERGIPE 2017 BELA VISTA ERECHIM comprasmemax@gmail.com FONE: 5431948660 RS CEP 99704228		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. TRIBUTÁRIO	CNPJ 16.553.940/0001-48

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		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
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
ERECHIM	(54) 99267-9323	RS	11:16:42
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		0390182320	

<b>FATURA</b>		
17509/1	01/04/2024	1170,70

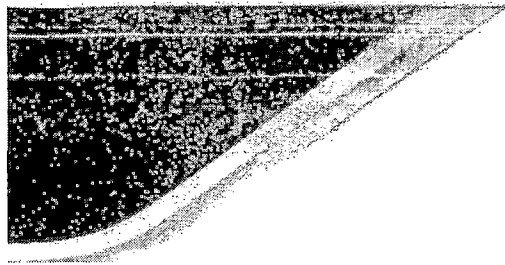
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO 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	157,46	0,00	1.170,70

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				Todos	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
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
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	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP IML (G) C/100 GENERICO LOTE AV-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		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		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.Tríb.R\$ 157,46 (13,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Fonte:IBPT }			



### COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

Pregão ELETRÔNICO Nº 05/2024  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 14213/2024

OK

Sessão Pública: 02/05/2024 às 09:00  
Local: Prefeitura Municipal de Balsas

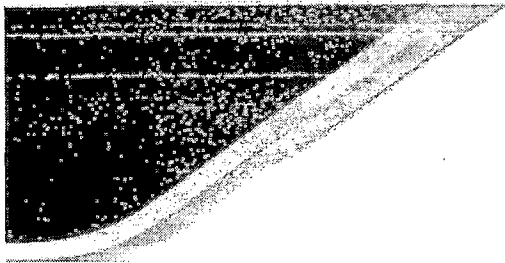
#### Identificação da proponente

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
567	CX	CATETER INTRAVENOSO Nº 14 CX/100. Ø:2.0mm C:45mmF:305ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	GLOME D	802734500 32	220	R\$ 43,00 /	R\$ 22,36	CIF 65,36	R\$ 7,70	R\$ 73,06	R\$ 16.073,20
VALOR TOTAL: DEZESSEIS MIL E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS										R\$ 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

5012



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 (SESSENTA) 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: 587,588, 589, 590, 592, 679, 680, 683 E 684 – EQUÍVOCO NA COTAÇÃO

Declaro que aceito todas as condições do Edital.

**KARIELLO SOUSA**

**COELHO:6254258315**

**3**

Assinado de forma digital por

KARIELLO SOUSA

COELHO:62542583153

Dados: 2024.05.06 16:40:55 -03'00'

**KARIELLO SOUSA  
COELHO**

CPF: 625.425.831-53

OAB nº 12.414

Procurador / Administrador

Palmas Tocantins, 06 de Maio de 2024

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](mailto:licitacao@ckhospitalar.com.br)  
[licitacao1@ckhospitalar.com.br](mailto:licitacao1@ckhospitalar.com.br)

5043

259	METRONIDAZOL 500 MG CX/24 CPR	CX	200	6,80	1.360,00	4,39	-	0,0299	0,1377	0,0551	0,0496	0,0133	0,138	0,86	6,80
266	NISTATINA 100.000 UI/ML. SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 50 ML	FRASCO	6292	4,50	28.314,00	3,57	-	0,0232	0,1071	0,0428	0,0386	0,2100	0,107	0,40	4,50
269	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	FRASCO	13140	2,70	35.478,00	1,80	-	0,0117	0,0540	0,0216	0,0194	0,3600	0,054	0,38	2,70
270	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA PRINCIPAL 75%	FRASCO	7650	2,69	20.578,50	4,53	-	0,0294	0,1359	0,0544	0,0489	0,2800	0,136	(2,52)	2,69
273	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ. - AMPOLA - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	790	15,00	11.850,00	11,90	-	0,0774	0,3570	0,1428	0,1285	0,7100	0,357	1,33	15,00
274	NORFLOXACINO 400MG CX/14 COMP.	CX	20	5,50	110,00	4,15	-	0,0270	0,1245	0,0498	0,0448	0,8300	0,125	0,15	5,50
275	OCTOCINA 5 UI/ML CX/ 50 AMPOLAS	CX	122	130,00	15.860,00	68,99	-	0,4484	2,0697	0,8279	0,7451	13,7980	2,070	41,05	130,00
277	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO	1500	3,00	4.500,00	2,77	-	0,0180	0,0831	0,0332	0,0299	0,1700	0,083	(0,19)	3,00
279	OMEPRAZOL 40MG CX/28 COMP.	CX	1580	6,50	10.270,00	5,26	-	0,0342	0,1578	0,0631	0,0568	0,3100	0,158	0,46	6,50
280	OMEPRAZOL 40MG; INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	918	80,00	73.440,00	63,67	-	0,4139	1,9101	0,7640	0,6876	3,8200	1,910	6,82	80,00
281	OMEPRAZOL 40MG; INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	306	80,00	24.480,00	63,67	-	0,4139	1,9101	0,7640	0,6876	3,8200	1,910	6,82	80,00
283	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	611	50,00	30.550,00	9,57	-	0,0622	0,2871	0,1148	0,1034	1,9140	0,287	37,66	50,00
284	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX/50 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	203	50,00	10.150,00	9,57	-	0,0622	0,2871	0,1148	0,1034	1,9140	0,287	37,66	50,00
287	PANCURÔNIO 2 MG/ ML 2 ML CX/50 AMPOLAS	CX	50	280,00	14.000,00	202,50	-	1,3163	6,0750	2,4300	2,1870	40,5000	6,075	18,92	280,00
288	PANTOPRAZOL SODICA 40 MG CX C/ 42 CP	CX	40	6,50	260,00	5,29	-	0,0344	0,1587	0,0635	0,0571	0,3200	0,159	0,42	6,50
292	PARACETAMOL 750MG CX/480 CPR	CX	444	30,00	13.320,00	21,45	-	0,1394	0,6435	0,2574	0,2317	4,2900	0,644	2,34	30,00
293	PENICILINA G PROCAINA 400.000 UI - FRASCO AMPOLA	UNID	3300	3,38	11.154,00	-	-	-	-	-	-	-	-	3,38	3,38
294	PHOSFO ENEMA 130ML	UNID	3560	5,90	21.004,00	4,10	-	0,0267	0,1230	0,0492	0,0443	0,8200	0,123	0,61	5,90
295	PO PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORANEA (CAXANTE) COMPOSIÇÃO: MACRODIOL 3,350 / 13,125 G, BICARBONATO DE SÓDIO 0,1775 G, CLORETO DE SÓDIO 0,3507 G, CLORETO DE POTÁSSIO 0,0466 G CX C/ 20 SACUFES	CX	40	35,00	1.400,00	30,45	-	0,1979	0,9135	0,3654	0,3289	1,8000	0,914	0,03	35,00
296	POLIVITAMINICO SUSP 120 ML	FRASCO	2000	2,30	4.600,00	1,77	-	0,0115	0,0531	0,0212	0,0191	0,3540	0,053	0,02	2,30
300	PREDNISONA 5 MG CX/500 CPR	CX	280	26,00	7.280,00	21,85	-	0,1420	0,6555	0,2622	0,2360	1,3100	0,656	0,89	26,00
301	PROPANALOL 40MG CX /600 CPR	CX	228	12,00	2.736,00	9,34	-	0,0607	0,2802	0,1121	0,1009	0,5600	0,280	1,27	12,00
305	SALBUTAMOL XPE 120ML	FRASCO	6532	2,50	16.330,00	1,82	-	0,0118	0,0546	0,0218	0,0197	0,3640	0,055	0,15	2,50
307	SECNIDAZOL 1000 MG EMBALGEM COM 02 COMPRIMIDOS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	4065	2,00	8.130,00	1,53	-	0,0099	0,0459	0,0184	0,0165	0,3060	0,046	0,03	2,00

308	SIMETICINA 40MG CX C/ 20 CPR	CX	68	3,20	217,60	2,39	-	0,0155	0,0717	0,0287	0,0253	0,4780	0,072	0,12	3,20
312	SOL DE HIDROXIETILAMIDO 6% 500ML CX COM 30 BOLSA	CX	140	18,00	2.520,00		-							18,00	18,00
316	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	1230	134,00	164.820,00	116,39	-	0,7565	3,4917	1,3967	1,2570	6,9800	3,492	0,24	134,00
317	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	410	134,00	54.940,00	116,39	-	0,7565	3,4917	1,3967	1,2570	6,9800	3,492	0,24	134,00
320	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX/ 30 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	1338	120,00	160.560,00	89,59	-	0,5823	2,6877	1,0751	0,9676	5,3700	2,688	17,04	120,00
321	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX/ 30 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	446	120,00	53.520,00	89,59	-	0,5823	2,6877	1,0751	0,9676	5,3700	2,688	17,04	120,00
322	SOL GLICOSADA 5% 100 ML	FRASCO	7000	3,20	22.400,00	2,23	-	0,0145	0,0669	0,0268	0,0241	0,1400	0,067	0,63	3,20
323	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	555	130,00	72.150,00	111,81	-	0,7268	3,3543	1,3417	1,2075	6,7000	3,354	1,51	130,00
324	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	185	130,00	24.050,00	111,81	-	0,7268	3,3543	1,3417	1,2075	6,7000	3,354	1,51	130,00
325	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	1410	110,00	155.100,00	88,99	-	0,5784	2,6697	1,0679	0,9611	5,3400	2,670	7,72	110,00
326	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	470	110,00	51.700,00	88,99	-	0,5784	2,6697	1,0679	0,9611	5,3400	2,670	7,72	110,00
327	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CX	1350	125,00	168.750,00	106,94	-	0,6951	3,2082	1,2833	1,1550	6,4200	3,208	2,09	125,00
328	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	450	125,00	56.250,00	106,94	-	0,6951	3,2082	1,2833	1,1550	6,4200	3,208	2,09	125,00
329	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID - COTA PRINCIPAL 75%	CX	1238	140,00	173.320,00	120,26	-	0,7817	3,6078	1,4431	1,2988	7,2200	3,608	1,78	140,00
330	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	412	140,00	57.680,00	120,26	-	0,7817	3,6078	1,4431	1,2988	7,2200	3,608	1,78	140,00
350	TENOICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	708	230,00	162.840,00	195,22	-	1,2689	5,8566	2,3426	2,1084	11,7100	5,857	5,64	230,00
351	TENOICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	236	230,00	54.280,00	195,22	-	1,2689	5,8566	2,3426	2,1084	11,7100	5,857	5,64	230,00
354	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	92	300,00	27.600,00	205,91	-	1,3384	6,1773	2,4709	2,2238	41,1820	6,177	34,52	300,00
355	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	30	300,00	9.000,00	205,91	-	1,3384	6,1773	2,4709	2,2238	41,1820	6,177	34,52	300,00
356	VITAMINA A CÁPSULA COM 100.000 UI EMBALAGEM 60 CÁPSULAS	CX	800	18,00	14.400,00	14,96	-	0,0972	0,4488	0,1795	0,1616	0,8900	0,449	0,81	18,00
357	VITAMINA A CÁPSULA COM 200.000 UI EMBALAGEM 50 CÁPSULAS	CX	800	19,00	15.200,00	17,28	-	0,1123	0,5184	0,2074	0,1866	0,1500	0,518	0,03	19,00
360	VITAMINA D 10.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS	CX	580	10,00	5.800,00	7,76	-	0,0504	0,2328	0,0931	0,0838	0,4600	0,233	1,09	10,00
364	VITAMINA K 10 MG/ML: CAIXA COM 25 AMPOLAS - INJETÁVEL	CX	360	40,00	14.400,00	27,26	-	0,1772	0,8178	0,3271	0,2944	5,4520	0,818	4,85	40,00
498	AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4,5. CAIXA C/ 100UND	CX	780	4,20	3.276,00	2,79	-	0,0181	0,0837	0,0335	0,0301	0,5580	0,084	0,60	4,20

4852

499	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7, CAIXA C/ 100UJD	CX	780	3,40	2.652,00	2,96	-	0,0192	0,0888	0,0355	0,0320	0,1800	0,089		3,40
500	AGULHA DESCARTÁVEL 30 X 0,8, CAIXA C/ 100UND	CX	780	3,27	2.550,60	2,84	-	0,0185	0,0852	0,0341	0,0307	0,1700	0,085	0,01	3,27

2.841.066,30

Balsas-MA, 06 de Maio de 2024

Felipe Lima  
Oliveira:  
02982712300

Assinado digitalmente por Felipe Lima  
Oliveira:02982712300  
DN: C=BR, OU=Videoconferencia,  
OU=45616309000149, OU=AC  
SingularID=Multiple, O=ICP-Brasil,  
CN=Felipe Lima Oliveira:02982712300  
Razão: 'Eu sou o autor deste documento  
(localização) sua localização de  
assinatura aqui  
Data: 2024.05.07 10:05:11-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

RECEBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 19.524,93 DESTINATÁRIO: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA - RUA SAO FRANCISCO, 150, 0 SAO FRANCISCO BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.003.021  
Série 00054

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP  
AV GOVERNADOR LUIZ ROCHA, 12  
POTOSI - 65800-000  
BALSAS - MA Fone/Fax: 9935418783

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.021  
Série 000  
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

2123 1229 3165 9200 0137 5500 0000 0030 2112 2140 7060

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

421230040962047 - 22/12/2023 14:07:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125494661

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.316.592/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

DATA DA EMISSÃO

22/12/2023

ENDEREÇO

RUA SAO FRANCISCO, 150, 0

Bairro / Distrito

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/12/2023

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

9935413095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:07:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

RUA SAO FRANCISCO, 150, 0

Bairro / Distrito

SAO FRANCISCO

CEP

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

MA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 19/01/2024  
Valor R\$ 19.524,93

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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.524,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.524,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3-Próprio por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSVN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0004775	AG DESC 40X12 C/100 (N) Lote: 20220812 Quant: 6 Fab: 01/06/2023 Val: 11/08/2027	90183219	0/102	5102	CX	6,0000	8,3800	50,28	0,00	0,00	0,00		0,00	
0004775	AG DESC 40X12 C/100 (N) Lote: 20220415 Quant: 4 Fab: 01/02/2023 Val: 14/04/2027	90183219	0/102	5102	CX	4,0000	8,3800	33,52	0,00	0,00	0,00		0,00	
0008143	AMICACINA INJ 250MG/ML 50X2ML(TEUTO)(AT) ANVISA: 1037002970036 Lote: 9070128 Quant: 3 Fab: 01/06/2019 Val: 30/06/2024	30049029	0/102	5102	CX	3,0000	410,0000	1.230,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0011870	AMINOFILINA INJ 24MG/ML 50X10ML (G) (+) ANVISA: 1037002860011 Lote: 9073142 Quant: 1 Fab: 01/04/2023 Val: 30/04/2025	30049099	0/102	5102	CX	1,0000	416,0000	416,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0011685	ANDROCORTIL 100MG PO INJ 50 F/A (+) ANVISA: 1037004630046 Lote: 2595566 Quant: 5 Fab: 01/03/2022 Val: 30/03/2024	30043210	0/102	5102	CX	5,0000	255,0000	1.275,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0001879	ATADURA DE CREPE 20CMX4,5M (N) Lote: A66823 Vencimento: 30/06/2028	30059090	0/102	5102	DZ	39,0000	16,7300	652,47	0,00	0,00	0,00		0,00	
0001879	ATADURA DE CREPE 20CMX4,5M (N) Lote: B29-9 Vencimento: 17/07/2028	30059090	0/102	5102	DZ	11,0000	16,7300	184,03	0,00	0,00	0,00		0,00	
0001167	ATADURA GESSADA 10CMX3M (N) Lote: 65074 Vencimento: 31/12/2026	90211099	0/103	5102	RL	30,0000	2,2500	67,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
0010282	AZITROMICINA 500MG 300 CPR(G)MEDQUIMICA ANVISA: 1091700970036 Lote: 031128 Quant: 1 Fab: 01/03/2022 Val: 30/03/2025	30032029	0/102	5102	CX	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido:003013/10 Representante:00019 PIS/COFINS.>>> Positivo.: 8184,88 Negativo.: 684,00  
Neutro.: 10656,05 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e IPI, LEI FEDERAL N. 123-D 14/2006. Email do Destinatário: vendas@sananet.com.br

RESERVADO AO FISCO





**NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP**  
 AV GOVERNADOR LUIZ ROCHA, 12  
 POTOSI - 65800-000  
 BALSAS - MA Fone/Fax: 9935418783

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.021  
 Série 000  
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2123 1229 3165 9200 0137 5500 0000 0030 2112 2140 7060

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

**421230040962047 - 22/12/2023 14:07:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**125494661**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**29.316.592/0001-37**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS IPI	ALIQ. IPI
0005594	NORMASTIG 0,5MG/ML 50 X 1ML (+) ANVISA: 1097401750041 Lote: 2240917.I Quant: 2 Fab: 01/10/2021 Val: 30/10/2024	30049029	0/102	5102	CX	2,0000	94,4000	188,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010952	OCTALBIN 20% 50ML (+) Lote.: P124A6861 Vencimento.: 31/05/2024	30021236	0/102	5102	FR	2,0000	240,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010285	PROPOTIL 10MG/ML 5 AMP 20ML(*)C1 (-) ANVISA: 1006302090015 Lote: 22PF20028 Quant: 10 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2024	30039095	0/102	5102	CX	10,0000	48,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000573	SERINGA DESC 10ML C/AG 25 X 7 (N) Lote.: 907B4 Vencimento.: 04/03/2028	90183119	0/102	5102	UN	750,0000	0,3900	292,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0090241	SONDA P/ALIMENTACAO ENT. N.12FR (N) Lote.: 20190620 Vencimento.: 28/05/2024	90183921	0/102	5102	UND	10,0000	14,3300	143,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009925	TRAMADOL 100MG/ML GEN 60AMPX2ML(*)A2TEUT ANVISA: 1037005020063 Lote: 9069452 Quant: 1 Fab: 01/07/2022 Val: 01/07/2024	30049039	0/102	5102	CX	1,0000	235,0000	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008796	TRAMADOL 50MG/ML GEN 100AMPX1ML(*)A2HIPO ANVISA: 1004312510142 Lote: AW-39/22 Quant: 2 Fab: 01/10/2021 Val: 31/10/2024	30042069	0/102	5102	CX	2,0000	370,0000	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011754	UNIFENTAL INJ 0,05MG/ML 50X2ML SP (A1) ANVISA: 1049702640040 Lote: 2329742 Quant: 1 Fab: 01/06/2023 Val: 30/06/2025	30049069	0/102	5102	CX	1,0000	120,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.173



SÉRIE 000

1 0-Entrada  
1-Saída

Folha 1/2

## CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7312 5154 8557

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013668066 25/04/2024 16:08

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANA MEDICAMENTOS

CNPJ / CPF

146 01.721.446/0001-78

MUNICIPIO

BALSAS

UF

MA

DATA DA EMISSÃO

25/04/2024

DATA DA SAÍDA

25/04/2024

ENDEREÇO

RUA SAO FRANCISCO, 150

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

FONE / FAX

(99)3541-3095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

14.091,28

VALOR DO ICMS

3.100,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.091,28

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

14.091,28

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TELEFONE

FRETE POR CONTA

1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Calxa(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
008284	BUPIVACAÍNA 0,5%	23020254	01/08/24	30049061	000	5405	AM	25	0,00	10,46		261,50	261,50	57,53		22	
090639	BUPIVACAÍNA 0,5% SV 25 X 20ML (G)HYPOFA	23040674	30/04/25	30049061	000	5405	AM	25	0,00	12,96		324,00	324,00	71,28		22	
010934	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300CPR	B22M1947	30/01/25	30049069	000	5405	CX	8	0,00	39,11		234,66	234,66	51,63		22	
011414	CLOR. DE POSTASSIO 10ML CX/200AMP.	22J8909C	15/10/24	30039099	000	5405	CX	2	0,00	43,73		87,46	87,46	19,24		22	
005859	CLOR DE SODIO 10%10ML X/200AMP.	EFB	30/09/25	30049029	000	5405	CX	2	0,00	46,70		93,40	93,40	20,55		22	
003305	CLOR.CORPROMAZINA INJ.CX/10AMP.	2235572.C	30/08/24	30049029	000	5405	CX	10	0,00	11,41		114,10	114,10	25,10		22	
010743	CLOR.DE AMIODARONA 100MG CX/500CPR	3P0108	07/06/25	30049069	000	5405	CX	1	0,00	142,03		142,03	142,03	31,25		22	
011987	CLOR.DE AMIODARONA 150MG CX/100AMP.	3V7754	15/11/25	30049096	000	5405	CX	2	0,00	124,64		249,28	249,28	54,84		22	
089217	CLOR.DE SODIO 20% CX/20AMP.	2Y8799	30/07/24	30049099	000	5405	CX	2	0,00	57,03		114,06	114,06	25,09		22	
004806	CLOR.METOCLOPRAMIDA 10MG CX/500CPR	23F19V	22/06/25	30049099	000	5405	CX	2	0,00	38,62		77,24	77,24	16,99		22	
006050	CLOR.OXIBUTININA 5MG CX/30	1367I22M	30/10/24	30049029	000	5405	CX	16	0,00	17,99		107,94	107,94	23,75		22	
004082	CLOR.PROMETAZINA 25MG CX/20	08681036	30/08/25	30049075	000	5405	CX	20	0,00	1,83		36,60	36,60	8,05		22	
090727	CLOR.TIAMINA 300MG CX/30	O30025	30/01/25	30049069	000	5405	CX	12	0,00	7,91		94,92	94,92	20,88		22	
009074	COLCHICINA 0,5MG CX/30	22H75E	31/08/24	30049069	000	5405	CX	10	0,00	4,16		41,60	41,60	9,15		22	
011346	ENALAPRIL 10MG CX/500CPR(G)LEGRAND (+)	3G0036	30/11/24	30049067	000	5405	CX	15	0,00	10,38		155,70	155,70	34,25		22	
091302	ENALAPRIL 20MG CX/500CPR(G)VITAMEDIC (+)	72412	30/09/24	30049067	000	5405	CX	15	0,00	17,33		259,95	259,95	57,19		22	
011848	ENALAPRIL 5MG CX/30	043311	20/04/25	30049067	000	5405	CX	5	0,00	2,90		14,50	14,50	3,19		22	
009801	MELOXICAM 15MG CX/10	23B16A	28/02/25	30049029	000	5405	CX	20	0,00	3,63		72,60	72,60	15,97		22	
090395	MESALAZINA 1200MG CX/30	000922	20/03/25	30049063	000	5405	CX	2	0,00	141,26		282,52	282,52	62,15		22	
010296	METFORMINA 500MG 30CPR CX/400CPR	26471369	30/11/25	30049049	000	5405	CX	15	0,00	36,88		553,20	553,20	121,70		22	
007159	METFORMINA 850MG 200 CPR(PRATI) (+)	23E42B	31/05/25	30049049	000	5405	CX	30	0,00	15,80		474,00	474,00	104,28		22	
010105	METILDOPA 250MG 500CPR (G)EMS	352056	30/09/25	30049035	000	5405	CX	6	0,00	129,72		778,32	778,32	171,23		22	
090638	METILDOPA 500MG 500 CPR EMS(G) (+)	355564	14/09/25	30049035	000	5405	CX	4	0,00	232,62		930,48	930,48	204,71		22	
010836	METILSULFATO NEOSTIGMINA 0,5 CX/50AMP.	23074434	30/05/25	30049099	000	5405	CX	4	0,00	40,28		161,12	161,12	35,45		22	
012053	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ.CX/240AMP.	12500423	30/12/25	30039051	000	5405	CX	3	0,00	112,77		338,31	338,31	74,43		22	
090501	METRONIDAZOL 10%GEL VAGINAL	42700027	30/12/24	30049066	000	5405	BG	200	0,00	3,34		668,00	668,00	146,96		22	
011972	METRONIDAZOL 250MG CX/600	B23E3323	30/06/25	30049069	000	5405	CX	6	0,00	63,07		378,42	378,42	83,25		22	
089121	METRONIDAZOL 400MG CX/24	23L377	27/11/25	30049066	000	5405	CX	8	0,00	3,62		28,96	28,96	6,37		22	
011922	METRONIDAZOL 500MG CX/24	42510173	30/10/25	30049066	000	5405	CX	8	0,00	4,59		36,72	36,72	8,08		22	
010575	METROPOL 5MG CX/5AMP.	842646	31/03/25	30049069	000	5405	CX	5	0,00	40,49		202,45	202,45	44,54		22	
012077	NEOMIC+BACITRAC CREME 15G	113168	26/11/25	30042079	000	5405	BG	100	0,00	1,20		120,00	120,00	26,40		22	
089374	NIMESULIDA 100MG 12 CPR (G)LEGRAND (-)	34146	31/03/25	30049099	000	5405	CX	50	18,22	0,86		43,00	43,00	9,46		22	
090669	NISTATINA CRM VAG. 60G	B23J1611	30/09/25	30049099	000	5405	BG	200	0,00	3,61		722,00	722,00	158,84		22	

NF-e Nº 000.003.173

SÉRIE 000

Folha 1/2

Emissão: 25/04/2024

RECEBEMOS DE NEW LIFE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Valor: 14.091,28

CPF: \_\_\_\_\_

000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

4857



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.173



SÉRIE 000

1 0-Entrada  
1-Saída

Folha 2/2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7312 5154 8557

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013668066 25/04/2024 16:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

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 PI	% ICMS	% IPI
011334	NORFLOXACINO 400MG CX/14	B22E1122	30/05/24	30049079	000	5405	CX	1	0,00	4,15		4,15	4,15	0,91		22	
011273	OLANZAPINA 10MG CX/30	0189-23	30/01/25	30043999	000	5405	CX	4	0,00	27,91		111,64	111,64	24,56		22	
089781	OMEPRAZOL 20MG 28CPR	0125/23M	31/12/24	30041011	000	5405	CX	60	0,00	2,30		138,00	138,00	30,36		22	
011903	OMEPRAZOL 40MG INJ IV 20FR+DIL (G) (+)	23061884	30/11/24	30049099	000	5405	CX	15	0,00	63,67		955,05	955,05	210,11		22	
011548	OMEPRAZOL 40MG 28CPR	2225488	30/11/24	30039079	000	5405	CX	30	0,00	5,26		157,80	157,80	34,72		22	
080458	ONDANSETRONA INJ 4MG 100AMPX2ML-HALEX	0232	10/06/25	30049099	000	5405	CX	20	0,00	9,57		191,40	191,40	42,11		22	
089445	QXACILINA 500MG INJ.	00W13	06/05/25	30039079	000	5405	CX	10	0,00	186,01		1860,10	1860,10	409,22		22	
005014	PANCURONIO 2ML INJ.	23070627	30/07/25	30039019	000	5405	CX	2	0,00	202,50		405,00	405,00	89,10		22	
011228	PANTOPRAZOL 40MG 28 CPR(G)LEGRAND(+)	3S5560	30/09/25	30049069	000	5405	CX	4	0,00	5,29		21,16	21,16	4,68		22	
011723	PARACETAMOL 750MG 20CPR(G)GLOBO	A201-006/23	28/02/25	30049045	000	5405	CX	15	0,00	31,05		465,75	465,75	102,47		22	
009824	PARACETAMOL 750MG 480 CPR	24A16A	13/12/25	30049079	000	5405	CX	10	0,00	21,45		214,50	214,50	47,19		22	
007640	PREDNISONA 20MG 500 CPR (G) (+)	1219/23M	30/07/25	30043290	000	5405	CX	100	0,00	1,66		166,00	166,00	36,52		22	
010331	PREDNISONA 5MG 20CPR (G) HOSPITALAR	B22H1040	15/08/25	30043290	000	5405	CX	6	0,00	21,85		131,10	131,10	28,84		22	
009047	PROMETAZINA INJ.25MG CX/100AMP.	BL01123	30/01/25	30045090	000	5405	CX	6	0,00	127,25		763,50	763,50	167,97		22	
012031	PROPATILNITRATO 10MG CX/50	248/23	30/10/25	30049077	000	5405	CX	5	0,00	16,09		80,45	80,45	17,70		22	
012051	PROPRANOLOL 40MG CX/600	2400853	31/01/25	30049049	000	5405	CX	6	0,00	9,34		56,04	56,04	12,33		22	
011888	PROPRANOLOL 40MG 30CPR (-) EMS	J33782	30/12/24	30049036	000	5405	CX	20	0,00	2,33		46,60	46,60	10,25		22	
011453	SULFADIAZINA DE PRATA 30G SIEMB(G)CRIST.	23010430	31/01/25	30049072	000	5405	BG	50	0,00	2,48		124,00	124,00	27,28		22	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SubTotal LISTA PIS/COFINS.>>> Positiva.: 10019,07 Negativa.: 3556,75 Neutra.: 515,46

Pd Nº:

RESERVADO AO FISCO

NF-e Nº. 000.003.173

SÉRIE 000

Folha 2/2

Emissãõ: 25/04/2024

4838



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.172

1 0-Entrada  
1-Saída

SÉRIE 000 Folha 1/3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7212 4173 8461

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
421240013531607 24/04/2024 17:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 29.316.592/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANA MEDICAMENTOS SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ / CPF 146 01.721.446/0001-78

MUNICÍPIO BALSAS

UF MA

DATA DA EMISSÃO 24/04/2024

DATA DA SAÍDA 24/04/2024

ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO, 150

BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO

CEP 65800-000

FONE / FAX (99)3541-3095

INSCRIÇÃO ESTADUAL 121551660

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	45.337,17
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	45.337,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TELEFONE

FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário

CODIGO ANTT 1

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
008757	*ALBEL SUSP 10ML (+)	2305267	30/04/25	30049029	060	5405	FR	300	0,00	0,90		270,00	0,00	0,00		22	
007942	*BENECTRIN 200/40MG CPR	47845	01/02/26	30042029	060	5405	CX	200	15,11	0,09		18,00	0,00	0,00		22	
004191	*BENECTRIN SUSP 100ML(AT) (+)	3Q1047	30/07/25	30042029	060	5405	FR	100	0,00	2,86		286,00	0,00	0,00		22	
008084	*IBUPROTRAT 50MG/ML GTS 30ML (-)	KL0987	02/05/26	30049029	060	5405	FR	200	0,00	1,60		320,00	0,00	0,00		22	
002901	*NISTATINA 100.000UI/ML FRASCO 50ML	8040510	22/08/26	30049029	060	5405	FR	60	14,43	3,57		214,20	0,00	0,00		22	
089991	*POLIVITAMINICO MAIS SAUDE SUSP 120 ML	87412	14/03/26	21069030	060	5405	FR	50	0,00	1,77		88,50	0,00	0,00		22	
010677	*PROSOLIN SOL ORAL 3MG/ML 120ML CICPO (+)	KLP4	04/03/26	30043999	060	5405	FR	120	0,00	4,24		508,80	0,00	0,00		22	
009933	ACEBROFILINA XPE 120ML	9017656	30/11/25	30039099	060	5405	FR	18	0,00	2,12		38,16	0,00	0,00		22	
091689	AMBROXOL XPE ADU/INF 120 ML (G) CIMED	2313387	30/06/25	30039049	060	5405	FR	100	0,00	2,35		235,00	0,00	0,00		22	
010879	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG/ML	BACM23025	30/01/25	30041012	060	5405	FR	60	0,00	5,67		340,20	0,00	0,00		22	
011889	AMOXICILINA 50MG/ML SUSP S/EMB 60ML (*)	3313888	30/06/25	30031012	060	5405	FR	200	0,00	3,56		712,00	0,00	0,00		22	
091640	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 25AMPX1ML (+)	721946	13/05/26	30049039	060	5405	UND	50	0,00	11,01		550,50	0,00	0,00		22	
090738	AZITROPHAR 40MG/ML SUSP 15ML S/EMB(AT) (+)	231452	30/03/25	30042029	060	5405	FR	150	0,00	6,38		957,00	0,00	0,00		22	
009978	BENZOATO DE BENZILA TÓPICA 80ML S/EMB (HOSP)	LPFG	20/02/26	30049021	060	5405	FR	10	0,00	2,82		28,20	0,00	0,00		22	
009926	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSP 80M	MNB102	25/03/26	30049066	060	5405	FR	150	0,00	4,24		636,00	0,00	0,00		22	
009867	BICARB SODIO 8,4% 10ML(SAMTEC) (-) CX C/100	20LPK	30/01/25	28363000	060	5405	AMP	2	0,00	43,29		86,58	0,00	0,00		22	
090459	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FRASCO 500ML	3100506	31/10/25	30049099	060	5405	FR	12	0,00	13,50		162,00	0,00	0,00		22	
004806	BROMETO DE IPRATROPIO GTS 20ML(G)PRATI	23F19V	22/06/25	30049099	060	5405	FR	50	0,00	1,04		52,00	0,00	0,00		22	
006050	BUDESONIDA 32 MCG	PC23H314	08/08/25	30049029	060	5405	FR	2	0,00	13,10		26,20	0,00	0,00		22	
011933	BUDESONIDA 50 MCG	3Q1589	30/07/26	30049045	060	5405	FR	2	0,00	17,51		35,02	0,00	0,00		22	
012026	BUDESONIDA 64 MCG	23K0104	30/11/25	30039099	060	5405	FR	2	0,00	22,33		44,66	0,00	0,00		22	
000393	BUSCOPAN COMPS GTS 20ML (-)	245KJL0	03/01/25	30049099	060	5405	FR	60	13,70	3,30		198,00	0,00	0,00		22	
011323	CEFALEXINA 50MG/ML SUSP 60ML(G)TEUTO(AT)	28882957	30/03/25	30042052	060	5405	FR	150	0,00	3,24		486,00	0,00	0,00		22	
089149	CETOCONAZOL SHAMPOO 100ML(G)CIMED (-)	74160	01/01/25	30039087	060	5405	FR	6	0,00	3,69		22,14	0,00	0,00		22	
091563	CLARITROMICINA 500MG/INJ IV	43872	25/10/25	30049099	060	5405	UND	50	0,00	13,75		687,50	0,00	0,00		22	
011702	COMPLEXO B 50 DRG (-)	2814-003/23	29/03/25	21069030	060	5405	UND	60	0,00	1,61		96,60	0,00	0,00		22	
012016	DEXAMETASONA CRM 10G(G)TEUTO	41350268	30/09/25	30043290	060	5405	TB	100	0,00	0,94		94,00	0,00	0,00		22	
011549	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 120ML-CREME	90501GF	30/08/25	30049099	060	5405	FR	120	0,00	1,75		210,00	0,00	0,00		22	
012056	DEXCLOFENIRAMINA SUSP 120 ML	0786/23	30/04/25	30049069	060	5405	UND	60	0,00	1,96		117,60	0,00	0,00		22	
089468	DICLOF POTAS GTS 15MG/20ML (G)CIMED (-)	2303769	28/02/25	30039047	060	5405	FR	50	0,00	1,55		77,50	0,00	0,00		22	
089914	DIMETICONA GTS 10ML S/EMB(G)PRATI (N)	LP5010F	02/03/26	30049099	060	5405	FR	50	0,00	1,09		54,50	0,00	0,00		22	
010664	ENOXALOW 40MG/0,6ML INJ AMP (NOXX)	22090208	05/08/25	30049099	060	5405	UND	50	0,00	8,72		436,00	0,00	0,00		22	
009084	HIDRAFLEX PO ENV (-)	KLP	01/05/26	30049029	060	5405	CX	300	0,00	0,63		189,00	0,00	0,00		22	

RECEBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

CPF: \_\_\_\_\_

Valor: 45.337,17

NF-e Nº 000.003.172

SÉRIE 000

Folha 1/3

Emissor: 24/04/2024

000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

4859



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
12.549.486-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.692/0001-37

0-Entrada  
1-Saida

Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2124.0429.3165.9200.0137.5500.0000.0031.7212.4173.8461

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
421240013531607 24/04/2024 17:39

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.172  
SÉRIE 000

1  
0-Entrada  
1-Saida



CONTROLE DO FISCO

NF-e Nº. 000.003.172  
SÉRIE 000  
Folha 2/3

Emissão: 24/04/2024

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	V ICMS	V IPI	% ICMS	% IPI
091675	IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML(GIEMEDLEY(+)	PT432	22/05/25	30049094	060	5405	FR	100	0,00	1,72		172,00	0,00	0,00	0,00	22	
091474	IODETO DE POTÁSSIO 2% 100ML	POL143	25/06/25	30049079	060	5405	FR	20	0,00	2,28		45,60	0,00	0,00	0,00	22	
006817	KOLLAGESSE-CLOFAN 30G SIEMB (AT) (-)	P22110522	01/11/25	30049029	060	5405	UN	50	0,00	8,74		437,00	0,00	0,00	0,00	22	
009485	LACTULOSA 687 MG/ML 120 ML (-)	LE30LE	21/07/25	30049029	060	5405	FR	50	42,08	5,13		256,50	0,00	0,00	0,00	22	
007041	LANTUS REFL INJ 1X3ML-APLI DSC	541478	14/06/26	30043929	060	5405	UN	5	0,00	19,97		99,85	0,00	0,00	0,00	22	
008861	LANTUS REFL INJ 1X3ML-APLI DSC	4152	12/01/26	30043929	060	5405	UN	10	269,76	49,64		496,40	0,00	0,00	0,00	22	
091089	LEVOTILOXACINO 5MG/ML INJ 100ML (+)	KLF055	15/10/25	30049099	060	5405	FR	60	0,00	5,54		332,40	0,00	0,00	0,00	22	
008993	LIDOCAINA SPRAY 50ML(GIHIPOLABOR (-)	32017	31/12/25	30049090	060	5405	FR	6	0,00	27,39		164,34	0,00	0,00	0,00	22	
008293	LIDOCAINA 2% 5V 25 FA 20ML(GIHYPOFARMA	23091465	30/09/25	30049043	060	5405	FR	20	0,00	2,45		245,00	0,00	0,00	0,00	22	
010892	LOÇÃO OLEOSA ANTI ESCARAS 100ML	09356	30/05/26	30049079	060	5405	FR	20	0,00	1,96		39,20	0,00	0,00	0,00	22	
008705	LOPRAZOLAM 100ML SIEMB (G)PRATI (+)	221141	30/09/25	30049029	060	5405	FR	100	0,00	1,42		142,00	0,00	0,00	0,00	22	
011573	MANITOL 20% 250ML SF (EQUILIBEX)	2410315	30/01/26	30049099	060	5405	FR	50	0,00	4,78		239,00	0,00	0,00	0,00	22	
010993	MEBENDAZOL SUSP 20MG/ML (G)GREEN	6317	02/05/26	30049099	060	5405	FR	100	0,00	1,38		138,00	0,00	0,00	0,00	22	
090973	METILPREDNISOLONA 50MG/ML VIM 25 AMP (G)	4587	04/08/26	30043210	060	5405	UN	100	0,00	6,85		685,00	0,00	0,00	0,00	22	
011454	METOCLOPRAMIDA GTS 10ML SIEMB(G) PHARLAB	213209A	30/09/25	30049041	060	5405	FR	100	0,00	0,80		80,00	0,00	0,00	0,00	22	
007590	METOCLOPRAMIDA GTS 10ML SIEMB(GIHIPOLABO	60120	30/06/26	30049041	060	5405	FR	100	0,00	0,83		83,00	0,00	0,00	0,00	22	
009725	METRONIDAZOL SUSP 40MG/ML 120ML(GIEMES(-)	87402	21/04/25	30049099	060	5405	FR	180	0,00	2,45		441,00	0,00	0,00	0,00	22	
091713	METRONIDAZOL INJ 500MG/ML 100ML	80140	05/08/25	30049066	060	5405	FR	100	0,00	4,04		404,00	0,00	0,00	0,00	22	
011182	MICONAZOL 2% CRM DERM 28G(G)PRATI	59410	25/04/25	30049066	060	5405	TB	100	0,00	1,80		180,00	0,00	0,00	0,00	22	
006241	MICODEN 2% CRM VAG 80G	7841102	04/04/26	30049029	060	5405	TB	50	738,82	4,53		453,00	0,00	0,00	0,00	22	
091741	NITROP 25MG/ML 5 AMP DE 2ML (+)	GH38412	30/09/25	30049099	060	5405	UN	50	0,00	1,90		95,00	0,00	0,00	0,00	22	
009413	OLEO MINERAL 100ML (+)	7584	30/05/25	30039099	060	5405	FR	300	0,00	2,12		636,00	0,00	0,00	0,00	22	
011933	PARACETAMOL GTS 15ML(GIEMES (-)	45214	21/09/25	30049045	060	5405	FR	300	0,00	1,24		372,00	0,00	0,00	0,00	22	
008929	PEN-VE-ORAL G PROCAINA 400.000 UI AMP	25112LP	06/05/26	30041019	060	5405	AMP	100	22,93	2,94		294,00	0,00	0,00	0,00	22	
011683	PHOSFOENOMA 130 ML (N)	23050974	30/08/25	30049099	060	5405	FR	24	0,00	4,10		98,40	0,00	0,00	0,00	22	
010680	PREDNISOLONA SOL ORAL 5MG/ML 60ML(GIEUROFARMA	820LX	15/08/25	30043999	060	5405	FR	60	0,00	4,07		244,20	0,00	0,00	0,00	22	
007662	SALBUTAMOL XPE 120ML (GIHIPOLABOR	KLS81V	22/05/26	30049029	060	5405	FR	60	0,00	1,82		109,20	0,00	0,00	0,00	22	
012087	SECINDAZOL 100MG 2CPR	A10G00724	30/01/26	30049099	060	5405	FR	100	0,00	1,53		153,00	0,00	0,00	0,00	22	
008001	SERINA DE INSULINA ULTRA RPD	5428	30/04/26	30049029	060	5405	UN	5	0,00	53,46		267,30	0,00	0,00	0,00	22	
010913	SIEMETONA GTS 75MG/ML 15ML(GIEMEDQUINICA	810G1104	25/08/25	30049099	060	5405	FR	30	0,00	1,01		30,30	0,00	0,00	0,00	22	
011596	SIEMETONA 40MG CX C20 CPR	DS23C088	01/07/25	30049099	060	5405	CX	5	0,00	2,39		11,95	0,00	0,00	0,00	22	
090684	SINAVASTATINA 20MG C120 CPR	8230G1104	03/03/25	30039099	060	5405	CX	30	0,00	1,89		56,70	0,00	0,00	0,00	22	
011078	SINAVASTATINA 40MG C120 CPR	2300982H	12/09/25	30039099	060	5405	CX	30	0,00	3,10		93,00	0,00	0,00	0,00	22	
008744	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CXV100	306629	01/07/25	30049099	060	5405	CX	100	0,00	189,86		3797,20	0,00	0,00	0,00	22	
010914	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND	010914	01/01/25	30049099	060	5405	CX	20	0,00	116,39		2327,80	0,00	0,00	0,00	22	
007883	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX30 UND	23E12510E	26/06/25	30039099	060	5405	CX	40	0,00	81,78		3271,20	0,00	0,00	0,00	22	
010645	SOL GLICOSADA 5% 500ML CX30 UND	006623	01/01/25	30049099	060	5405	CX	20	0,00	116,39		2327,80	0,00	0,00	0,00	22	
012078	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND	0306 24	28/02/26	30049099	060	5405	CX	10	0,00	111,81		1118,10	0,00	0,00	0,00	22	
006434	SOL GIJFISIOLÓGICA 500ML CX30 UND	166953	31/08/25	30049099	060	5405	CX	30	0,00	88,99		2669,70	0,00	0,00	0,00	22	
006437	SOL RINGER CLACTATO 500ML CX30 UND	0000178129	29/05/25	30049099	060	5405	CX	30	0,00	89,59		2689,70	0,00	0,00	0,00	22	
089645	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UND	800023	28/03/25	30049029	060	5405	CX	20	0,00	1791,80		1791,80	0,00	0,00	0,00	22	
091465	SORO GLICOSADO 5% 100ML SF(HALEXTRA 70)	0000175468	30/06/25	30049099	060	5405	CX	100	0,00	2,23		223,00	0,00	0,00	0,00	22	
004489	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX00 COMPRIMIDOS	23060428	30/06/25	30049099	060	5405	FR	6	0,00	17,56		105,36	0,00	0,00	0,00	22	
089645	SUCCINIL 100MG 1 FA (+)	23060428	30/06/25	30049099	060	5405	FR	20	0,00	12,81		256,20	0,00	0,00	0,00	22	
006962	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 100MG/ML CX200 AMPOLAS	043217	12/04/25	30049029	060	5405	CX	15	0,00	2,19		32,85	0,00	0,00	0,00	22	
010105	SULFATO FERROSO 300MG/CPR CX500 CPR	31110382	30/09/25	30049099	060	5405	CX	30	0,00	107,45		3223,50	0,00	0,00	0,00	22	
004754	SUL-FERBEL XPE 100ML (-)	4171JU	05/02/26	30049029	060	5405	CX	100	0,00	7,54		754,00	0,00	0,00	0,00	22	
000329	SUPPOSITÓRIO GLICERINA ADULTO CX12	76GF	29/10/26	30049072	060	5405	CX	300	0,00	0,13		39,00	0,00	0,00	0,00	22	
017830	SUPPOSITÓRIO GLICERINA INFANTIL CX12	B23C1548	30/09/25	21089030	060	5405	CX	6	0,00	5,65		33,90	0,00	0,00	0,00	22	
004449	SUPPOSITÓRIO GLICERINA INFANTIL CX12	112325	29/11/25	30049029	060	5405	CX	6	3,48	5,13		30,78	0,00	0,00	0,00	22	

4860



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.172

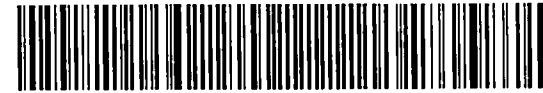


SÉRIE 000

1 0-Entrada  
1-Saída

Folha 3/3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7212 4173 8461

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013531607 24/04/2024 17:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

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 PI	% ICMS	% IPI
011125	TARTARATO METOPROLOL 100MG 30 CPR	M2111325	20/06/25	30049039	060	5405	CX	2	0,00	8,28		16,56	0,00	0,00		22	
007212	TENOXICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS	23060660	30/06/25	30049073	060	5405	CX	12	0,00	195,22		2342,64	0,00	0,00		22	
090658	TENOXICAM 40MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS	847020	30/04/25	30049073	060	5405	CX	6	0,00	262,97		1577,82	0,00	0,00		22	
011228	TIAMINA 100MG/ML INJETAVEL CX/50 AMPOLAS	3S5560	30/09/25	30049069	060	5405	CX	2	0,00	205,91		411,82	0,00	0,00		22	
090035	UNIZINCO 4MG/ML SOL 100ML (N)	75458	30/04/26	30049099	060	5405	FR	50	25,18	9,37		468,50	0,00	0,00		22	
089656	VANCOMICINA 500MG 25FA X 10ML(G)ABL (+)	8014	03/02/26	30042071	060	5405	CX	50	0,00	3,42		171,00	0,00	0,00		22	
089527	VITAMINA A CÁPSULA COM 100.000 UI EMBALAGEM 60 CÁPSULAS	23010056	30/01/25	30049099	060	5405	CX	10	0,00	14,96		149,60	0,00	0,00		22	
010303	VITAMINA A CÁPSULA COM 200.000 UI EMBALAGEM 50 CÁPSULAS	PC23H314	08/08/25	30049045	060	5405	CX	10	0,00	17,28		172,80	0,00	0,00		22	
010372	VITAMINA D 10.000UI CX C/30 CÁPSULAS	073842	30/10/25	30049042	060	5405	CX	10	0,00	7,76		77,60	0,00	0,00		22	
011529	VITAMINA D 50.000UI CX C/30 CPS	22.401	30/11/25	30049024	060	5405	CX	10	0,00	46,27		462,70	0,00	0,00		22	
009053	VITAMINA D 50.000UI CX C/30 CPS	2308299	30/04/26	30039069	060	5405	CX	5	0,00	46,27		231,35	0,00	0,00		22	
009461	VITAMINA D 7000UI CX C/30 CPS	086146	30/12/25	30049029	060	5405	CX	6	0,00	16,49		98,94	0,00	0,00		22	
010791	VITAMINA K 10MG/ML 25 AMPOLAS	3K0914	28/02/25	30049064	060	5405	CX	10	0,00	27,26		272,60	0,00	0,00		22	
090154	VITASANTISA C INJ 100MG/ML 100 X 5ML AMPOLAS	21509222	01/11/25	30039019	060	5405	CX	20	0,00	40,09		801,80	0,00	0,00		22	
007972	XYLESTESIN 2% GEL 30G (+)	21120400	01/12/26	30049043	060	5405	UN	100	0,00	2,43		243,00	0,00	0,00		22	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SubTotal LISTA PIS/COFINS.>>> Positiva.: 39657,37 Negativa.: 4949,40 Neutra.: 1439,60

Pd Nº:

RESERVADO AO FISCO

NF-e Nº. 000.003.172  
SÉRIE 000  
Folha 3/3  
Emissão: 24/04/2024

4861

NF-e

000 174 389  
36 de 66

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. 000.278.388  
Série 001  
Folha 1/4



CHAVE DE ACESSO

2124 0110 3944 2400 0110 5500 1000 2783 8811 2560 8519

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

421240004146933 - 05/02/2024 18:37:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

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

05/02/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/02/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:37:00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

65800-000

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	05/04/2024	Venc.	03/05/2024	Venc.	04/06/2024
Valor	R\$ 8.144,18	Valor	R\$ 6.848,72	Valor	R\$ 6.848,71

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
250,81	50,16	6.477,25	1.295,46	0,00	0,00	0,00	3,31	21.841,59
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	1.295,44	0,00	0,00	0,00	0,00	15,25	21.841,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PG TRANSPORTES

ENDEREÇO

RUA DO JASMIM, 16 - VIVENDAS DO POTOSI

QUANTIDADE

89

ESPÉCIE

MARCA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

89

PLACA DO VEÍCULO

BALSAS

PESO BRUTO

224,668

UF

MA

PESO LÍQUIDO

CNPJ / CPF

17.258.709/0001-94

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
17500	VITAXON GTS 200MG/ML 20ML CARAMELO (ACID N LT. 23J0187 DATA FAB.: 10/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 ANVISA: 1558403800012 Lote: 23J0187 Quant: 100.000 Fab: 10/10/2023 Val: 30/10/2025 (ITEM 20)	21069030	0/00	5102	UN	100,0000	2,5081	250,81	0,00	250,81	50,16	0,00	20,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PG TRANSPORTES 24HRS///EXCL DO ICMS NA BS DE CALC DO PIS/COFINS CONF PROC/MAND.SEGU N.10001147620184013701 DE 03/04/2018 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 50.16//CONTRIBUITE CREDENCIADO NOS TERMOD 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: 05/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 21.841,61 DESTINATÁRIO: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP - R SAO FRANCISCO, 150 SAO FRANCISCO BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

4862

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. 000.278.388  
 Série 001  
 Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO



2124 0216 5944 3400 0116 3500 1000 2783 8811 2560 8519

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

**421240004146933 - 05/02/2024 18:37:32**

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
15559	DEXAMETASONA CREM DERM IMG/G 10G (GEN) N.LT. 41350268 DATA FAB.: 27/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 ANVISA: 1037004790019 Lote: 41350268 Quant: 269.000 Fab: 27/09/2023 Val: 30/09/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=186,43 vIcmsSt=37,29 (ITEM 21)	30043290	0/30	5403	TB	269,0000	2,3101	621,42	37,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14930	DEXASON CREM IMG/G 10G (DEXAMETASONA) N.LT. 41340110 DATA FAB.: 05/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 ANVISA: 1037000600023 Lote: 41340110 Quant: 28.000 Fab: 05/10/2023 Val: 30/10/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=20,67 vIcmsSt=4,13 (ITEM 22)	30043290	0/30	5403	TB	28,0000	2,4605	68,89	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14137	BESILAPIN 5MG 30CP NV (BESILATO DE ANLOD) N.LT. 2313553 DATA FAB.: 20/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 ANVISA: 1542302430027 Lote: 2313553 Quant: 600.000 Fab: 20/09/2023 Val: 30/09/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=290,23 vIcmsSt=58,05 (ITEM 23)	30049069	0/30	5403	UN	600,0000	1,6124	967,43	58,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12369	LERGIDRIN 120ML 2/0,25MG (DEXCLORF+BETAM) N.LT. A353-033/23 DATA FAB.: 13/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 ANVISA: 1053501770018 Lote: A353-033/23 Quant: 250.000 Fab: 13/09/2023 Val: 30/09/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=477,30 vIcmsSt=95,46 (ITEM 24)	30039099	0/30	5403	FR	250,0000	6,3640	1.591,00	95,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11532	*METRONIDAZOL GEL VAG 100MG/G 50G 10APLI N.LT. 42700092 DATA FAB.: 24/06/2023 DATA VAL.: 28/06/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 258F0CB5-1A8F-4225-9AE2-3A03890F51F2 ANVISA: 1037007140066 Lote: 42700092 Quant: 119.000 Fab: 24/06/2023 Val: 28/06/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=255,99 vIcmsSt=51,20 (ITEM 25)	30049066	0/30	5403	UN	119,0000	7,1707	853,31	51,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11532	*METRONIDAZOL GEL VAG 100MG/G 50G 10APLI N.LT. 42700095 DATA FAB.: 27/09/2023 DATA VAL.: 28/09/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 258F0CB5-1A8F-4225-9AE2-3A03890F51F2 ANVISA: 1037007140066 Lote: 42700095 Quant: 1.000 Fab: 27/09/2023 Val: 28/09/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=2,15 vIcmsSt=0,43 (ITEM 26)	30049066	0/30	5403	UN	1,0000	7,1702	7,17	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11143	BACINA POM 10G (NEOMICINA+BACITRACINA) N.LT. 123073 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 ANVISA: 1057100820025 Lote: 123073 Quant: 124.000 Fab: 08/12/2023 Val: 30/12/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=111,62 vIcmsSt=22,32 (ITEM 27)	30042079	0/30	5403	UN	124,0000	3,0005	372,06	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11143	BACINA POM 10G (NEOMICINA+BACITRACINA) N.LT. 123073 DATA FAB.: 08/12/2023 DATA VAL.: 30/12/2025 ANVISA: 1057100820025 Lote: 123073 Quant: 176.000 Fab: 08/12/2023 Val: 30/12/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=158,43 vIcmsSt=31,69 (ITEM 28)	30042079	0/30	5403	UN	176,0000	3,0005	528,08	31,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6943	METFORMINA 500MG 30CP (GEN) N.LT. 26471366 DATA FAB.: 18/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 ANVISA: 1037005060073 Lote: 26471366 Quant: 250.000 Fab: 18/11/2023 Val: 30/11/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=284,99 vIcmsSt=57,00 (ITEM 29)	30049049	0/30	5403	CP	250,0000	3,7998	949,95	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4863



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADIA DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA  
 AV PEDRO NEIVA DE SANTANA, 2003  
 VILA PARATI - 65913-520  
 IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 08007078640

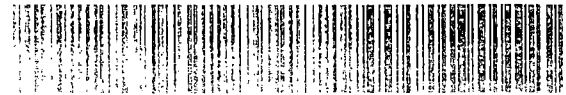
**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

Nº. 000.278.388  
 Série 001  
 Folha 3/4



7034 8216 5944 3400 0:10 5706 1000 2783 8811 2560 8519

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240004146933 - 05/02/2024 18:37:32

TURISMO DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

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
6943	METFORMINA 500MG 30CP (GEN) N.LT. 26471370 DATA FAB.: 21/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 ANVISA: 1037005060073 Lote: 26471370 Quant: 550.000 Fab: 21/11/2023 Val: 30/11/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=626,97 vicmsSt=125,39 (ITEM 30)	30049049	0/30	5403	CP	550,0000	3,7998	2.089,89	125,39	0,00	0,00	0,00	0,00
6586	#BROMAZEPAM (B1) 6MG 30CP (GEN) (B1) N.LT. B23F2271 DATA FAB.: 22/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 26718A45-F2F0-410A-944D-445AE6CDE292 ANVISA: 1558402980165 Lote: B23F2271 Quant: 20.000 Fab: 22/06/2023 Val: 30/06/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=42,08 vicmsSt=8,42 (ITEM 31)	30049064	0/30	5403	UN	20,0000	7,0138	140,28	8,42	0,00	0,00	0,00	0,00
6332	LIPISTATINA 20MG 30CP REV (SINVASTATINA) N.LT. 3P6710 DATA FAB.: 11/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CEED9B03-AD77-4BF9-8E0E-012DBD7935FB ANVISA: 1058306640136 Lote: 3P6710 Quant: 8.000 Fab: 11/07/2023 Val: 30/07/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=8,12 vicmsSt=1,62 (ITEM 32)	30049059	0/30	5403	UN	8,0000	3,3830	27,06	1,62	0,00	0,00	0,00	0,00
6332	LIPISTATINA 20MG 30CP REV (SINVASTATINA) N.LT. 3P6710 DATA FAB.: 11/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CEED9B03-AD77-4BF9-8E0E-012DBD7935FB ANVISA: 1058306640136 Lote: 3P6710 Quant: 96.000 Fab: 11/07/2023 Val: 30/07/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=97,44 vicmsSt=19,49 (ITEM 33)	30049059	0/30	5403	UN	96,0000	3,3835	324,82	19,49	0,00	0,00	0,00	0,00
6332	LIPISTATINA 20MG 30CP REV (SINVASTATINA) N.LT. 3P6711 DATA FAB.: 09/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CEED9B03-AD77-4BF9-8E0E-012DBD7935FB ANVISA: 1058306640136 Lote: 3P6711 Quant: 96.000 Fab: 09/07/2023 Val: 30/07/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=97,44 vicmsSt=19,49 (ITEM 34)	30049059	0/30	5403	UN	96,0000	3,3835	324,82	19,49	0,00	0,00	0,00	0,00
5590	POLTAX 50MG 20CP REV (DICLOFENACO POTASS) N.LT. 2315393 DATA FAB.: 09/11/2023 DATA VAL.: 28/11/2025 ANVISA: 1542300260019 Lote: 2315393 Quant: 10.000 Fab: 09/11/2023 Val: 28/11/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=4,20 vicmsSt=0,84 (ITEM 35)	30049037	0/30	5403	UN	10,0000	1,4000	14,00	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00
5590	POLTAX 50MG 20CP REV (DICLOFENACO POTASS) N.LT. 2315393 DATA FAB.: 09/11/2023 DATA VAL.: 28/11/2025 ANVISA: 1542300260019 Lote: 2315393 Quant: 240.000 Fab: 09/11/2023 Val: 28/11/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=100,79 vicmsSt=20,16 (ITEM 36)	30049037	0/30	5403	UN	240,0000	1,3998	335,95	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00

4864

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

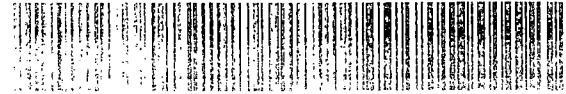
**FARMACIA DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA**  
 AV PEDRO NEIVA DE SANTANA, 2003  
 VILA PARATI - 65913-520  
 IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 08007078640

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.278.388  
 Série 001  
 Folha 4/4



CHAVE DE ACESSO

421240094146933 - 05/02/2024 18:37:32

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

TURZA DA OPERAÇÃO

**VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

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 IPT	ALÍQ. ICMS	ALIQ. IPT
4376	MAXALGINA GTS 500MG/ML 20ML ABACAX (DIPI N LT. 0023094 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 28/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 83F6B136-5C3F-4F1B-9911-7B6CD5108A73 ANVISA: 1384100020025 Lote: 0023094 Quant: 500.000 Fab: 18/10/2023 Val: 28/10/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=421,41 vIcmsSt=84,28 (ITEM 37)	30049069	0/30	5403	UN	500,0000	2,8094	1.404,70	84,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3938	LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP (GEN) N LT. 14184945 DATA FAB.: 24/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 ANVISA: 1037005050027 Lote: 14184945 Quant: 1200.000 Fab: 24/07/2023 Val: 30/07/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=680,33 vIcmsSt=136,07 (ITEM 38)	30049069	0/30	5403	UN	1.200,0000	1,8898	2.267,76	136,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3822	IBUPRIL 600MG 20CP (IBUPROFENO) N LT. 58369403 DATA FAB.: 12/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 ANVISA: ISENT0 Lote: 58369403 Quant: 1200.000 Fab: 12/10/2023 Val: 30/10/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=1.443,49 vIcmsSt=288,70 (ITEM 39)	30049029	0/30	5403	UN	1.200,0000	4,0097	4.811,64	288,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3809	METOCLOPRAMIDA GTS 4MG/ML 10ML (GEN) N LT. 0481158 DATA FAB.: 17/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9602DA06-41A2-4C6E-814F-57A947E89831 ANVISA: 1037002810020 Lote: 0481158 Quant: 30.000 Fab: 17/10/2023 Val: 30/10/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=21,96 vIcmsSt=4,39 (ITEM 40)	30049041	0/30	5403	FR	30,0000	2,4397	73,19	4,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2946	ALGY FLANDERIL 300MG 20CP (IBUPROFENO) N LT. 076682 DATA FAB.: 06/03/2023 DATA VAL.: 30/03/2025 ANVISA: 1039200650018 Lote: 076682 Quant: 60.000 Fab: 06/03/2023 Val: 30/03/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=85,44 vIcmsSt=17,09 (ITEM 41)	30049029	0/30	5403	UN	60,0000	4,7466	284,80	17,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2946	ALGY FLANDERIL 300MG 20CP (IBUPROFENO) N LT. 077801 DATA FAB.: 10/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 ANVISA: 1039200650018 Lote: 077801 Quant: 60.000 Fab: 10/04/2023 Val: 30/04/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=85,44 vIcmsSt=17,09 (ITEM 42)	30049029	0/30	5403	UN	60,0000	4,7466	284,80	17,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2946	ALGY FLANDERIL 300MG 20CP (IBUPROFENO) N LT. 078826 DATA FAB.: 04/05/2023 DATA VAL.: 28/05/2025 ANVISA: 1039200650018 Lote: 078826 Quant: 480.000 Fab: 04/05/2023 Val: 28/05/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=683,52 vIcmsSt=136,70 (ITEM 43)	30049029	0/30	5403	UN	480,0000	4,7467	2.278,41	136,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1237	FLUXON 75MG 30CP (CINARIZINA) N LT. DFD5305A DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 28/10/2024 ANVISA: 1558401870021 Lote: DFD5305A Quant: 4.000 Fab: 01/11/2022 Val: 28/10/2024 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=4,57 vIcmsSt=0,91 (ITEM 44)	30049069	2/30	5403	UN	4,0000	3,8058	15,22	0,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1237	FLUXON 75MG 30CP (CINARIZINA) N LT. DFD5305A DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 28/10/2024 ANVISA: 1558401870021 Lote: DFD5305A Quant: 112.000 Fab: 01/11/2022 Val: 28/10/2024 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=127,84 vIcmsSt=25,57 (ITEM 45)	30049069	2/30	5403	UN	112,0000	3,8048	426,14	25,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

8855



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.171



1 0-Entrada  
1-Saida

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013523074 24/04/2024 17:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

Folha 1/3

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANA MEDICAMENTOS

146

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

DATA DA EMISSÃO

24/04/2024

DATA DA SAÍDA

24/04/2024

ENDEREÇO

RUA SAO FRANCISCO, 150

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

FONE / FAX

(99)3541-3095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

39.333,75

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

39.333,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TELEFONE

FRETE POR CONTA

1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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
002376	*NORXACIN 400MG 14 CPR(AT) (+)	033	09/07/26	30049029	060	5405	CX	1	0,00	4,15		4,15	0,00	0,00		22	
010786	ACET.DE BETAMET +FOSFATO DE BET 3mg/ml	NZF5R79	28/02/25	30043100	060	5405	AMP	24	0,00	2,95		70,80	0,00	0,00		22	
011929	ACETILCISTEINA 100MG 3ML INJ.	22.401	30/11/25	30049024	060	5405	AM	100	0,00	1,74		174,00	0,00	0,00		22	
008878	ACETILSALICILICO 100MG CX C/1000CPR	B22E1739	30/05/24	30039045	060	5405	CX	20	13,43	31,23		624,60	0,00	0,00		22	
010303	ACICLOVIR 200MG CX C/30CPR	PC23H314	08/08/25	30049045	060	5405	CX	30	0,00	5,68		170,40	0,00	0,00		22	
009053	ACICLOVIR 5% CREME	2308299	30/04/26	30039069	060	5405	BG	50	0,00	2,15		107,50	0,00	0,00		22	
011933	ACIDO FOLICO 5MG CX C/ 500CPR	3Q1589	30/07/26	30049045	060	5405	CX	15	0,00	14,09		211,35	0,00	0,00		22	
001124	ACIDO TRANEXAMICO 50MG CX C/100 AMP.5ML	0423,020	30/04/25	30039099	060	5405	CX	6	0,00	242,64		1455,84	0,00	0,00		22	
010679	ADENOSINA 3MG CX C/50AMP.	032W2E	01/06/26	30049045	060	5405	CX	2	0,00	299,07		598,14	0,00	0,00		22	
090866	ADRENALINA 1MG 1ML CX/100 AMP. INJ.	03614	30/10/30	73269090	060	5405	CX	3	0,00	78,57		235,71	0,00	0,00		22	
009166	AGUA DESTILADA 10ML CX C/200AMP.	0074/082022	07/08/24	30049099	060	5405	CX	15	0,00	39,05		585,75	0,00	0,00		22	
089936	AGUA P/INJECAO 500ML CX/30	0166/05223	16/05/25	30049099	060	5405	CX	6	0,00	92,42		554,52	0,00	0,00		22	
009211	ALBENDAZOL 400MG CX C/100CPR	22I470	02/09/24	30049029	060	5405	CX	15	0,00	22,40		336,00	0,00	0,00		22	
011476	ALOPURINOL 100MG CX C/30CPR	22J32A	21/09/24	30049069	060	5405	CX	12	0,00	2,78		33,36	0,00	0,00		22	
089422	AMICACINA INJ 100MG CX C/50AMP.	9071041	13/11/24	30049099	060	5405	CX	10	0,00	59,08		590,80	0,00	0,00		22	
008143	AMICACINA INJ.CX C/50AMP.	9070128	30/06/24	30049029	060	5405	CX	6	0,00	91,16		546,96	0,00	0,00		22	
005511	AMINOFILINA 240MG CX C/100AMP.	AF23E017	31/05/25	30049029	060	5405	CX	2	0,00	239,54		479,08	0,00	0,00		22	
089103	AMOXICILINA CLAV.DE POTASSIO 500MG CX C/21CPR	23B55T	28/02/25	30041012	060	5405	CX	10	0,00	13,76		137,60	0,00	0,00		22	
011889	AMOXICILINA 500MG	2313888	30/06/25	30031012	060	5405	CX	6	0,00	109,47		656,82	0,00	0,00		22	
011768	AMPICILINA 1G INJ.CX C/50 AMP.	9215286	30/06/25	30049099	060	5405	CX	3	0,00	99,46		298,38	0,00	0,00		22	
009201	AMPICILINA 500MG CX/840CPR	22F27U	27/06/24	30041011	060	5405	CX	3	0,00	161,82		485,46	0,00	0,00		22	
011987	ANLODIPINA 10MG CX C/500 CPR	3V7754	15/11/25	30049096	060	5405	CX	12	0,00	15,27		183,24	0,00	0,00		22	
010755	ANLODIPINA 5MG CX C/500CPR	B23M1811	30/05/25	30042051	060	5405	CX	12	0,00	11,99		143,88	0,00	0,00		22	
011165	ATENOLOL 25MG CX C/600 CPR	3G8241	31/07/24	30049042	060	5405	CX	10	0,00	14,77		147,70	0,00	0,00		22	
010372	ATENOLOL 50MG CX C/600CPR	073842	30/10/24	30049042	060	5405	CX	10	0,00	28,03		280,30	0,00	0,00		22	
010973	ATRACURIO 2,5ML INJ. CX C/25 AMP.	2302983	28/02/25	30039083	060	5405	CX	2	0,00	172,80		345,60	0,00	0,00		22	
010787	ATROPINA 0,25MG CX/25AMP.	MZF2J80	31/05/24	30043100	060	5405	CX	12	0,00	48,16		577,92	0,00	0,00		22	
010282	AZITROMICINA 500MG CX C/150CPR	031128	30/03/25	30032029	060	5405	CX	8	0,00	77,93		623,44	0,00	0,00		22	
010129	BACLOFENO 10MG CX C/20CPR	082030	12/08/24	30049029	060	5405	CX	10	0,00	7,88		78,80	0,00	0,00		22	
089522	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 CX/50AMP.	22060564	30/06/24	30049099	060	5405	CX	8	0,00	167,36		1338,88	0,00	0,00		22	
006235	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000.000 CX/50AMP.	5198683	30/09/25	30049029	060	5405	CX	5	0,00	166,72		833,60	0,00	0,00		22	
004933	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI CX/50AMP.	23040381	30/04/25	30049019	060	5405	CX	1	0,00	197,82		197,82	0,00	0,00		22	
009881	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG CX C/5AMP.	2315824	30/11/25	30049069	060	5405	CX	5	0,00	38,99		194,95	0,00	0,00		22	

NF-e Nº 000.003.171

SÉRIE 000

Folha 1/3

Emissor: 24/04/2024

RECEBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELEPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Valor: 39.333,75

000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF:

4866



DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.171



1 Contribuição  
1-Saída

SÉRIE 000

Folha 2/3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013523074 24/04/2024 17:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

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 PI	% ICMS	% IPI
010296	BISACODIL 5MG CX/20CPR	26471369	30/11/25	30049049	060	5405	CX	5	0,00	1,55		7,75	0,00	0,00		22	
011716	BROMOPRIDA 5MG 2ML INJ.AMP.	222052A	30/06/24	30049045	060	5405	CX	10	0,00	77,88		778,80	0,00	0,00		22	
090639	BUPIVACAÍNA 0,5% INJ.	23040674	30/04/25	30049061	060	5405	AM	25	0,00	12,96		324,00	0,00	0,00		22	
008988	BUPIVACAÍNA 0,5% INJ.	20735323	30/09/25	30049069	060	5405	AM	25	0,00	10,46		261,50	0,00	0,00		22	
090459	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% 4ML CX C/40	3100506	31/10/25	30049099	060	5405	CX	3	0,00	153,01		459,03	0,00	0,00		22	
010316	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO INJ.CX/50AMP.	HS23M019	31/12/25	30039099	060	5405	CX	10	0,00	53,45		534,50	0,00	0,00		22	
011770	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG INJ.CX/100AMP.	HC22J062	31/10/24	30039098	060	5405	CX	4	0,00	68,02		272,08	0,00	0,00		22	
011121	CAPTOPRIL 25MG CX/30 CPR	1666717	28/04/25	30049019	060	5405	CX	15	0,00	8,41		126,15	0,00	0,00		22	
010454	CARVEDILOL 12,5MG CX/30 CPR	3F9957	30/11/24	30049099	060	5405	CX	20	0,00	2,66		53,20	0,00	0,00		22	
009074	CARVEDILOL 25MG CX/30CPR	22H75E	31/08/24	30049069	060	5405	CX	10	0,00	3,66		36,60	0,00	0,00		22	
010575	CARVEDILOL 3,125MG CX/30CPR	842646	31/03/25	30049069	060	5405	CX	20	0,00	2,71		54,20	0,00	0,00		22	
011972	CARVEDILOL 6,25MG CX/30CPR	B23E3323	30/06/25	30049069	060	5405	CX	10	0,00	2,76		27,60	0,00	0,00		22	
067464	CEFALEXINA 1G INJ.CX/50AMP.	110410C	30/10/24	30042052	060	5405	CX	12	0,00	98,72		1184,64	0,00	0,00		22	
011323	CEFALEXINA 500MG CX/500CPR	28882957	30/03/25	30042052	060	5405	CX	6	0,00	114,83		687,78	0,00	0,00		22	
091069	CEFTRIAXONA 1G IV INJ. CX/50AMP.	24020151	31/01/26	30042059	060	5405	CX	10	0,00	103,81		1038,10	0,00	0,00		22	
012088	CETOCONAZOL 200MG CX/150CPR	014190	30/01/26	30049077	060	5405	CX	2	0,00	65,35		130,70	0,00	0,00		22	
011045	CINARIZINA 25MG CX/30CPR	2310507	30/05/25	30039087	060	5405	CX	15	0,00	5,15		77,25	0,00	0,00		22	
012023	CINARIZINA 75MG CX/30CPR	A056-006/23	30/09/25	30049077	060	5405	CX	15	0,00	6,65		99,75	0,00	0,00		22	
009336	CINETOL 2MG CX/200CPR	0021867	30/07/25	30049029	060	5405	CX	5	0,00	40,97		204,85	0,00	0,00		22	
010934	CLINDAMICINA 600MG INJ. CX/50AMP.	B22M1947	30/01/25	30049069	060	5405	CX	3	0,00	90,83		272,49	0,00	0,00		22	
010665	CLONIDINA 1ML INJ.CX/30AMP.	23111423	30/11/25	30039099	060	5405	CX	2	0,00	106,56		213,12	0,00	0,00		22	
011714	CLOPIDOGREL 75MG 30 CPR (+) ACCORD(G)	M2302637	31/12/24	30049099	060	5405	CX	12	0,00	8,43		101,16	0,00	0,00		22	
003305	CLOR. CLORPROMAZINA 25MG CX/14CPR	2235572.C	30/08/24	30049029	060	5405	CX	15	0,00	2,29		34,35	0,00	0,00		22	
002739	CLOR. HIDRALAZINA INJ.CX/25AMP.	0E22	16/05/25	30049079	060	5405	CX	2	0,00	74,08		148,16	0,00	0,00		22	
009022	CLOR. AMIODARONA 100MG CX/50CPR	23G322	30/06/25	30049049	060	5405	CX	1	0,00	142,03		142,03	0,00	0,00		22	
007744	CLOR. AMIODARONA 150MG CX/100AMP.	2308640	30/06/25	30049099	060	5405	CX	2	0,00	124,64		249,28	0,00	0,00		22	
010787	CLOR. CLORPROMAZINA CX C/10AMP.	AF23E017	31/05/25	30043100	060	5405	CX	10	0,00	11,41		114,10	0,00	0,00		22	
011990	CLORET. POTASSIO CX/200AMP.	G035523C	31/10/25	30049079	060	5405	CX	2	0,00	43,73		87,46	0,00	0,00		22	
009801	CLOR.FEXOFENADINA 60MG CPR CX/10	23B16A	28/02/25	30049029	060	5405	CX	6	0,00	14,77		88,62	0,00	0,00		22	
010273	CLOR.LOPERAMIDA 2MG CX/12 CPR	2313835	31/10/25	30049079	060	5405	CX	6	0,00	1,39		8,34	0,00	0,00		22	
009020	CLOR.SODIO 10% CX/200AMP.	2410779	02/03/26	30049099	060	5405	CX	2	0,00	46,70		93,40	0,00	0,00		22	
011244	CLOR.SODIO 20% CX/20AMP.	2312875	16/04/25	30049099	060	5405	CX	2	0,00	57,03		114,06	0,00	0,00		22	
010853	COCLCHICINA 0,5MG CX/30	317651	30/10/25	30049059	060	5405	CX	10	0,00	4,16		41,60	0,00	0,00		22	
005014	COMPLEXO B INJ.	23070627	30/07/25	30039019	060	5405	CX	15	0,00	47,48		712,20	0,00	0,00		22	
007564	DESLANOSIDEO 0,2MG CX/50AMP.	2249038	30/11/24	30049075	060	5405	CX	2	0,00	55,42		110,84	0,00	0,00		22	
010675	DEXAMETASONA INJ 4MG INJ. CX/10AMP.	5198683	30/09/25	30039099	060	5405	CX	10	0,00	60,05		600,50	0,00	0,00		22	
007591	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX/20	1049J/23	30/05/25	30049099	060	5405	CX	6	0,00	1,16		6,96	0,00	0,00		22	
010697	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX/20CPR	2305086	28/02/25	30039079	060	5405	CX	6	0,00	1,16		6,96	0,00	0,00		22	
006823	DICLOF SOD 75MG INJ.CX/100AMP.	23050391	31/05/25	30039047	060	5405	CX	10	0,00	79,53		795,30	0,00	0,00		22	
005128	DICLOFARMA INJ 75MG 100X3ML (+)	DC23F075	30/06/25	30049029	060	5405	CX	16	0,00	39,55		593,25	0,00	0,00		22	
001795	DICLOFENACO POTASSIO 50MG CX/20CPR	077809	30/05/25	30049029	060	5405	CX	20	0,00	1,58		31,60	0,00	0,00		22	
011597	DIGOXINA 0,25MG 30 CPR	230125	31/01/25	30049099	060	5405	CX	5	0,00	29,96		149,80	0,00	0,00		22	
012026	DIPIRONA GT CX/200 FR 10ML	23K0104	30/11/25	30039099	060	5405	CX	3	0,00	128,92		386,76	0,00	0,00		22	
005635	DIPIRONA INJ 1G 100 AMP 2ML(G)HIPOLABOR	01W6	01/06/25	30049029	060	5405	CX	15	0,00	43,96		659,40	0,00	0,00		22	
010743	DIPIRONA 500MG CX/500CPR	3P0108	07/06/25	30049089	060	5405	CX	10	0,00	37,04		370,40	0,00	0,00		22	
004566	DOBUTAMINA 250MG CX/10 AMP.	22080290	01/08/25	30049029	060	5405	CX	2	0,00	29,51		59,02	0,00	0,00		22	
089981	DOPAMINA 5MG/ML INJ 50 AMP(G)TEUTO (-)	06226	01/06/25	30049039	060	5405	CX	2	0,00	122,89		245,78	0,00	0,00		22	
011346	ENALAPRIL 10MG 30 CPR(G)LEGRAND (+)	3G0036	30/11/24	30049067	060	5405	CX	15	0,00	10,83		162,45	0,00	0,00		22	
091302	ENALAPRIL 20MG 30 CPR(G)VITAMEDIC (+)	72412	30/09/24	30049067	060	5405	CX	15	0,00	17,33		259,95	0,00	0,00		22	
011848	ENALAPRIL 5 MG 500CPR (G) BELFAR	043311	20/04/25	30049067	060	5405	CX	5	0,00	2,90		14,50	0,00	0,00		22	
003395	ERGOMETRINA 0,2MG/1ML 50 AMP (+)	2224635	30/06/24	30049099	060	5405	CX	4	0,00	63,88		255,52	0,00	0,00		22	

NF-e Nº 000.003.171

SÉRIE 000

Folha 2/3

Emissão: 24/04/2024

4867



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.171

1 - Saída



SÉRIE 000

Folha 3/3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9206 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013523074 24/04/2024 17:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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 PI, % ICMS, % IPI. Contains 40 rows of product data.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES




SubTotal LISTA PIS/COFINS.>>> Positiva.: 37034,51 Negativa.: 11587,25 Neutra.: 3742,98

RESERVADO AO FISCO

Pd Nº:

NF-e Nº. 000.003.171
SÉRIE 000
Folha 3/3
Emissão: 24/04/2024

Handwritten number 4868

		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 	
		Nº 000.003.171 		0-Entrada 1-Saída	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadorias</b>		<b>SÉRIE 000</b>		<b>Folhas: 01/03</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.549.466-1		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 29.316.592/0001-37	
				CHAVE DE ACESSO DA NFe/PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240013523074 24/04/2024 17:03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANA MEDICAMENTOS</b> <b>SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		CNPJ / CPF 146 01.721.446/0001-78		MUNICÍPIO <b>BALSAS</b>		UF <b>MA</b>		DATA DA EMISSÃO 24/04/2024		DATA DA SAÍDA 24/04/2024	
ENDEREÇO <b>RUA SAO FRANCISCO, 150</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SAO FRANCISCO</b>		CEP <b>65800-000</b>		FONE / FAX <b>(99)3541-3095</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>121551660</b>		HORA DA SAÍDA	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>39.333,75</b>					
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		DESCONTO <b>0,00</b>		VALOR DO REPASSE DE ICMS <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>39.333,75</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL <b>1 - Emitente 2 - Destinatário</b>		Telefone		FRETE POR CONTA <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Emitente <input type="checkbox"/> 2 - Destinatário		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPÉCIE <b>Caixa(s)</b>		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	GST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
002376 +	*NORXACIN 400MG 14 CPR(AT) (+)	033	09/07/2026	30049029	060	5405	CX	1	0,00	4,15		4,15	0,00	0,00			
010786 +	ACET.DE BETAMET +FOSFATO DE BET 3mg/ml	NZF5R79	28/02/2025	30043100	060	5405	AMP	24	0,00	2,95		70,80	0,00	0,00			
011529 +	ACETILCISTEINA 100MG 3ML INJ.	22.401	30/11/2025	30049024	060	5405	AM	100	0,00	1,74		174,00	0,00	0,00			
008878 +	ACETILSALICILICO 100MG CX C/1000CPR	B22E1739	30/05/2024	30039045	060	5405	CX	20	13,43	31,23		624,60	0,00	0,00			
010303 -	ACICLOVIR 200MG CX C/30CPR	PC23H314	08/08/2025	30049045	060	5405	CX	30	0,00	5,68		170,40	0,00	0,00			
009053 -	ACICLOVIR 5% CREME	2308299	30/04/2026	30039069	060	5405	BG	50	0,00	2,15		107,50	0,00	0,00			
011933 -	ACIDO FOLICO 5MG CX C/ 500CPR	3Q1589	30/07/2026	30049045	060	5405	CX	15	0,00	14,09		211,35	0,00	0,00			
001124 -	ACIDO TRANEXAMICO 50MG CX C/100 AMP.5ML	0423.020	30/04/2025	30039099	060	5405	CX	6	0,00	242,64		1455,84	0,00	0,00			
010679 -	ADENOSINA 3MG CX C/50AMP.	032W2E	01/06/2026	30049045	060	5405	CX	2	0,00	299,07		598,14	0,00	0,00			
090866 I	ADRENALINA 1MG 1ML CX/100 AMP. INJ.	03614	30/10/2030	73269090	060	5405	CX	3	0,00	78,57		235,71	0,00	0,00			
009166 I	AGUA DESTILADA 10ML CX C/200AMP.	0074/082022	07/08/2024	30049099	060	5405	CX	15	0,00	39,05		585,75	0,00	0,00			
089936 I	AGUA P/INJECAO 500ML CX/30	0166/05223	16/05/2025	30049099	060	5405	CX	6	0,00	92,42		554,52	0,00	0,00			
009211 +	ALBENDAZOL 400MG CX C/100CPR	221470	02/09/2024	30049029	060	5405	CX	15	0,00	22,40		336,00	0,00	0,00			
011476 +	ALOPURINOL 100MG CX C/30CPR	22J32A	21/09/2024	30049069	060	5405	CX	12	0,00	2,78		33,36	0,00	0,00			
089422 +	AMICACINA INJ 100MG CX C/50AMP.	9071041	13/11/2024	30049099	060	5405	CX	10	0,00	59,08		590,80	0,00	0,00			
008143 I	AMICACINA INJ.CX C/50AMP.	9070128	30/06/2024	30049029	060	5405	CX	6	0,00	91,16		546,96	0,00	0,00			
005511 +	AMINOFILINA 240MG CX C/100AMP.	AF23E017	31/05/2025	30049029	060	5405	CX	2	0,00	239,54		479,08	0,00	0,00			
089103 +	AMOXICILINA CLAV.DE POTASSIO 500MG CX C/21CPR	23B55T	28/02/2025	30041012	060	5405	CX	10	0,00	13,76		137,60	0,00	0,00			
011889 +	AMOXICILINA 500MG	2313888	30/06/2025	30031012	060	5405	CX	6	0,00	109,47		656,82	0,00	0,00			
011768 +	AMPICILINA 1G INJ.CX C/50 AMP.	9215286	30/06/2025	30049099	060	5405	CX	3	0,00	99,46		298,38	0,00	0,00			
009201 +	AMPICILINA 500MG CX/840CPR	22F27U	27/06/2024	30041011	060	5405	CX	3	0,00	161,82		485,46	0,00	0,00			
011987 -	ANLODIPINA 10MG CX C/500 CPR	3V7754	15/11/2025	30049096	060	5405	CX	12	0,00	15,27		183,24	0,00	0,00			
010755 +	ANLODIPINA 5MG CX C/500CPR	B23M1811	30/05/2025	30042051	060	5405	CX	12	0,00	11,99		143,88	0,00	0,00			
011165 +	ATENLOLOL 25MG CX C/600 CPR	3G8241	31/07/2024	30049042	060	5405	CX	10	0,00	14,77		147,70	0,00	0,00			
010372 +	ATENLOLOL 50MG CX C/600CPR	073842	30/10/2024	30049042	060	5405	CX	10	0,00	28,03		280,30	0,00	0,00			
010973 -	ATRACURIO 2,5ML INJ. CX C/25 AMP.	2302983	28/02/2025	30039083	060	5405	CX	2	0,00	172,80		345,60	0,00	0,00			
010787 +	ATROPINA 0,25MG CX/25AMP.	MZF2J80	31/05/2024	30043100	060	5405	CX	12	0,00	48,16		577,92	0,00	0,00			
010282 +	AZITROMICINA 500MG CX C/150CPR	031128	30/03/2025	30032029	060	5405	CX	8	0,00	77,93		623,44	0,00	0,00			
010129 +	BACLOFENIO 10MG CX C/20CPR	082030	12/08/2024	30049029	060	5405	CX	10	0,00	7,88		78,80	0,00	0,00			
089522 +	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 CX/50AMP.	22060564	30/06/2024	30049099	060	5405	CX	8	0,00	167,36		1338,88	0,00	0,00			
006235 +	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000.000 CX/50AMP.	5198683	30/09/2025	30049029	060	5405	CX	5	0,00	169,72		833,60	0,00	0,00			
004933 +	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI CX/50AMP.	23040381	30/04/2025	30049019	060	5405	CX	1	0,00	197,82		197,82	0,00	0,00			
009881 +	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG CX C/5AMP.	2315824	30/11/2025	30049069	060	5405	CX	5	0,00	38,99		194,95	0,00	0,00			
010296 +	BISACODIL 5MG CX/20CPR	26471369	30/11/2025	30049049	060	5405	CX	5	0,00	1,55		7,75	0,00	0,00			
011716 +	BROMOPRIDA 5MG 2ML INJ.AMP.	222052A	30/06/2024	30049045	060	5405	CX	10	0,00	77,88		778,80	0,00	0,00			
090639 +	BUPIVACAINA 0,5% INJ.	23040674	30/04/2025	30049061	060	5405	AM	25	0,00	12,96		324,00	0,00	0,00			

Nº 000.003.171 SÉRIE 000 Folhas: 01/03 Emissão: 24/04/2024	
REQUISITOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAUDO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CPF: _____ Valor: 39.333,75 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA 000146	



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.171



0-Entrada
1-Saída

SÉRIE 000

Folhas: 02/03

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFE PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013523074 24/04/2024 17:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
29.316.592/0001-37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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, Valor IPI, % ICMS, % IPI. Contains multiple rows of product data.

C1



Nº 000.003.171
SÉRIE 000
Folhas: 02/03
Emissão: 24/04/2024

NF-e

RECEBIMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CPF: \_\_\_\_\_

Valor: 39.333,75

000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

DATA DE RECEBIMENTO

01/08/24

01/08/24



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.171

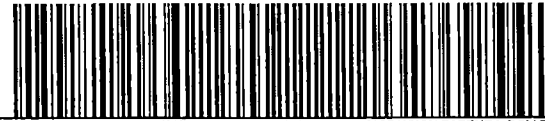


0-Entrada
1-Saída

SÉRIE 000

Folhas: 03/03

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA Nfe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013523074 24/04/2024 17:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
29.316.592/0001-37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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, Valor IPI, % ICMS, % IPI. Contains 40 rows of product data.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SubTotal LISTA PIS/COFINS.>>> Positiva.: 27838,23 Negativa.: 8229,04 Neutra.: 3266,48

RESERVADO AO FISCO

Pd nº



Nº. 000.003.171

SÉRIE 000

Folhas: 03/03

Emissor: 24/04/2024

NF-e

RECEBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CPF:




Valor: 39.333,75

000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

DATA DE RECEBIMENTO

1871



		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 	
		Nº 000.003.171 		0-Entrada 1-Saída	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		SÉRIE 000 Folhas: 01/03		CHAVE DE ACESSO DA NFe/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.549.466-1	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.316.592/0001-37	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 421240013523074 24/04/2024 17:03		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANA MEDICAMENTOS SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		CNPJ / CPF 146 01.721.446/0001-78	MUNICIPIO BALSAS	UF MA	DATA DA EMISSÃO 24/04/2024	DATA DA SAÍDA 24/04/2024
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO, 150	BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO	CEP 65800-000	FONE / FAX (99)3541-3095	INSCRIÇÃO ESTADUAL 121551660	HORA DA SAÍDA	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 39.333,75
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 39.333,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		Telefone	FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário	CÓDIGO ANTT 1	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	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	Valor IPI	% ICMS	% IPI
002376 +	*NORXACIN 400MG 14 CPR(AT) (+)	033	09/07/2026	30049029	060	5405	CX	1	0,00	4,15		4,15	0,00	0,00			
010786 +	ACET.DE BETAMET +FOSFATO DE BET 3mg/ml	NZF5R79	28/02/2025	30043100	060	5405	AMP	24	0,00	2,95		70,80	0,00	0,00			
011529 +	ACETILCISTEINA 100MG 3ML INJ.	22.401	30/11/2025	30049024	060	5405	AM	100	0,00	1,74		174,00	0,00	0,00			
008878 +	ACETILSALICILICO 100MG CX C/1000CPR	B22E1739	30/05/2024	30039045	060	5405	CX	20	13,43	31,23		624,60	0,00	0,00			
010303 -	ACICLOVIR 200MG CX C/30CPR	PC23H314	08/08/2025	30049045	060	5405	CX	30	0,00	5,68		170,40	0,00	0,00			
009053 -	ACICLOVIR 5% CREME	2308299	30/04/2026	30039069	060	5405	BG	50	0,00	2,15		107,50	0,00	0,00			
011933 -	ACIDO FOLICO 5MG CX C/ 500CPR	3Q1589	30/07/2026	30049045	060	5405	CX	15	0,00	14,09		211,35	0,00	0,00			
001124 -	ACIDO TRANEXAMICO 50MG CX C/100 AMP.5ML	0423.020	30/04/2025	30039099	060	5405	CX	6	0,00	242,64		1455,84	0,00	0,00			
010679 -	ADENOSINA 3MG CX C/50AMP.	032W2E	01/06/2026	30049045	060	5405	CX	2	0,00	299,07		598,14	0,00	0,00			
090866 I	ADRENALINA 1MG 1ML CX/100 AMP. INJ.	03614	30/10/2030	73269090	060	5405	CX	3	0,00	78,57		235,71	0,00	0,00			
009166 I	AGUA DESTILADA 10ML CX C/200AMP.	0074/082022	07/08/2024	30049099	060	5405	CX	15	0,00	39,05		585,75	0,00	0,00			
089936 I	AGUA P/INJECAO 500ML CX/30	0166/05223	16/05/2025	30049099	060	5405	CX	6	0,00	92,42		554,52	0,00	0,00			
009211 +	ALBENDAZOL 400MG CX C/100CPR	221470	02/09/2024	30049029	060	5405	CX	15	0,00	22,40		336,00	0,00	0,00			
011476 +	ALOPURINOL 100MG CX C/30CPR	22J32A	21/09/2024	30049069	060	5405	CX	12	0,00	2,78		33,36	0,00	0,00			
089422 +	AMICACINA INJ 100MG CX C/50AMP.	9071041	13/11/2024	30049099	060	5405	CX	10	0,00	59,08		590,80	0,00	0,00			
008143 I	AMICACINA INJ.CX C/50AMP.	9070128	30/06/2024	30049029	060	5405	CX	6	0,00	91,16		546,96	0,00	0,00			
005511 +	AMINOFILINA 240MG CX C/100AMP.	AF23E017	31/05/2025	30049029	060	5405	CX	2	0,00	239,54		479,08	0,00	0,00			
089103 +	AMOXICILINA CLAV.DE POTASSIO 500MG CX C/21CPR	23B55T	28/02/2025	30041012	060	5405	CX	10	0,00	13,76		137,60	0,00	0,00			
011889 +	AMOXICILINA 500MG	2313888	30/08/2025	30031012	060	5405	CX	6	0,00	109,47		656,82	0,00	0,00			
011768 +	AMPICILINA 1G INJ.CX C/50 AMP.	9215286	30/06/2025	30049099	060	5405	CX	3	0,00	99,46		298,38	0,00	0,00			
009201 +	AMPICILINA 500MG CX/840CPR	22F27U	27/06/2024	30041011	060	5405	CX	3	0,00	161,82		485,46	0,00	0,00			
011987 -	ANLODIPINA 10MG CX C/500 CPR	3V7754	15/11/2025	30049096	060	5405	CX	12	0,00	15,27		183,24	0,00	0,00			
010755 +	ANLODIPINA 5MG CX C/500CPR	B23M1811	30/05/2025	30042051	060	5405	CX	12	0,00	11,99		143,88	0,00	0,00			
011165 +	ATENOLOL 25MG CX C/600 CPR	3GB241	31/07/2024	30049042	060	5405	CX	10	0,00	14,77		147,70	0,00	0,00			
010372 +	ATENOLOL 50MG CX C/600CPR	073842	30/10/2024	30049042	060	5405	CX	10	0,00	28,03		280,30	0,00	0,00			
010973 -	ATRACURIO 2,5ML INJ. CX C/25 AMP.	2302983	28/02/2025	30039063	060	5405	CX	2	0,00	172,80		345,60	0,00	0,00			
010787 +	ATROPINA 0,25MG CX/25AMP.	MZF2J80	31/05/2024	30043100	060	5405	CX	12	0,00	48,16		577,92	0,00	0,00			
010282 +	AZITROMICINA 500MG CX C/150CPR	031128	30/03/2025	30032029	060	5405	CX	8	0,00	77,93		623,44	0,00	0,00			
010129 +	BACLOFENO 10MG CX C/20CPR	082030	12/08/2024	30049029	060	5405	CX	10	0,00	7,88		78,80	0,00	0,00			
089522 +	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 CX/50AMP.	22060564	30/06/2024	30049099	060	5405	CX	8	0,00	167,36		1338,88	0,00	0,00			
006235 +	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000.000 CX/50AMP.	5198683	30/09/2025	30049029	060	5405	CX	5	0,00	168,72		833,60	0,00	0,00			
004933 +	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UJ CX/50AMP.	23040381	30/04/2025	30049019	060	5405	CX	1	0,00	197,82		197,82	0,00	0,00			
009881 +	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG CX C/5AMP.	2315824	30/11/2025	30049069	060	5405	CX	5	0,00	38,99		194,95	0,00	0,00			
010296 +	BISACODIL 5MG CX/20CPR	26471369	30/11/2025	30049049	060	5405	CX	5	0,00	1,55		7,75	0,00	0,00			
011716 +	BROMOPRIDA 5MG 2ML INJ.AMP.	222052A	30/06/2024	30049045	060	5405	CX	10	0,00	77,88		778,80	0,00	0,00			
090639 +	BUPIVACAINA 0,5% INJ.	23040574	30/04/2025	30049061	060	5405	AM	25	0,00	12,96		324,00	0,00	0,00			

Nº 000.003.171 SÉRIE 000 Folhas: 01/03 Emissão: 24/04/2024	
RECORREMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CPF: _____ Valor: 39.333,75 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA 000146
DATA DE RECEBIMENTO 24/04/2024	4872



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.171



0-Entrada  
1-Saída

SÉRIE 000

Folhas: 02/03

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFE/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013523074 24/04/2024 17:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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, Valor IPI, % ICMS, % IPI. Contains 100 rows of product data.

C1



Nº 000.003.171

SÉRIE 000

Folhas: 02/03

Emissor: 24/04/2024

NF-e

RECEBIMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CPF: \_\_\_\_\_ Valor: 39.333,75

000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

DATA DE RECEBIMENTO

4873



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.003.171



0-Entrada  
1-Saída

SÉRIE 000

Folhas: 03/03

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NFe/PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR  
2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7112 4170 2494

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013523074 24/04/2024 17:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
29.316.592/0001-37

**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	Valor IPI	% ICMS	% IPI
005186 +	GENTAMICIN 80MG INJ CX/100	78RL5113	25/11/2024	30049029	060	5405	CX	8	0,00	58,62		468,96	0,00	0,00			
006081 +	GLIBENCLAMIDA 5MG CX/450CPR	2315804	30/11/2025	30049099	060	5405	CX	30	0,00	9,09		272,70	0,00	0,00			
010432 -	GLICOSE 25% 10ML CX/200AMP.	LEB	31/03/2025	30049099	060	5405	CX	10	0,00	46,57		465,70	0,00	0,00			
011863 +	GLICOSE 50% 10ML CX/200AMP.	2332804	30/12/2025	30049099	060	5405	CX	10	0,00	49,64		496,40	0,00	0,00			
005643 +	GLICOSE 75%CX/200AMP.	OAX	10/06/2024	30049029	060	5405	CX	2	130,00	58,74		117,48	0,00	0,00			
006158 +	GLUCONATO DE CALCIO INJ.10ML	0E22E	07/09/2024	30039079	060	5405	CX	2	0,00	109,26		218,52	0,00	0,00			
010614 -	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG CX/30CPR	032W26	09/06/2025	30049099	060	5405	CX	4	0,00	38,03		152,12	0,00	0,00			
004657 -	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25MG CX/30CPR	0FE3	09/09/2024	30049099	060	5405	CX	5	0,00	22,73		113,65	0,00	0,00			
011689 -	HEMIFUMARATO DE NOREOINEFRINA 2MG CX/50AMP.	0S2E2	06/05/2025	30049099	060	5405	CX	5	0,00	75,37		376,85	0,00	0,00			
090648 +	HEPARIANA SUB.5000UI CX/25AMP.	23100063	30/08/2026	30049099	060	5405	CX	8	0,00	105,86		848,88	0,00	0,00			
011811 +	HEPARINA VENOSA 5000UI CX/50AMP. 5ML	0WS31	06/08/2025	30049099	060	5405	CX	1	0,00	228,72		228,72	0,00	0,00			
089464 +	HIDRALAZINA INJ.50AMP.	23100124	30/04/2025	30049039	060	5405	CX	6	0,00	147,75		886,50	0,00	0,00			
091030 +	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CPR (G) NEO QUI	B22J1004	30/11/2024	30049099	060	5405	CX	50	0,00	5,96		298,00	0,00	0,00			
010259 +	HIDROCORTISONA 100MG INJ.CX/50	78SA0227	01/02/2025	30043933	060	5405	CX	8	0,00	92,36		738,88	0,00	0,00			
004796 +	HIDROCORTISONA 500MG INJ. CX/50	2322071	31/05/2025	30043290	060	5405	CX	5	0,00	128,34		641,70	0,00	0,00			
011927 +	HIDROXICLOROQUINA 400MG 30 CPR (*) EURO	0E22	10/08/2025	30049069	060	5405	CX	6	0,00	25,67		154,02	0,00	0,00			
010953 I	HIDROXIDO DE ALUMINIO 150ML CX/50	22/0200	31/10/2024	30049099	060	5405	CX	10	0,00	70,23		702,30	0,00	0,00			
009461 +	IBUPROFENO 300MG CX/50CPR	086146	30/12/2025	30049029	060	5405	CX	8	0,00	58,28		466,24	0,00	0,00			
006506 +	IBUPROFENO 600MG CX/50CPR	58369404	30/10/2025	30049029	060	5405	CX	10	0,00	59,13		591,30	0,00	0,00			
011838 +	ISOSSORBIDA 10MG CX/30CPR	M205953	31/05/2024	30049099	060	5405	CX	15	0,00	5,73		85,95	0,00	0,00			
009415 +	ITRACONAZOL 100MG (G)PRATI CX/15	0266	19/08/2025	30049079	060	5405	CX	30	0,00	8,64		259,20	0,00	0,00			
010988 +	IVERMECTINA 6MG CX/4CPR	3K8680	18/03/2025	30049059	060	5405	CX	50	0,00	5,64		282,00	0,00	0,00			
011954 +	LEVETIRACETAM 100MG	036W126	09/05/2025	30049049	060	5405	CX	3	0,00	85,15		255,45	0,00	0,00			
011643 -	LEVETIRACETAM 500 MG	022W	09/03/2026	30049099	060	5405	CX	3	0,00	51,28		153,84	0,00	0,00			
089188 +	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100MG +25 CX/30CPR	03163	10/07/2026	30049099	060	5405	CX	12	33,97	34,89		418,68	0,00	0,00			
089189 +	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50MG CX/30CPR	0202	06/05/2025	30049099	060	5405	CX	15	52,69	48,86		732,90	0,00	0,00			
011016 +	LEVOTIROXINA 100MCG 30 CPR (G) MERCK	013	07/09/2025	30043981	060	5405	CX	6	0,00	4,13		24,78	0,00	0,00			
010835 +	LEVOTIROXINA 25MCG 30 CPR (G)	0W21	09/08/2025	30043981	060	5405	CX	10	0,00	3,36		33,60	0,00	0,00			
011257 +	LEVOTIROXINA 50MCG 30 CPR (G) MERCK	0W22	10/04/2025	30043981	060	5405	CX	10	0,00	3,66		36,60	0,00	0,00			
009448 -	LORATADINA 10MG CX/12	2305086	28/02/2025	30039039	060	5405	CX	12	48,65	0,89		10,68	0,00	0,00			
061526 -	LOSARTANA 50MG CX/30CPR	842646	31/03/2025	30049029	060	5405	CX	300	0,00	1,24		372,00	0,00	0,00			
007964 I	MEENDAZOL 100MG CX/600CPR	0016062	29/08/2024	30049029	060	5405	CX	4	0,00	73,94		295,76	0,00	0,00			

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SubTotal LISTA PIS/COFINS.>>> Positiva.: 27838,23 Negativa.: 8229,04 Neutra.: 3266,48

Pd nº

RESERVADO AO FISCO



Nº. 000.003.171

SÉRIE 000

Folhas: 03/03

Emissão: 24/04/2024

NF-e

RECIBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIREL-LEPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor: 39.333,75

CPF:

000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

187

		<b>DANFE</b> Nº 000.000.000.000 <b>SÉRIE 000</b>		CONTROLE DO FISCO 	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		Nº 000.000.000.000 <b>SÉRIE 000</b>		CHAVE DE ACESSO DA NF-e PV CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2124 0429 3165 9200 0137 5500 0000 0031 7312 5154 8557	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>12.549.466-1</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>29.316.592/0001-37</b>		CNPJ <b>421240013668066</b>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANA MEDICAMENTOS</b>		CNPJ / CPF <b>01.721.446/0001-78</b>		MUNICÍPIO <b>BALSAS</b>	
ENDEREÇO <b>RUA SAO FRANCISCO, 150</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SAO FRANCISCO</b>		CEP <b>65800-000</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>	
VALOR DO ICMS <b>14.091,28</b>		VALOR DO ICMS <b>3.100,08</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>14.091,28</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>14.091,28</b>	
DATA DA EMISSÃO <b>25/04/2024</b>		DATA DA SAÍDA <b>25/04/2024</b>		HORA DA SAÍDA	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>421240013668066</b>		<b>25/04/2024</b>		<b>16:08</b>	

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANA MEDICAMENTOS</b>		CNPJ / CPF <b>01.721.446/0001-78</b>		MUNICÍPIO <b>BALSAS</b>		UF <b>MA</b>	
ENDEREÇO <b>RUA SAO FRANCISCO, 150</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SAO FRANCISCO</b>		CEP <b>65800-000</b>		FONE / FAX <b>(99)3541-3095</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>121551660</b>		VALOR DO ICMS <b>14.091,28</b>		VALOR DO ICMS <b>3.100,08</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>14.091,28</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>14.091,28</b>		DATA DA EMISSÃO <b>25/04/2024</b>	
VALOR DO ICMS <b>14.091,28</b>		VALOR DO ICMS <b>3.100,08</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>14.091,28</b>	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>14.091,28</b>		VALOR DO ICMS <b>14.091,28</b>		VALOR DO ICMS <b>3.100,08</b>	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>14.091,28</b>		VALOR DO ICMS <b>3.100,08</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>14.091,28</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		DESCONTO <b>0,00</b>		VALOR DO REPASSE DE ICMS <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	
VALOR DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>14.091,28</b>		VALOR DO ICMS <b>14.091,28</b>		VALOR DO ICMS <b>3.100,08</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	

TELEFONE <b>1 - Emitente 2 - Destinatário</b>		FRETE POR CONTA <b>1</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO <b>RUA SAO FRANCISCO, 150</b>		MUNICÍPIO <b>SAO FRANCISCO</b>		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>121551660</b>		VALOR DO ICMS <b>14.091,28</b>		VALOR DO ICMS <b>3.100,08</b>	
QUANTIDADE <b>Calxa(s)</b>		ESPÉCIE <b>Calxa(s)</b>		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

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
008284	BUPIVACAINA 0,5%	23020254	01/08/24	30049061	000	5405	AM	25	0,00	10,46		261,50	261,50	57,53		22	
090639	BUPIVACAINA 0,5% S/V 25 X 20ML (G)HYPOFA	23040674	30/04/25	30049061	000	5405	AM	25	0,00	12,96		324,00	324,00	71,28		22	
010934	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300CPR	B22M1947	30/01/25	30049069	000	5405	CX	6	0,00	39,11		234,66	234,66	51,63		22	
011414	CLOR. DE POSTASSIO 10ML CX/200AMP.	22J8909C	15/10/24	30039099	000	5405	CX	2	0,00	43,73		87,46	87,46	19,24		22	
008559	CLOR DE SODIO 10%10ML X/200AMP.	EFB	30/09/25	30049029	000	5405	CX	2	0,00	46,70		93,40	93,40	20,55		22	
003305	CLOR.CORPROMAZINA INJ.CX/16AMP.	2235572.C	30/08/24	30049029	000	5405	CX	10	0,00	11,41		114,10	114,10	25,10		22	
010743	CLOR.DE AMIODARONA 100MG CX/500CPR	3P0108	07/06/25	30049069	000	5405	CX	1	0,00	142,03		142,03	142,03	31,25		22	
011987	CLOR.DE AMIODARONA 150MG CX/100AMP.	3V7754	15/11/25	30049096	000	5405	CX	2	0,00	124,64		249,28	249,28	54,84		22	
089217	CLOR.DE SODIO 20% CX/20AMP.	2Y8799	30/07/24	30049099	000	5405	CX	2	0,00	57,03		114,06	114,06	25,09		22	
004806	CLOR.METOCLOPRAMIDA 10MG CX/500CPR	23F19V	22/06/25	30049099	000	5405	CX	2	0,00	38,62		77,24	77,24	16,99		22	
006050	CLOR.OXIBUTININA 5MG CX/30	1367/22M	30/10/24	30049029	000	5405	CX	6	0,00	17,99		107,94	107,94	23,75		22	
004082	CLOR.PROMETAZINA 25MG CX/20	08681036	30/08/25	30049075	000	5405	CX	20	0,00	1,83		36,60	36,60	8,05		22	
090727	CLOR.TIAMINA 300MG CX/30	O30025	30/01/25	30049069	000	5405	CX	12	0,00	7,91		94,92	94,92	20,88		22	
009074	COLCHICINA 0,5MG CX/30	22H75E	31/08/24	30049069	000	5405	CX	10	0,00	4,16		41,60	41,60	9,15		22	
011346	ENALAPRIL 10MG CX/500CPR(G)LEGRAND (+)	3G0036	30/11/24	30049067	000	5405	CX	15	0,00	10,38		155,70	155,70	34,25		22	
091302	ENALAPRIL 20MG CX/500CPR(G)VITAMEDIC (+)	72412	30/09/24	30049067	000	5405	CX	15	0,00	17,33		259,95	259,95	57,19		22	
011848	ENALAPRIL 5MG CX/30	043311	20/04/25	30049067	000	5405	CX	5	0,00	2,90		14,50	14,50	3,19		22	
009801	MELOXICAM 15MG CX/10	23B16A	28/02/25	30049029	000	5405	CX	20	0,00	3,63		72,60	72,60	15,97		22	
090395	MESALAZINA 1200MG CX/30	000922	20/03/25	30049063	000	5405	CX	2	0,00	141,26		282,52	282,52	62,15		22	
010296	METFORMINA 500MG 30CPR CX/400CPR	26471369	30/11/25	30049049	000	5405	CX	15	0,00	36,88		553,20	553,20	121,70		22	
007159	METFORMINA 850MG 200CPR(PRATI) (+)	23E42B	31/05/25	30049049	000	5405	CX	30	0,00	15,80		474,00	474,00	104,28		22	
010105	METILDOPA 250MG 500CPR (G)EMS	3S2096	30/09/25	30049035	000	5405	CX	6	0,00	129,72		778,32	778,32	171,23		22	
090638	METILDOPA 500MG 500 CPR EMS(G) (+)	3S5564	14/09/25	30049035	000	5405	CX	4	0,00	232,62		930,48	930,48	204,71		22	
010836	METILSULFATO NEOSTIGMINA 0,5 CX/50AMP.	23074434	30/05/25	30049099	000	5405	CX	4	0,00	40,28		161,12	161,12	35,45		22	
012053	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ.CX/240AMP.	12500423	30/12/25	30039051	000	5405	CX	3	0,00	112,77		338,31	338,31	74,43		22	
090501	METRONIDAZOL 10%GEL VAGINAL	42700027	30/12/24	30049066	000	5405	BG	200	0,00	3,34		668,00	668,00	146,96		22	
011972	METRONIDAZOL 250MG CX/600	B23E3323	30/06/25	30049069	000	5405	CX	6	0,00	63,07		378,42	378,42	83,25		22	
089121	METRONIDAZOL 400MG CX/24	23L377	27/11/25	30049066	000	5405	CX	8	0,00	3,62		28,96	28,96	6,37		22	
011922	METRONIDAZOL 500MG CX/24	42510173	30/10/25	30049066	000	5405	CX	8	0,00	4,59		36,72	36,72	8,08		22	
010575	METROPOL 5MG CX/5AMP.	842546	31/03/25	30049069	000	5405	CX	5	0,00	40,49		202,45	202,45	44,54		22	
012077	NEOMIC+BACITRAC CREME 15G	113168	26/11/25	30042079	000	5405	BG	100	0,00	1,20		120,00	120,00	26,40		22	
089374	NIMESULIDA 100MG 12 CPR (G)LEGRAND (+)	3J4146	31/03/25	30049099	000	5405	CX	50	18,22	0,86		43,00	43,00	9,46		22	
090669	NISTATINA CRM VAG. 60G	B23J1611	30/09/25	30049099	000	5405	BG	200	0,00	3,61		722,00	722,00	158,84		22	

RECEBEMOS DE NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELEPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 000.000.000.173  
SÉRIE 000  
Folha 1/2  
Emissão: 25/04/2024

Valor: 14.091,28

CPF: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

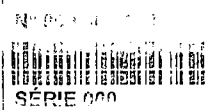
000146 SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA

4875



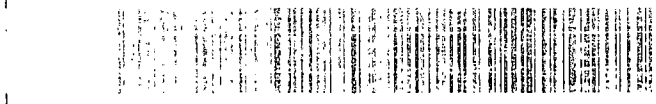
NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadorias

**DANFE**



Folha 2/2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-EV CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

124 6429 3165 9200 0107 3330 0006 0031 7312 3154 8557

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421240013668066 25/04/2024 16:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
12.549.466-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

29.316.592/0001-37

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 PI	% ICMS	% IPI
011334	NORFLOXACINO 400MG CX/14	B22E1122	30/05/24	30049079	000	5405	CX	1	0,00	4,15		4,15	4,15	0,91		22	
011273	OLANZAPINA 10MG CX/30	0189-23	30/01/25	30043999	000	5405	CX	4	0,00	27,91		111,64	111,64	24,56		22	
089781	OMEPRAZOL 20MG 28CPR	0125/23M	31/12/24	30041011	000	5405	CX	60	0,00	2,30		138,00	138,00	30,36		22	
011903	OMEPRAZOL 40MG INJ IV 20FR+DIL (G) (+)	23061884	30/11/24	30049099	000	5405	CX	15	0,00	63,67		955,05	955,05	210,11		22	
011548	OMEPRAZOL 40MG 28CPR	2225488	30/11/24	30039079	000	5405	CX	30	0,00	5,26		157,80	157,80	34,72		22	
090458	ONDANSETRONA INJ 4MG 100AMPX2ML-HALEX	0232	10/06/25	30049099	000	5405	CX	20	0,00	9,57		191,40	191,40	42,11		22	
089445	OXACILINA 500MG INJ.	00W13	06/05/25	30039079	000	5405	CX	10	0,00	186,01		1860,10	1860,10	409,22		22	
005014	PANCURONIO 2ML INJ.	23070627	30/07/25	30039019	000	5405	CX	2	0,00	202,50		405,00	405,00	89,10		22	
011228	PANTOPRAZOL 40MG 28 CPR(G)LEGRAND(+)	3S5560	30/09/25	30049069	000	5405	CX	4	0,00	5,29		21,16	21,16	4,66		22	
011723	PARACETAMOL 750MG 20CPR(G)GLOBO	A201-006/23	28/02/25	30049045	000	5405	CX	15	0,00	31,05		465,75	465,75	102,47		22	
009824	PARACETAMOL 750MG 480 CPR	24A16A	13/12/25	30049079	000	5405	CX	10	0,00	21,45		214,50	214,50	47,19		22	
007640	PREDNISONA 20MG 500 CPR (G) (+)	1219/23M	30/07/25	30043290	000	5405	CX	100	0,00	1,66		166,00	166,00	36,52		22	
010331	PREDNISONA 5MG 20CPR (G) HOSPITALAR	B22H1040	15/08/25	30043290	000	5405	CX	6	0,00	21,85		131,10	131,10	28,84		22	
009047	PROMETAZINA INJ.25MG CX/100AMP.	BL01123	30/01/25	30045090	000	5405	CX	6	0,00	127,25		763,50	763,50	167,97		22	
012031	PROPATILNITRATO 10MG CX/50	248/23	30/10/25	30049077	000	5405	CX	5	0,00	16,09		80,45	80,45	17,70		22	
012051	PROPRANOLOL 40MG CX/600	2400853	31/01/25	30049049	000	5405	CX	6	0,00	9,34		56,04	56,04	12,33		22	
011888	PROPRANOLOL 40MG 30CPR (-) EMS	3J3782	30/12/24	30049036	000	5405	CX	20	0,00	2,33		46,60	46,60	10,25		22	
011453	SULFADIAZINA DE PRATA 30G S/EMB(G)CRIST.	23010430	31/01/25	30049072	000	5405	BG	50	0,00	2,48		124,00	124,00	27,28		22	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SubTotal LISTA PIS/COFINS.>>> Positiva.: 10019,07 Negativa.: 3556,75 Neutra.: 515,46

Pd Nº:

RESERVADO AO FISCO

NF-e Nº. 000.003.173  
SÉRIE 000  
Folha 2/2  
Emissão: 25/04/2024 16:08

4876

NF-e

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANA COMERCIAL DE 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

CHAVE DE ACESSO

2123 1110 5944 3400 0110 5500 1000 2676 3113 5128 1595

Nº. 000.267.631
Série 001
Folha 1/3

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

421230036986750 - 22/11/2023 18:47:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Table with 4 columns: INSCRIÇÃO ESTADUAL (123111579), INSCRIÇÃO MUNICIPAL, INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT., CNPJ / CPF (10.594.434/0001-10)

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Table with 4 columns: NOME / RAZÃO SOCIAL (SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP), CNPJ / CPF (01.721.446/0001-78), DATA DA EMISSÃO (22/11/2023), ENDEREÇO (R SAO FRANCISCO, 150), BAIRRO / DISTRITO (SAO FRANCISCO), CEP (65800-000), DATA DA SAÍDA/ENTRADA (22/11/2023), MUNICÍPIO (BALSAS), UF (MA), FONE / FAX (9935413095), INSCRIÇÃO ESTADUAL (121551660), HORA DA SAÍDA/ENTRADA (18:47:00)

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Table with 4 columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, CNPJ / CPF (01.721.446/0001-78), INSCRIÇÃO ESTADUAL, ENDEREÇO (R SAO FRANCISCO, 150), BAIRRO / DISTRITO (SAO FRANCISCO), CEP (65800-000), MUNICÍPIO (BALSAS), UF (MA), FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Table with 3 columns: Num. (001, 002, 003), Venc. (19/01/2024, 20/02/2024, 21/03/2024), Valor (R\$ 1.883,78, R\$ 1.609,03, R\$ 1.609,03)

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 10 columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS (522,63), VALOR DO ICMS (104,54), BASE DE CÁLC. ICMS S.T. (1.373,76), VALOR DO ICMS SUBST. (274,75), V. IMP. IMPORTAÇÃO (0,00), V. ICMS UF REMET. (0,00), V. FCP UF DEST. (0,00), VALOR DO PIS (6,91), V. TOTAL PRODUTOS (5.101,84), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (274,75), OUTRAS DESPESAS (0,00), VALOR TOTAL IPI (0,00), V. ICMS UF DEST. (0,00), V. TOT. TRIB. (0,00), VALOR DA COFINS (31,76), V. TOTAL DA NOTA (5.101,84)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with 4 columns: NOME / RAZÃO SOCIAL (PG TRANSPORTES), FRETE (0-Por conta do Emit), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF (17.258.709/0001-94), ENDEREÇO (RUA DO JASMIM, 16 - VIVENDAS DO POTOSI), MUNICÍPIO (BALSAS), UF (MA), INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE (11), ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO (11), PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO (44,752)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 15 columns: CÓDIGO PRODUTO (24653), DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO (SORALYT 450ML SABOR TRADICIONAL), NCM/SH (21069030), O/CST (0/00), CFOP (5102), UN (FR), QUANT (12,0000), VALOR UNIT (6,5440), VALOR TOTAL (78,53), VALOR DESC (0,00), B.CÁLC ICMS (78,53), VALOR ICMS (15,71), VALOR IPI (0,00), ALIQ. ICMS (20,00), ALIQ. IPI (0,00)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PG TRANSPORTES 24HRS///EXCL DO ICMS NA BS DE CALC DO PIS/COFINS CONF PROC/MAND.SEGU N.10001147620184013701 DE 03/04/2018 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 104.54//CONTRIBUITE CREDENCIADO NOS TERMOD 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

Handwritten signature and number 4877

RECEBEMOS DE PORTAL DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A AO LADO. EMISSÃO: 22/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.101,84 DESTINATÁRIO: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP - R SAO FRANCISCO, 150 SAO FRANCISCO BAL SAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FARMACIA DA ANAZOTONIA MEDICAMENTOS LTDA**  
 AV PEDRO NUNIVA DE SANTANA, 2003  
 VILA PARATI - 65913-520  
 IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 08007078640

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA



Nº. 000.267.631  
 Série 001  
 Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

2123 1110 5944 3400 0110 5500 1000 2676 3113 5128 1595

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

**421230036986750 - 22/11/2023 18:47:40**

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 IP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24652	SORALYT 450ML SABOR MACA N.LT. 230286 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 28/09/2025 Lote: 230286 Quant: 12.000 Fab: 18/10/2023 Val: 28/09/2025 (ITEM 15)	21069030	0/00	5102	FR	12,0000	6,5440	78,53	0,00	78,53	15,71	0,00	20,00	0,00
24651	SORALYT 450ML SABOR UVA N.LT. 230240 DATA FAB.: 26/09/2023 DATA VAL.: 29/08/2025 Lote: 230240 Quant: 8.000 Fab: 26/09/2023 Val: 29/08/2025 (ITEM 16)	21069030	0/00	5102	FR	8,0000	6,5440	52,35	0,00	52,35	10,47	0,00	20,00	0,00
24651	SORALYT 450ML SABOR UVA N.LT. 230282 DATA FAB.: 21/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 Lote: 230282 Quant: 4.000 Fab: 21/09/2023 Val: 30/09/2025 (ITEM 17)	21069030	0/00	5102	FR	4,0000	6,5440	26,18	0,00	26,18	5,24	0,00	20,00	0,00
24648	SORALYT 450ML SABOR GUARANA N.LT. 230241 DATA FAB.: 26/09/2023 DATA VAL.: 29/08/2025 Lote: 230241 Quant: 12.000 Fab: 26/09/2023 Val: 29/08/2025 (ITEM 18)	21069030	0/00	5102	FR	12,0000	6,5440	78,53	0,00	78,53	15,71	0,00	20,00	0,00
22722	ELIXIR THEOGORICO B6 GTS 30ML (ATROPA BE N.LT. 230244 DATA FAB.: 18/10/2023 DATA VAL.: 29/08/2025 Lote: 230244 Quant: 36.000 Fab: 18/10/2023 Val: 29/08/2025 (ITEM 19)	21069030	0/00	5102	FR	36,0000	5,7920	208,51	0,00	208,51	41,70	0,00	20,00	0,00
10402	BELSPAN COMPOSTO 20CP (ESCOR+DIPIRONA N.LT. 063170 DATA FAB.: 09/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 ANVISA: 1057101070011 Lote: 063170 Quant: 20.000 Fab: 09/06/2023 Val: 30/06/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=53,34 vlcmsSt=10,67 (ITEM 20)	30049099	0/30	5403	UN	20,0000	8,8904	177,81	10,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10233	TANDENE 15CP (DICLOFENACO SODICO+PARACET N.LT. 00042529 DATA FAB.: 27/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8FC25D1C-6E3A-4514-A729-7BE846525948 ANVISA: 1044001900029 Lote: 00042529 Quant: 80.000 Fab: 27/05/2023 Val: 30/05/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=78,96 vlcmsSt=15,79 (ITEM 21)	30049099	0/30	5403	UN	80,0000	3,2902	263,21	15,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10233	TANDENE 15CP (DICLOFENACO SODICO+PARACET N.LT. 00042529 DATA FAB.: 27/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8FC25D1C-6E3A-4514-A729-7BE846525948 ANVISA: 1044001900029 Lote: 00042529 Quant: 420.000 Fab: 27/05/2023 Val: 30/05/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=414,57 vlcmsSt=82,91 (ITEM 22)	30049099	0/30	5403	UN	420,0000	3,2902	1.381,88	82,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5588	CIXIN 0,5MG 20CP (COLCHICINA) N.LT. 2309036 DATA FAB.: 04/11/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 ANVISA: 1542300360013 Lote: 2309036 Quant: 20.000 Fab: 04/11/2023 Val: 30/06/2025 IVA/MVA=0,00% plcmsSt=20,00% BclcmsSt=24,66 vlcmsSt=4,93 (ITEM 23)	30049099	0/30	5403	UN	20,0000	4,1106	82,21	4,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4878

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACIA DA AV. ANTONIA 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. 000.267.631  
 Série 001  
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2123 1119 5944 5400 0110 5300 1600 2676 3113 5128 1595

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

421230036986750 - 22/11/2023 18:47:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

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	Al. IPI
3101	NEOSORO INF SOL NASAL 30ML (CLORETO OTC) N.LT. B23D1182 DATA FAB.: 28/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 202B7EB3-47F2-4008-8EF1-7A5028DC1098 ANVISA: ISENTO Lote: B23D1182 Quant: 120.000 Fab: 28/04/2023 Val: 30/04/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=156,35 vIcmsSt=31,27 (ITEM 24)	30049039	0/30	5403	FR	120,0000	4,3430	521,16	31,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1708	COMPLEXO B MEDQUIMICA 100ML (COMPLEXO B) N.LT. O31799 DATA FAB.: 19/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 ANVISA: 1091700720048 Lote: O31799 Quant: 60.000 Fab: 19/05/2023 Val: 30/05/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=79,29 vIcmsSt=15,86 (ITEM 25)	30045090	0/30	5403	FR	60,0000	4,4051	264,31	15,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
995	HISTAMIN 2MG 20CP (DEXCLORFENIRAMINA OTC) N.LT. B23C2860 DATA FAB.: 13/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02 ANVISA: ISENTO Lote: B23C2860 Quant: 60.000 Fab: 13/04/2023 Val: 30/04/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=77,69 vIcmsSt=15,54 (ITEM 26)	30049099	0/30	5403	UN	60,0000	4,3161	258,97	15,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
481	CETOBETA CREM 30G (CETOCONAZOL+BETAMETA) N.LT. 00043967 DATA FAB.: 02/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4C98F122-834A-4120-A991-3C38CBF46E91 ANVISA: 1044001800016 Lote: 00043967 Quant: 120.000 Fab: 02/08/2023 Val: 30/08/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=244,46 vIcmsSt=48,89 (ITEM 27)	30049077	0/30	5403	TB	120,0000	6,7906	814,87	48,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
466	TANDENE 30CP (DICLOFENACO SODICO+PARACET) N.LT. 00041551 DATA FAB.: 14/04/2023 DATA VAL.: 28/04/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 7EFBF75C-B19B-4270-B0C9-056D97A76D69 ANVISA: 1044001900010 Lote: 00041551 Quant: 120.000 Fab: 14/04/2023 Val: 28/04/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=244,44 vIcmsSt=48,89 (ITEM 28)	30049099	0/30	5403	UN	120,0000	6,7899	814,79	48,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4879



RECEBEMOS DE PREDHEI A MARANHÃO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2018 VALOR TOTAL: R\$ 4.950,38 DESTINATÁRIO: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA - R SAO FRANCISCO, 150 SAO FRANCISCO BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.027.149  
Série 020  
4380

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PREDHEI A MARANHÃO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
RÓD PR-010 KM 1353 LOTE 128, S/N - QUADRA 32  
COCO GRANDE - 65909-170  
IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 9921010750

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.027.149  
Série 020  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2118 1111 7855 1500 0160 5502 0000 0271 4919 0309 4148

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

And mer.adq.rec.ter.op.mer.sj.rg.sub.trb.cnd.sub.t

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421180023796739 - 05/11/2018 11:44:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123300762

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.785.515/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

DATA DA EMISSÃO

05/11/2018

ENDEREÇO

**R SAO FRANCISCO, 150**

BAIRRO / DISTRITO

**SAO FRANCISCO**

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**BALSAS**

UF

**MA**

FONE / FAX

**9935413095**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**121551660**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 002	Num. 003	Num. 004
Venc. 25/12/2018	Venc. 09/01/2019	Venc. 24/01/2019
Valor R\$ 1.237,60	Valor R\$ 1.237,60	Valor R\$ 1.237,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

DESCRIÇÃO DO VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
464,40	83,59	1.495,17	269,14	0,00	0,00	7,66	4.950,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CUFINS
0,00	0,00	269,16	0,00	0,00	0,00	126,54	35,29
							V. TOTAL DA NOTA
							4.950,38

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>M ANTONIO BARBOSA TRANSPORTES</b>	0-Por conta do Emit				17.052.545/0001-44
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>AV ARAGUATINS 1785</b>	<b>ARAGUATINS</b>	<b>TO</b>	<b>294670971</b>		
QUANTIDADE	SPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
54				219,610	169,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODOTO	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
00000000000000000000	AMPROXIMEL 6MG/ML XPE FR 120ML LÍQUIDO CONFORME ANEXO 4.24, DECRETO No 34.379 DE 02/08/2018. ANVISA: 14381087-110 Lote: 1813022 Quant: 120.000 Fab: 08/08/2018 Val: 08/08/2020 plcmsSt=18,00% B.Cálculo=7,59 vlcmsSt=15,77 FCI:R01A7043-A05F-4189-8DEC-82C952F974D8	30039049	5/30	5403	UN	120,0000	2,1900	262,80	15,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000000000000	AMPROXIMEL 100 MG COMP 1 BL X 12 LÍQUIDO CONFORME ANEXO 4.24, DECRETO No 34.379 DE 02/08/2018. ANVISA: 14381087-110 Lote: 1810149 Quant: 2000.000 Fab: 06/06/2018 Val: 18/06/2020 plcmsSt=18,00% B.Cálculo=26,61 vlcmsSt=94,79	30039049	0/30	5403	UN	2.000,0000	0,7900	1.580,00	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000000000000	AMPROXIMEL XPE FR 120 ML LÍQUIDO CONFORME ANEXO 4.24, DECRETO No 34.379 DE 02/08/2018. ANVISA: 1438101986017 Lote: 1815996 Quant: 1050.000 Fab: 25/09/2018 Val: 25/09/2020 plcmsSt=18,00% B.Cálculo=96,43 vlcmsSt=125,36 FCI:DCE1D322- F55A-43CA-81F6-A97FD709D2F7	30039083	5/30	5403	UN	1.050,0000	1,9900	2.089,50	125,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000000000000	AMPROXIMEL COMP 10 BL X 10 LÍQUIDO CONFORME ANEXO 4.24, DECRETO No 34.379 DE 02/08/2018. ANVISA: 14381087-110 Lote: 1814124 Quant: 30.000 Fab: 06/06/2018 Val: 06/08/2020 plcmsSt=18,00% B.Cálculo=2,89 vlcmsSt=10,78	30049039	0/30	5403	UN	30,0000	5,9900	179,70	10,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000000000000	AMPROXIMEL EASY LÍQUIDO CONFORME ANEXO 4.24, DECRETO No 34.379 DE 02/08/2018. ANVISA: 14381087-110 Lote: 1810149 Quant: 360.000 Fab: 11/06/2018 Val: 11/06/2020	38220010	0/00	5102	UN	360,0000	1,2900	464,40	0,00	464,40	83,59	0,00	18,00	0,00
00000000000000000000	AMPROXIMEL FINA 20MG COMP REV 1 BL X 30 LÍQUIDO CONFORME ANEXO 4.24, DECRETO No 34.379 DE 02/08/2018. ANVISA: 14381087-110 Lote: 1810153 Quant: 200.000 Fab: 12/06/2018 Val: 12/06/2020 plcmsSt=18,00% B.Cálculo=24,65 vlcmsSt=22,44 FCI:D77EDE85- 14381087-110 Lote: 1810153 Quant: 200.000	30039069	5/30	5403	UN	200,0000	1,8700	374,00	22,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contábil: 11/06/2018 - ST: CONFORME ANEXO 4.24, DECRETO No 34.379 DE 02/08/2018. CUBAGEM  
TOTAL: 0,815 N  
Valor Aproximado dos tributos: R\$ 126,54

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/05/2018 VALOR TOTAL: R\$ 5.444,00 DESTINATÁRIO: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP - R SAO FRANCISCO NR 150, 150 SAO FRANCISCO BALSAS-MA-MA

NF-e

Nº. 000.555.488  
Série 002

4881

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

VP 7-D, MODULO 11, QUADRA 13, S/N  
DAIA - 75132-140  
ANAPOLIS - GOIAS - GO Fone/Fax: 6233102000

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.555.488  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5218 0517 1592 2900 0176 5500 2000 5554 8810 8573 3760

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 PROD ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181354604075 - 31/05/2018 16:20:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102230030

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

17.159.229/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ / CPF

01.721.446/0001-78

DATA DA EMISSÃO

31/05/2018

ENDEREÇO

R SAO FRANCISCO NR150, 150

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BALSAS-MA

UF

MA

FONE / FAX

9935413095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	555488/001	Num.	555488/002	Num.	555488/003	Num.	555488/004
Venc.	16/07/2018	Venc.	25/07/2018	Venc.	06/08/2018	Venc.	14/08/2018
Valor	RS 1.361,00	Valor	RS 1.361,00	Valor	RS 1.361,00	Valor	RS 1.361,00

TÍTULO 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
5.444,00	653,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,32	5.444,00
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	538,96	5.444,00

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSP. ATLAS LTDA	0-Por conta do Emit				60.664.828/0063-79
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
BR 153 KM 5 GALPÃO 5 FAZ. DO RETIRO-CONDOMINIO COMERCIAL LOG	GOIANIA-GO	GO	102645221		
QUANTIDADE	SPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	CAIXA(S)			46,928	

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
3225	CEBAPÉXINA 500MG COMP C/500 GE N DE 12x48 Q: 20,000 ICMS:DBE5821-1B77-4172-8071-4F7D3417C0FE	30042052	5/00	6101	CX	20,0000	145,0000	2.900,00	0,00	2.900,00	348,00		12,00	
8985	DIPLOFOL PCT 25MG/ML SOL INJ 3ML C/100 AMP AMBAR LE: 8985038 Q: 48,000	30049037	0/00	6101	CX	48,0000	53,0000	2.544,00	0,00	2.544,00	305,28		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: PEDIDO 1131288 .PRACA DE PAGAMENTO EM ANAPOLIS-GO"EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTA FISCAL, SE HOUVE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DEVIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DO CLIENTE, DEVIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUIDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA". Produto de uso restrito hospitalar.  
Inf. fisco: RLS. Sit N. 13/2 112FCI NR 8DBE5821-1B77-4172-8071-4F7D3417C0FE TRANSPORTADORA EXCLUIDA DA CONDIÇÃO DE SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO DO ICMS DISPOSTO NA IN 1288/16 CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO NUMERO 69418

RESERVADO AO FISCO

NF-e

RECEBEMOS DE PUBLICAL DA AMAZONIA MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS LUNDS/ANTES DA NOVA FISCAL ELETRÔNICA INDIQUADA AO LADO. EMISSÃO: 03/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.869,40 DESTINATÁRIO: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP - R SAO FRANCISCO, 150 SAO FRANCISCO BA - SAS-MA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PUBLICAL 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

CHAVE DE ACESSO

2123 1116 5944 3400 0110 5560 1000 2652 8611 0720 9241

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

421230034677182 - 03/11/2023 17:29:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
123111579			10.594.434/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP	01.721.446/0001-78	03/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R SAO FRANCISCO, 150	SAO FRANCISCO	65800-000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
BALSAS	MA	9935413095
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
121551660		17:29:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA EPP	01.721.446/0001-78	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R SAO FRANCISCO, 150	SAO FRANCISCO	65800-000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
BALSAS	MA	

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 02/01/2024	Venc. 01/02/2024	Venc. 01/03/2024
Valor R\$ 1.444,57	Valor R\$ 1.212,41	Valor R\$ 1.212,42

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	1.160,83	232,16	0,00	0,00	0,00	0,00	3.869,40		
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	232,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.869,40		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF				
PG TRANSPORTES	0-Por conta do Emit			MA	17.258.709/0001-94				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
RUA DO JASMIM, 16 - VIVENDAS DO POTOSI	BALSAS	MA							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
12			12	20,610	20,610				

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	
23862	DIGOXINA 0,25MG 20CP (GEN) N.LT. 23060009 DATA FAB.: 29/07/2023 DATA VAL.: 28/07/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N.FCI: B45FDDBC-C96D-4948-BDFD-314E7C5AF659-ANVISA: 1037004580030 Lote: 23060009 Quant: 100,000 Fab: 29/07/2023 Val: 28/07/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=86,39 vIcmsSt=17,28 (ITEM 9)	30049079	0/30	5403	UN	100,0000	2,8797	287,97	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Inf. Contribuinte: PG TRANSPORTES 24HRS//CONTRIBUIRE 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	

4882

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIAL FARMACIA MEDICAMENTOS LTDA  
 AV PEDRO NEIVA DE SANTANA, 2003  
 VILA PARATI - 65913-520  
 IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 08007078640

DANFE

Demonstrativo Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.265.286  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2123 1119 5944 3408 0110 5560 1000 2652 8611 0720 9241

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

421230034677182 - 03/11/2023 17:29:47

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15652	PROFERGAN CREM 20MG 30G (PROMETAZINA) N.LT. 80610170 DATA FAB.: 11/10/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 ANVISA: 1037003210027 Lote: 80610170 Quant: 30.000 Fab: 11/10/2023 Val: 30/07/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=76,59 vIcmsSt=15,32 (ITEM 10)	30049079	0/30	5403	UN	30,0000	8,5099	255,30	15,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14182	IBUPRIL 400MG 36CAPS GEL (IBUPROFENO) N.LT. 6031041 DATA FAB.: 10/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 ANVISA: 1037000760360 Lote: 6031041 Quant: 10.000 Fab: 10/05/2023 Val: 30/05/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=59,37 vIcmsSt=11,87 (ITEM 11)	30049029	0/30	5403	UN	10,0000	19,7883	197,88	11,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13678	BACLOFENO 10MG 20CP (GEN) N.LT. 7585214 DATA FAB.: 25/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 ANVISA: 1037006130016 Lote: 7585214 Quant: 30.000 Fab: 25/05/2023 Val: 30/05/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=34,02 vIcmsSt=6,80 (ITEM 12)	30049039	0/30	5403	UN	30,0000	3,7805	113,41	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10081	*NITROFURANTOINA 100MG 28CP (GEN) N.LT. 6622203 DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 876E62F5-7899-43FE-A337-CD0EE7AB6B21 ANVISA: 1037004830029 Lote: 6622203 Quant: 40.000 Fab: 09/08/2023 Val: 30/08/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=75,84 vIcmsSt=15,17 (ITEM 13)	30049049	0/30	5403	UN	40,0000	6,3197	252,79	15,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10081	*NITROFURANTOINA 100MG 28CP (GEN) N.LT. 6622203 DATA FAB.: 09/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 876E62F5-7899-43FE-A337-CD0EE7AB6B21 ANVISA: 1037004830029 Lote: 6622203 Quant: 40.000 Fab: 09/08/2023 Val: 30/08/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=75,84 vIcmsSt=15,17 (ITEM 14)	30049049	0/30	5403	UN	40,0000	6,3197	252,79	15,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6943	METFORMINA 500MG 30CP (GEN) N.LT. 26471313 DATA FAB.: 13/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025 ANVISA: 1037005060073 Lote: 26471313 Quant: 150.000 Fab: 13/06/2023 Val: 30/06/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=180,91 vIcmsSt=36,18 (ITEM 15)	30049049	0/30	5403	CP	150,0000	4,0202	603,03	36,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3822	IBUPRIL 600MG 20CP (IBUPROFENO) N.LT. 58369135 DATA FAB.: 10/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 ANVISA: ISENTO Lote: 58369135 Quant: 300.000 Fab: 10/04/2023 Val: 30/04/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=388,85 vIcmsSt=77,77 (ITEM 16)	30049029	0/30	5403	UN	300,0000	4,3205	1.296,15	77,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3744	PROFERGAN 25MG 20CP (PROMETAZINA) N.LT. 08681036 DATA FAB.: 17/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: C50CCF05-9B37-4F84-9D40-FA7154BD37C1 ANVISA: 1037003210027 Lote: 08681036 Quant: 200.000 Fab: 17/08/2023 Val: 30/08/2025 IVA/MVA=0,00% pIcmsSt=20,00% BcIcmsSt=183,02 vIcmsSt=36,60 (ITEM 17)	30049075	0/30	5403	UN	200,0000	3,0504	610,08	36,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4883

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 302228

De acordo com 000.146.156 Valor: 29.961,00


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

Nº 000.146.156  
Série 000  
1 de 4



CHAVE DE ACESSO  
152214121637476 08/06/2021 15:13:53

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152214121637476 08/06/2021 15:13:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 125623968 CNPJ 07.640.617/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
**SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP**

ENDERECO RUA SAO FRANCISCO,150 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CE 65.800-000

MUNICÍPIO BALSAS FONE / FAX (99) 3541-3095 UF MA INSCRIÇÃO 121551660

110	17/6.1/10	6-38/46	111	12/6.1/10	6-38/46	112	16/7.1/10	6-38/46	113	11/7.1/10	6-38/45								
-----	-----------	---------	-----	-----------	---------	-----	-----------	---------	-----	-----------	---------	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 29.411,65 VALOR DO I.C.M.S. 3.233,92 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 29.961,07

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO LPL 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 29.961,07

NOME / RAZÃO SOCIAL JF LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA(SOLUTION) FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF GO C.N.P.J. / C.P.F. 15.707.443/0001-94

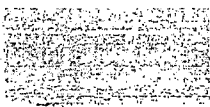
ENDERECO AVENIDA PERIMETRAL NORTE,3983 Q I L 5 SL MUNICÍPIO GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 105365831

QUANTIDADE 53 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 194,000 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
0000062	***AMITRIPTILINA 25MG CPR C/200 (G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 22512026-7905-4AF1-A1ED-4FC31CABD245 Marca NEOQUIMICA	B20K5199	07/11/2022	30049039	000	6.102	CX	12	0,00	40,97000	0,00	491,64	491,64	59,00	0,00	12,00	0,00
0006544	***BIPERIDENO 2MG CPR C/200 (CINETOL) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca CRISTALIA	21020091	01/02/2024	30049069	020	6.108	CX	4	0,00	57,79000	0,00	231,16	192,63	23,12	0,00	12,00	0,00
0014164	***BROMAZEPAM 6MG CPR C/30 (G) B1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEO QUIMICA	B20D2492	29/04/2022	30049064	500	6.102	CX	30	0,00	3,62000	0,00	108,60	108,60	13,03	0,00	12,00	0,00
0007511	***CITALOPRAM 20MG C/30 CPR (G)C1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca ZYDUS	M017378	30/11/2023	30049059	000	6.102	CX	20	0,00	5,77000	0,00	115,40	115,40	4,62	0,00	4,00	0,00
0004566	***HALOPER. DECAN 50MG/ML INJ C/3 (DECAN HALOPER) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 1905E2CA-5264-4B43-A83E-ED4B101E2DEB Marca UNIAO QUIMICA	2044064	30/11/2022	30049099	000	6.102	CX	40	0,00	50,50000	0,00	2.020,00	2.020,00	242,40	0,00	12,00	0,00
0011839	*AZITROMICINA 600MG 15ML SUSP. (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEOQUIMICA	B20H1359	28/08/2022	30042029	000	6.102	CX	200	0,00	6,51000	0,00	1.302,00	1.302,00	156,24	0,00	12,00	0,00
0010322	*CARVAO VEGET. ATIVADO CPR C/20 (CARVEROL)   Desconto de desoneracao 0  FCI EFE94032-DCBF-44BC-AF9C-705E603A4FC4 Marca UNIAO QUIMICA	2039135	31/10/2022	30049099	500	6.102	CX	2	0,00	4,65000	0,00	9,30	9,30	1,12	0,00	12,00	0,00
0011791	*CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 100ML (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 142B3E8A-2326-4D3D-9347-849CF84E7EC6 Marca UNIAO QUIMICA	2019430	31/05/2022	30042052	000	6.102	UN	100	0,00	9,57000	0,00	957,00	957,00	114,84	0,00	12,00	0,00
0014660	ACETILCISTEINA 600MG ENV 5GR C/50 (CISTEIL)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB	2016612	30/11/2022	30049099	000	6.102	CX	1	0,00	53,85000	0,00	53,85	53,85	6,46	0,00	12,00	0,00
0014660	ACETILCISTEINA 600MG ENV 5GR C/50 (CISTEIL)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB	2016613	30/11/2022	30049099	000	6.102	CX	3	0,00	53,85000	0,00	161,55	161,55	19,39	0,00	12,00	0,00

4984





SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS  
 SECRETARIA DE RECEITAS E CONTRIBUIÇÕES  
 SECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO E FISCALIDADE

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Emitida  
 N.º 050110176  
 Série 000  
 Folha 3 de 4



CHAVE DE ACESSO  
 152214121637476 08/06/2021 15:13:53  
 Para obter detalhes consulte o portal nacional da NF-e  
 ou o site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD.**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**103958800**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**125623968**

CNPJ  
**07.640.617/0001-10**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	LOTE	VALIDADE	CM/SH	C/OSN	CFOP	UNID.	QUANT.	%	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
															ICMS	IPI	
000011	MICONAZOL CREME DERMAT. 28GR (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI 1A19CD01-F43D-412E-9C38-9476F8483059 Marca PRATI DONADUZZI	217612	01/03/2023	30019066	000	6.102	TB	140	0,30	2,53000	0,00	354,20	354,20	42,50	0,00	12,00	0,00
0000513	MICONAZOL CREME DERMAT. 28GR (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI 1A19CD01-F43D-412E-9C38-9476F8483059 Marca PRATI DONADUZZI	20G10X	29/07/2022	30049066	000	6.102	TB	60	0,00	2,53000	0,00	151,80	151,80	18,22	0,00	12,00	0,00
0001972	OMEPRAZOL 40MG CX/28CPS (NEOPRAZOL)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NEOQUIMICA	B20B1748	21/02/2022	30049019	500	6.102	CX	50	0,00	4,57000	0,00	228,50	228,50	27,42	0,00	12,00	0,00
0004661	OMEPRAZOL 40MG INJ C/20 (+DIL) (OPRAZON)   Desconto de desoneracao 0   FCI AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD Marca BLAU	21050228	08/04/2023	30049069	000	6.102	CX	10	0,00	675,00000	0,00	6.750,00	6.750,00	810,00	0,00	12,00	0,00
0014353	PAPEL VIDEO PRINTER UPP 110 S   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca MEDPEX	257342	16/04/2023	39202090	200	6.102	UN	15	0,00	58,66000	0,00	879,90	879,90	35,20	0,00	4,00	0,00
0012077	PREDNISONA 20MG CPR C/20 (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NEO QUIMICA	B21A1694	31/01/2024	30043999	000	6.102	CX	360	0,00	3,10000	0,00	1.116,00	1.116,00	133,92	0,00	12,00	0,00
0006118	SINVASTATINA 20MG CPR C/500 (SINVASTIN)   Desconto de desoneracao 0   FCI 508F2AE2-FB3B-4FAB-B70D-5333B9206B04 Marca PHARLAB	21000780	28/02/2023	30049059	020	6.108	CX	7	0,00	59,11000	0,00	413,77	344,79	41,37	0,00	12,00	0,00
0006118	SINVASTATINA 20MG CPR C/500 (SINVASTIN)   Desconto de desoneracao 0   FCI 508F2AE2-FB3B-4FAB-B70D-5333B9206B04 Marca PHARLAB	21000366	31/01/2023	30049059	020	6.108	CX	3	0,00	59,11000	0,00	177,33	147,77	17,73	0,00	12,00	0,00
0003452	SONDA ALIM. ENTERAL N.12 C/GUIA   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca EMBRAMED	2100011223	11/03/2024	90183921	041	6.102	UN	30	0,00	11,80000	0,00	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007575	SONDA ENDOTRAQ. C/BAL N. 7,5 C/10   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca SOLIDOR	29020081	31/08/2025	90183929	200	6.102	PCT	2	0,00	48,20000	0,00	96,40	96,40	3,86	0,00	4,00	0,00
0005571	SORO REHIDRATANTE 27,9G C/50 (HIDRAPLEX)   Desconto de desoneracao 0   FCI F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11 Marca NATULAB	35531H	31/03/2023	30039039	000	6.102	CX	6	0,00	45,70000	0,00	274,20	274,20	32,90	0,00	12,00	0,00
0014534	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 400GR (G)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NATIVITA	210335	01/04/2023	30049072	000	6.102	UN	10	0,00	49,78000	0,00	497,80	497,80	59,74	0,00	12,00	0,00
0010067	SULFATO FERROSO 40MGCPR C/500 (MASFEROL)   Desconto de desoneracao 0   FCI 57012F23-7CCB-4A88-BFB0-8D2DF010F081 Marca NATULAB	72823	31/12/2022	30049099	000	6.102	CX	20	0,00	26,28000	0,00	525,60	525,60	63,07	0,00	12,00	0,00
0015057	TIRAS ON CALL PLUS II C/50 (P.V.C)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca ON CALL	1290729	14/07/2022	38220090	200	6.102	CX	6	0,00	26,02000	0,00	156,12	156,12	6,24	0,00	4,00	0,00
0015057	TIRAS ON CALL PLUS II C/50 (P.V.C)   Desconto de desoneracao 0   FCI Marca ON CALL	1290741	17/07/2022	38220090	200	6.102	CX	94	0,00	26,02000	0,00	2.445,88	2.445,88	97,84	0,00	4,00	0,00
0016670	VANCOMICINA 500MG S/DIL C/20 F/A (VANCOSON)   Desconto de desoneracao 0   FCI 2B06C9CE-3914-4DB2-9659-7A0AC503AC4A Marca	20110006	23/10/2022	30042071	000	6.102	CX	4	0,00	131,32000	0,00	525,28	525,28	63,03	0,00	12,00	0,00





NF-e

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE



SAZANA COM DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVILHA, 400
SAO FRANCISCO, MA

ENTRADA
SAIDA

Nº 009.001.547
Serie 061

PROTÓTIPO DE DANFE
PROTÓTIPO DE DANFE
PROTÓTIPO DE DANFE

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125844689

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

421190026256059 - 19/11/2019 08:51:31

CNPJ / CPF

07.224.991/0017-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAZANA COM DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO

R. SAO FRANCISCO, 150

MUNICÍPIO

BALSAS

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

01.721.446/6001-78

CEP

65800-000

DATA DA EMISSÃO

19/11/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/11/2019

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:50:52

FATURA / DUPLICATA

Table with 3 columns: Num., Venc., Valor. Rows for 001, 002, 003.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 10 columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P H R DOS SANTOS TRANSPORTES PG-TRA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.258.709/0001-94

ENDEREÇO

AV MARAVILHA, 400

MUNICÍPIO

BALSAS

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

123974496

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volume(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,654

1,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 14 columns: 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.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SUBTOTAL.....: 1992.6XYZDESC.REPASSE.....: 0 DESC.COMERCIAL...: 0 XYZDESC.ITENS.....: 170.13XYZYZTOTAL LISTA POSITIVA => 291.3 TOTAL LISTA NEGATIVA => 0 TOTAL NEUTRO => 1531.17XYZYZTOTAL LISTA NEGATIVA : 012509A ROTA: 5325 PEDIDO: 22695 ITENS : 3 UNID: 25XYZYTABELA: EZ PORTADOR: 115 - BANCO DO BRASIL - NAZARIA IMPERAT SETOR : 50083XYZ\*\* DEVOLUCOES SOMENTE ATRAVES DE NOSSO SAC 0800 280 5070 EM ATE 48H APOS A ENTREGA DA MERCADORIA. E A PARTIR DO DIA 15/02/2016 MEDIANTE NOTA FISCAL ELETRONICA \*\*XYZYZICMS RET.POR SUBS.TRIB.DEC.15.980/97-MA Email do Destinatário: compras@sanenet.com.br

RESERVADO AO FISCO

4888

RECEBEMOS DE NAZARIA DIST DE PRODUTOS FARM.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A LAD: EMISSÃO: 9/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.839,94 DESTINATÁRIO: SAZANA COM DE MEDICAMENTOS LTDA - R. SAO FRANCISCO, 150 - SAO FRANCISCO BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIMOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 302229

De acordo com a NF-e:  
000.146.156 Série: 000  
Valor: 29961,07

NF-e



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		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº 000.146.156 Série 000 Folha 1 de 4			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD				CHAVE DE ACESSO 5221 0607 6406 1700 0110 5500 0000 1461 5612 1151 7170			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 125623968		CNPJ 07.640.617/0001-10	
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP				C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 01.721.446/0001-78		DATA DA EMISSÃO 08/06/2021 15:13	
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO.150				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CE 65.800-000	
MUNICÍPIO BALSAS				FONE / FAX (99) 3541-3095		UF MA	
				INSCRIÇÃO 121551660		HORA DA SAÍDA	
//0		//7/6.1/10		6-38/ #16		//1	
		12/6.1/10		6-38/ #16		//2	
						//3	
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	
29.411,65		3.233,92		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		29.961,07		0,00		29.961,07	
NOME / RAZÃO SOCIAL JF LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA(SOLUTION				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT	
ENDERECO AVENIDA PERIMETRAL NORTE.3983 O 1 L 5 SL				MUNICÍPIO GOIANIA		PLACA DO VEICULO	
QUANTIDADE 53		ESPÉCIE		MARCAS		PESO BRUTO	
						194,000	
						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
0000062	***AMITRIPTILINA 25MG CPR C/200 (G) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 22512026-7905-4AF1-A1ED-4FC31CABD245 Marca NEOQUIMICA	B20K5199	07/11/2022	30049039	000	6.102	CX	12	0.00	40.97000	0.00	491.64	491.64	59.00	0.00	12.00	0.00
0006544	***BIPERIDENO 2MG CPR C/200 (CINETOL) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca CRISTALIA	21020091	01/02/2024	30049069	020	6.108	CX	4	0.00	57.79000	0.00	231.16	192.63	23.12	0.00	12.00	0.00
0014164	***BROMAZEPAM 6MG CPR C/30 (G) B1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEO QUIMICA	B20D2492	29/04/2022	30049064	500	6.102	CX	30	0.00	3.62000	0.00	108.60	108.60	13.03	0.00	12.00	0.00
0007511	***CITALOPRAM 20MG C/30 CPR (G)C1   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca ZYDUS	M017378	30/11/2023	30049059	000	6.102	CX	20	0.00	5.77000	0.00	115.40	115.40	4.62	0.00	4.00	0.00
0004566	***HALOPER. DECAN 50MG/ML INJ C/3 (DECAN HALOPER) C1   Desconto de desoneracao 0  FCI 1905E2CA-5264-4B43-A83E-ED4B101E2DEB Marca UNIAO QUIMICA	2044064	30/11/2022	30049099	000	6.102	CX	40	0.00	50.50000	0.00	2.020.00	2.020.00	242.40	0.00	12.00	0.00
0011839	*AZITROMICINA 600MG 15ML SUSP. (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEOQUIMICA	B20H1359	28/08/2022	30042029	000	6.102	CX	200	0.00	6.51000	0.00	1.302.00	1.302.00	156.24	0.00	12.00	0.00
0010322	*CARVAO VEGET. ATIVADO CPR C/20 (CARVEROL)   Desconto de desoneracao 0  FCI EFE94032-DCBF-44BC-AF9C-705E603A4FC4 Marca UNIAO QUIMICA	2039135	31/10/2022	30049099	500	6.102	CX	2	0.00	4.65000	0.00	9.30	9.30	1.12	0.00	12.00	0.00
0011791	*CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 100ML (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 142B3ESA-2326-4D3D-9347-849CF84E7EC6 Marca UNIAO QUIMICA	2019430	31/05/2022	30042052	000	6.102	UN	100	0.00	9.57000	0.00	957.00	957.00	114.84	0.00	12.00	0.00
0014660	ACETILCISTEINA 600MG ENV 5GR C/50 (CISTEIL)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB	2016612	30/11/2022	30049099	000	6.102	CX	1	0.00	53.85000	0.00	53.85	53.85	6.46	0.00	12.00	0.00
0014660	ACETILCISTEINA 600MG ENV 5GR C/50 (CISTEIL)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB	2016613	30/11/2022	30049099	000	6.102	CX	3	0.00	53.85000	0.00	161.55	161.55	19.39	0.00	12.00	0.00

148907



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 000.146.156  
Série 000 Folha 2 de 4



CHAVE DE ACESSO

5221 0607 6406 1700 0110 5500 0000 1461 5612 1151 7170

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 MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152214121637476 08/06/2021 15:13:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

125623968

CNPJ

07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	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
0004775	ACIDO TRANEX. 50MG/ML INJ 5ML C/5 (TRANSAMIN   Desconto de desoneracao 0  FCI 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41 Marca ZYDUS	0321.020	31/03/2023	30049099	000	6.102	CX	30	0.00	25.36000	0.00	760.80	760.80	91.30	0.00	12.00	0.00
0008291	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML (DERMAEX)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NUTRIEX	21040391	30/04/2023	33012990	000	6.102	UN	48	0.00	3.55000	0.00	170.40	170.40	20.45	0.00	12.00	0.00
0008292	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML (DERMAEX)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NUTRIEX	21040342	20/04/2023	33012990	000	6.102	UN	60	0.00	4.62000	0.00	277.20	277.20	33.26	0.00	12.00	0.00
0007660	ALMOTOLIA PLAST. 500ML (TRANSP)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca JPROLAB	93586	30/04/2024	39269040	000	6.102	UN	12	0.00	4.83000	0.00	57.96	57.96	6.96	0.00	12.00	0.00
0007194	ANLÓDIPINO 5MG CPR C/500 (BESILAPIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB	2017211	31/12/2022	30049069	000	6.102	CX	10	0.00	18.55000	0.00	185.50	185.50	22.26	0.00	12.00	0.00
0006767	CEFALOTINA 1GR INJ S/DIL C/50 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 43B48D9F-599E-49B5-BC79-EAE4730ED0B2 Marca ABL	100614S	31/07/2022	30042051	500	6.102	CX	4	0.00	308.77000	0.00	1.235.08	1.235.08	148.21	0.00	12.00	0.00
0005778	CETOPROFENO 100MG IV PO INJ C/50 (ARTRINID)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca UNIAO QUIMICA	2112387	31/03/2023	30049029	000	6.102	CX	2	0.00	191.77000	0.00	383.54	383.54	46.02	0.00	12.00	0.00
0007088	DEXAMETASONA INJ 4MG/2.5ML C/100 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308 Marca HIPOLABOR	T-011/21	28/02/2023	30042069	000	6.102	CX	4	0.00	388.02000	0.00	1.552.08	1.552.08	186.25	0.00	12.00	0.00
0004422	DIPIRONA 500MG CPR C/500 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI BF87C58D-69ED-4BA0-BC29-FE0437365589 Marca PRATI DONADUZZI	21B46H	22/02/2023	30049069	000	6.102	CX	12	0.00	63.00000	0.00	756.00	756.00	90.72	0.00	12.00	0.00
0001199	EQUIPO P/NUTRICA0 ENTERAL   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca EMBRAMED	2100009318	20/03/2024	90189010	000	6.102	UN	100	0.00	1.72000	0.00	172.00	172.00	20.64	0.00	12.00	0.00
0002586	FENOTEROL GTS 20ML (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 30BE6F20-4D6B-4F0B-8968-04661FD07D61 Marca HIPOLABOR	0039/21	30/12/2022	30049099	000	6.102	FR	30	0.00	5.52000	0.00	165.60	165.60	19.87	0.00	12.00	0.00
0004874	FRASCO ALIMENT. ENTERAL 300ML (N/ESTER)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca EMBRAMED	10564001001	18/03/2041	90189010	000	6.102	FR	100	0.00	0.92000	0.00	92.00	92.00	11.04	0.00	12.00	0.00
0004895	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR C/450 (GLICAMIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB	2017292	31/12/2022	30049099	020	6.108	CX	20	0.00	17.50000	0.00	350.00	291.65	35.00	0.00	12.00	0.00
0003034	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP. 30ML (IBUTRAT)   Desconto de desoneracao 0  FCI BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294 Marca NATULAB	28439A	30/11/2022	30049029	000	6.102	FR	400	0.00	1.75000	0.00	700.00	700.00	84.00	0.00	12.00	0.00
0006946	IVERMECTINA 6MG CPR C/500 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca VITAMEDIC	061421	02/03/2023	30049059	000	6.102	CX	4	0.00	418.02000	0.00	1.672.08	1.672.08	200.65	0.00	12.00	0.00
0000462	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEOQUIMICA	B20G1244	18/07/2022	30049043	500	6.102	TB	100	0.00	2.50000	0.00	250.00	250.00	30.00	0.00	12.00	0.00
0014400	LUVÁ CIRURGICA ESTER. 7.0 C/200   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca LEMGRUBER	LP007K	30/05/2023	40151900	000	6.102	CX	1	0.00	357.55000	0.00	357.55	357.55	42.91	0.00	12.00	0.00

12300 0.00



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 **000.146.156**  
Série **000** Folha **3 de 4**



CHAVE DE ACESSO

5221 0607 6406 1700 0110 5500 0000 1461 5612 1151 7170

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 MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152214121637476 08/06/2021 15:13:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

125623968

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
0000513	MICONAZOL CREME DERMAT. 28GR (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 1A19CD01-F43D-412E-9C38-9476F8483059 Marca PRATI DONADUZZI	21C612	04/03/2023	30049066	000	6.102	TB	140	0.00	2.53000	0.00	354.20	354.20	42.50	0.00	12.00	0.00
0000513	MICONAZOL CREME DERMAT. 28GR (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI 1A19CD01-F43D-412E-9C38-9476F8483059 Marca PRATI DONADUZZI	20G10X	29/07/2022	30049066	000	6.102	TB	60	0.00	2.53000	0.00	151.80	151.80	18.22	0.00	12.00	0.00
0001972	OMEPRAZOL 40MG CX/28CPS (NEOPRAZOL)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEOQUIMICA	B20B1748	21/02/2022	30049019	500	6.102	CX	50	0.00	4.57000	0.00	228.50	228.50	27.42	0.00	12.00	0.00
0004661	OMEPRAZOL 40MG INJ C/20 (+DIL) (OPRAZON)   Desconto de desoneracao 0  FCI AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD Marca BLAU	21050228	08/04/2023	30049069	000	6.102	CX	10	0.00	675.00000	0.00	6.750.00	6.750.00	810.00	0.00	12.00	0.00
0014353	PAPEL VIDEO PRINTER UPP 110 S   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca MEDPEX	257342	16/04/2023	39202090	200	6.102	UN	15	0.00	58.66000	0.00	879.90	879.90	35.20	0.00	4.00	0.00
0012077	PREDNISONA 20MG CPR C/20 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEO QUIMICA	B21A1694	31/01/2024	30043999	000	6.102	CX	360	0.00	3.10000	0.00	1.116.00	1.116.00	133.92	0.00	12.00	0.00
0006118	SINVASTATINA 20MG CPR C/500 (SINVASTIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI 508F2AE2-FB3B-4FAB-B70D-5333B9206B04 Marca PHARLAB	21000780	28/02/2023	30049059	020	6.108	CX	7	0.00	59.11000	0.00	413.77	344.79	41.37	0.00	12.00	0.00
0006118	SINVASTATINA 20MG CPR C/500 (SINVASTIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI 508F2AE2-FB3B-4FAB-B70D-5333B9206B04 Marca PHARLAB	21000366	31/01/2023	30049059	020	6.108	CX	3	0.00	59.11000	0.00	177.33	147.77	17.73	0.00	12.00	0.00
0003452	SONDA ALIM. ENTERAL N.12 C/GUIA   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca EMBRAMED	2100011223	11/03/2024	90183921	041	6.102	UN	30	0.00	11.80000	0.00	354.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0007575	SONDA ENDOTRAQ. C/BAL N. 7.5 C/10   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca SOLIDOR	29020081	31/08/2025	90183929	200	6.102	PCT	2	0.00	48.20000	0.00	96.40	96.40	3.86	0.00	4.00	0.00
0005571	SORO REHIDRATANTE 27.9G C/50 (HIDRAPLEX)   Desconto de desoneracao 0  FCI F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11 Marca NATULAB	35531H	31/03/2023	30039039	000	6.102	CX	6	0.00	45.70000	0.00	274.20	274.20	32.90	0.00	12.00	0.00
0014534	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 400GR (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NATIVITA	210335	01/04/2023	30049072	000	6.102	UN	10	0.00	49.78000	0.00	497.80	497.80	59.74	0.00	12.00	0.00
0010067	SULFATO FERROSO 40MG/CPR C/500 (MASFEROL)   Desconto de desoneracao 0  FCI 57012F23-7CCB-4A88-BFB0-8D2DF010F081 Marca NATULAB	72823	31/12/2022	30049099	000	6.102	CX	20	0.00	26.28000	0.00	525.60	525.60	63.07	0.00	12.00	0.00
0015057	TIRAS ON CALL PLUS II C/50 (P.V.C)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca ON CALL	1290729	14/07/2022	38220090	200	6.102	CX	6	0.00	26.02000	0.00	156.12	156.12	6.24	0.00	4.00	0.00
0015057	TIRAS ON CALL PLUS II C/50 (P.V.C)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca ON CALL	1290741	17/07/2022	38220090	200	6.102	CX	94	0.00	26.02000	0.00	2.445.88	2.445.88	97.84	0.00	12.00	0.00
0016670	VANCOMICINA 500MG S/DIL C/20 F/A (VANCOSON)   Desconto de desoneracao 0  FCI 2B06C9CE-3914-4DB2-9659-7A0AC503AC4A Marca	20110006	23/10/2022	30042071	000	6.102	CX	4	0.00	131.32000	0.00	525.28	525.28	63.03	0.00	12.00	0.00



DISTRIB BRASILE 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° 000.146.156  
 Série 000 Folha 4 de 4



CHAVE DE ACESSO

5221 0607 6406 1700 0110 5500 0000 1461 5612 1151 7170

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 MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152214121637476 08/06/2021 15:13:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

125623968

CNPJ

07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SII	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
																ICMS	IPI	
	BLAU																	
0004914	VITAMINA C 200MG/ML 20ML (VITER C)   Desconto de desoneracao 0  FCI 45B22B3A-3E1A-4035-AD89-A19B382B1255 Marca NATULAB	10540	30/09/2022	30045090	500	6.102	FR	200	0.00	1.42000	0.00	284.00	284.00	34.08	0.00	12.00	0.00	
0004914	VITAMINA C 200MG/ML 20ML (VITER C)   Desconto de desoneracao 0  FCI 45B22B3A-3E1A-4035-AD89-A19B382B1255 Marca NATULAB	10546	31/05/2023	30045090	500	6.102	FR	100	0.00	1.42000	0.00	142.00	142.00	17.04	0.00	12.00	0.00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 0302229 Numero interno 0151717

RESERVADO AO FISCO

DI 1stn onqRk@ Rtr sd l `r , '51(3//4,744/ , vvv-rfibrtsdl `r-bnl -aq

4892

NF-e

Nº 000.012.542  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NAZARIA DIST.DE PRODUTOS FARMLTDA

RUA MARECHAL RONDON, 3  
VILA LOBAO - 65900-000  
IMPERATRIZ - MA Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.012.542  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2119 1107 2249 9100 1700 5500 1000 0125 4211 5741 6434

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

421190026256059 - 19/11/2019 08:51:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

125844689

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.224.991/0017-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANA COM DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO

R SAO FRANCISCO, 150

MUNICÍPIO

BALSAS

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

UF

FONE / FAX

35413095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

DATA DA EMISSÃO

19/11/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/11/2019

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:50:52

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	17/01/2020	Venc.	28/01/2020	Venc.	07/02/2020
Valor	R\$ 626,46	Valor	R\$ 608,99	Valor	R\$ 608,99

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
1.531,17	275,61	291,30	17,47	0,00	0,00	0,00	25,26	1.992,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,13	0,00	0,00	0,00	0,00	116,37	1.839,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P H R DOS SANTOS TRANSPORTES PG-TRA

ENDEREÇO

AV MARAVILHA, 400

QUANTIDADE

ESPECIE

Volume(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE  
0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.258.709/0001-94

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BALSAS

MA

123974496

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
462667	GLUCERNA BAUN 850G ABBO	21069090	2/00	5102	UN	15.0000	113,4200	1.701,30	170,13	1.531,17	275,61	0,00	18,00	0,00
91863	ISORDIL SUBLG 5MG 30CPR EMS ANVISA: 1356900150041 Lote: 1D8556 Quant: 5.000 Fab: 01/03/2019 Val: 31/03/2021 plcmsSt=24,00% BclcmsSt=37,70 vlcmsSt=2,26	30049099	0/10	5403	CX	5,0000	7,5400	37,70	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
104450	NORIPURUM IV 5AMP 5ML # TAKE ANVISA: 1063900990221 Lote: 9291016AA Quant: 5.000 Fab: 28/02/2019 Val: 28/02/2022 plcmsSt=24,00% BclcmsSt=253,60 vlcmsSt=15,21	30049099	0/10	5403	CX	5,0000	50,7200	253,60	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SUBTOTAL.....: 1992,6XYZDESC.REPASSE.....: 0 DESC.COMERCIAL...: 0  
XYZDESC.ITENS.....: 170,13XYZXYZTOTAL LISTA POSITIVA => 291,3 TOTAL LISTA NEGATIVA  
=> 0 TOTAL NEUTRO => 1531,17XYZPRENOTA : 012509A ROTA: 5325 PEDIDO: 22695 ITENS : 3 UNID:  
25XYZZTABELA: EZ PORTADOR: 115 - BANCO DO BRASIL - NAZARIA IMPERAT SETOR : 50083XYZ\*\*  
DEVOLUCOES SOMENTE ATRAVES DE NOSSO SAC 0800 280 5070 EM ATE 48H APOS A ENTREGA DA  
MERCADORIA. E A PARTIR DO DIA 15/02/2016 MEDIANTE NOTA FISCAL ELETRONICA  
\*\*XYZXYZICMS RET.POR SUBS.TRIB.DEC.15.980/97-MA Email do Destinatário: compras@sanenet.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE NAZARIA DIST.DE PRODUTOS FARMLTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/11/2019  
VALOR TOTAL: R\$ 1.839,94 DESTINATÁRIO: SANA COM DE MEDICAMENTOS LTDA - R SAO FRANCISCO, 150 SAO FRANCISCO BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4893

000.129.831 Série: 000

Valor: 19728,60

NF-e



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: 62.35651600		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº 000.129.831 Série Folha 000 1 de 2													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD		INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 125623968		CHAVE DE ACESSO 5220 0907 6406 1700 0110 5500 0000 1298 3112 0135 3721											
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 01.721.446/0001-78		DATA DA EMISSÃO 18/09/2020 16:15		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203427239988 18/09/2020 16:15:45											
ENDEREÇO RUA SAO FRANCISCO,150		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CE 65.800-000		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 18/09/2020											
MUNICÍPIO BALSAS		FONE / FAX 9935413095		UF MA		INSCRIÇÃO 121551660											
110 05.0/1/1/ 2-834-61 111 12.0/1/1/ 2-834-61 112 21.0/1/1/ 2-834-61 113 15.00.1/1/ 2-834-61 114 02.00.1/1/ 2-834-61																	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 19.728,60		VALOR DO I.C.M.S. 2.162,82		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 19.728,60											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO L.P.I. 0,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 19.728,60											
NOME / RAZÃO SOCIAL KARAJAS TURISMO E TRANSPORTE EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO											
ENDERECO R A.59 Q A2 L 36		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO		C.N.P.J. / C.P.F. 15.122.687/0001-05											
QUANTIDADE 9		ESPÉCIE		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105274747											
QUANTIDADE 9		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO 78,000											
QUANTIDADE 9		ESPÉCIE		MARCA		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
0004685	@OXITOCINA SUI/ML INJ C/50 (OXITON)   Desconto de desoneracao 0  FC1 45BF4234-C095-4111-8ED8-377FE01DE8F8 Marca UNIAO QUIMICA	2020343	31/05/2022	30043922	000	6.102	CX	15	0,00	68,99000	0,00	1.034,85	1.034,85	124,18	0,00	12,00	0,00
0006909	***DROPERIDOL 2.5MG/ML 1ML C/50 (DROPERDAL C1   Desconto de desoneracao 0  FC1 Marca CRISTALIA	19050648	10/05/2022	30049064	000	6.102	CX	2	0,00	464,66000	0,00	929,32	929,32	111,52	0,00	12,00	0,00
0006909	***DROPERIDOL 2.5MG/ML 1ML C/50 (DROPERDAL C1   Desconto de desoneracao 0  FC1 Marca CRISTALIA	18120350	31/12/2021	30049064	000	6.102	CX	1	0,00	464,66000	0,00	464,66	464,66	55,76	0,00	12,00	0,00
0004775	ACIDO TRANEX. 50MG/ML INJ 5ML C/5 (TRANSAMIN   Desconto de desoneracao 0  FC1 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41 Marca ZYDUS	0620.010	30/06/2022	30049099	000	6.102	CX	50	0,00	19,99000	0,00	999,50	999,50	119,94	0,00	12,00	0,00
0004445	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 60ML (G)   Desconto de desoneracao 0  FC1 Marca TEUTO	28882728	09/03/2022	30042052	000	6.102	FR	150	0,00	7,93600	0,00	1.190,40	1.190,40	142,85	0,00	12,00	0,00
0011890	CEFALEXINA 500MG DRAGEAS C/200 (G)   Desconto de desoneracao 0  FC1 C7FD78D0-CBA3-453A-8423-FDCD9CCBE461 Marca ABL	109040C	30/07/2022	30042052	300	6.102	CX	10	0,00	97,96000	0,00	979,60	979,60	39,18	0,00	4,00	0,00
0005212	CEFALOTINA 1GR INJ S/DIL C/100 (CEFARISTON)   Desconto de desoneracao 0  FC1 B0B194B2-8517-4165-91A7-BDE9F308DE4F Marca BLAU	20070623	06/07/2022	30042051	200	6.102	CX	2	0,00	789,01200	0,00	1.578,02	1.578,02	63,12	0,00	4,00	0,00
0010134	CLAMP UMBILICAL   Desconto de desoneracao 0  FC1 Marca ADLIN	1200603019	05/06/2022	90189095	000	6.102	UN	400	0,00	0,42000	0,00	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
0008226	EQUIPO MICRO FLEX C/INJ. LAT (LS)   Desconto de desoneracao 0  FC1 Marca EMBRAMED	2000023707	14/07/2023	90189010	000	6.102	UN	50	0,00	2,17000	0,00	108,50	108,50	13,02	0,00	12,00	0,00

1607



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: 6235651600

**DANFE**

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**  
1 - Saída  
Nº 000.129.831  
Série 000 Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5220 0907 6406 1700 0110 5500 0000 1298 3112 0135 3721

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MER. AD. REC. DE TERC. VENDA A ORD

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203427239988 18/09/2020 16:15:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

125623968

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
0004895	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR C/450 (GLICAMIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI Marca GEOLAB	2005963	31/05/2022	30049099	000	6.102	CX	20	0.00	16.90740	0.00	338.15	338.15	40.58	0.00	12.00	0.00
0004619	METFORMINA 850MG CPR C/400 (G)   Desconto de desoneracao 0  FCI EAC4EF39-31FE-4FBB-910B-9EEB3E453C12 Marca PRATI DONADUZZI	20G286	30/06/2022	30049049	000	6.102	CX	15	0.00	80.60000	0.00	1.209.00	1.209.00	145.08	0.00	12.00	0.00
0004829	METILERGOMET. 0.2MG/ML INJ C/50 (ERGOMETRIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI C8EDBD20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112 Marca UNIAO QUIMICA	2013916	30/04/2022	30049099	500	6.102	CX	10	0.00	74.86000	0.00	748.60	748.60	89.83	0.00	12.00	0.00
0004661	OMEPRAZOL 40MG INJ C/20 (+DIL) (OPRAZON)   Desconto de desoneracao 0  FCI AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD Marca BLAU	20060978	21/05/2022	30049069	000	6.102	CX	20	0.00	499.00000	0.00	9.980.00	9.980.00	1.197.60	0.00	12.00	0.00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 0260892 Numero interno 0135372

RESERVADO AO FISCO

4895



DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NATULAB LABORATORIO S.A

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº: 000.260.600

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2922 0402 4569 5500 0183 5500 1000 2606 0019 8969 2172

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

R JOSE ROCHA GALVAO, 2 - SALGADEIRA - SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - TELEFONE/FAX: 7533115555 - CEP: 44444-312

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VND PROD. EST. OPR. C/PR. SUJ. REG. SUB. TRIB. COND. SUB. TRI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129221333645152 - 08/04/2022 14:51:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48969842

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

124407315

CNPJ

02.456.955/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA SANA MEDICAMENTOS

CNPJ/CPF

01.721.446/0001-78

DATA DA EMISSÃO

08/04/2022 14:51:18

ENDEREÇO

R SAO FRANCISCO, 150

BARRIO/DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

65800-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/04/2022

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121551660

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

14:51:18

FATURA

001 03/05/2022 90.62, 002 08/05/2022 202.98, 003 23/05/2022 202.98, 004 07/06/2022 203.04

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
548,71	65,85	869,23	90,62	609,00	
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	0,00	699,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE FEDEX	0-REMETENTE (CIF)				10.970.887/0019-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV DEPUTADO LUIS EDUARDO MAGALH S/N	FEIRA DE SANTANA	BA	37170084		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES			33,00	33,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15000051	HIDRAPLEX NATURAL PO 27.9G ERV X500 HOSP COD. ANTIGO: 23958 - RSF Nº 13/12. FCI: F4BCD4C8-6D44-4DEB-90A3-41162D9C4F11 . CI 0%. NEGATIVO OUTROS	30039039	570	6401	UN	20,00	30,45	609,00	548,71	65,85		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4405/00260			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
220225180046 OV: 0000009143 MERCADORIA SERA RETIRADA DO DEPOSITO FECHADO.  
ESTABELECIDO NA ROD BR 101. 158. KM 262.QD 075.AMPARO. ST(O) ANT(O) DE JESUS.  
BA. CNPJ N(O) REPRESENTANTE: NATULAB LABORATORIO S.A

CONTROLE DO 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
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
12240026881150 31/01/2024 11:56:04

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

NPJ
03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ / CPF
32.534.969/0001-39

DATA DE EMISSÃO
31/03/2024

ENDEREÇO
QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 6, S/N LOTE 03 QI 07

BAIRRO / DISTRITO
PLANO DIRETOR NORT

CEP
77006-536

DATA DE ENTRADA EM 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

Table with columns: Fatura, Data, Valor, Desconto, Valor Total. Rows for items 001, 002, 003.

Table with columns: Base de Calculo do ICMS, Valor do ICMS, Base de Calculo do ICMS Substituição, Valor do ICMS Substituição, Valor Total dos Produtos, Valor Total da Nota.

Table with columns: Valor do Frete, Valor do Seguro, Desconto, Outras Despesas Acessórias, Valor do IPI.

Table with columns: Nome/Razão Social, Frete por Conta, Código ANTT, Placa do Veículo, UF, CNPJ/CPF.

Table with columns: Endereço, Município, UF, Inscrição Estadual.

Table with columns: Quantidade, Especie, Marca, Numeração, Peso Bruto, Peso Líquido.

Main table with columns: COD PROD, Descrição dos Produtos / Serviços, NCM, CST, CFOP, UN, QTD, V. UNIT, V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, Aliquota ICMS, IPI.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Nº Pedido: 0124-000156
Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.442,34 Federal e R\$ 1.976,76 Estadual
ICMS Isento c/cmo Artigo 2, inciso XLII e artigo 3, inciso XXIII do Anexo 2 do RICMS/SC.
Aliquota de IPI reduzida em 35%, conforme Decreto n.º 11.055/2022.

ATENÇÃO
CONFERIR AS EMBALAGENS
NO ATO DA ENTREGA

RESERVADO AO FISCO:
160224
ANSIO FERREIRA DAMASCENO
Madr. 03/03/11



**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: 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

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. TRIBUTARIO

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

BAIRRO / DISTRITO  
PLANO DIRETOR NORT

CEP  
77006-536

DATA ENTRADA/SAÍDA  
31/01/2024

MUNICÍPIO  
Palmas

UF  
TO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
29.509.620-9

HORA SAÍDA  
11:58:00

FATURA	DATA	VALOR	NUMERO	DATA	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			

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
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 ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	19,76
								VALOR TOTAL DA NOTA	48.349,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSDEFIA 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

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	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\$0,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	2,000,00	0,1600	320,00	320,00	12,80	0,00	4,00	0,00
100658	SCALP 23G PLASTICO GLOMED GLS23G LOTE: 20230806 - VL: 05/08/2023 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	2,000,00	0,1600	320,00	320,00	12,80	0,00	4,00	0,00
100664	SCALP 25G PLASTICO GLOMED GLS25G LOTE: 20230105 - VL: 05/01/2023 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$0,00 Estadual	90183929	100	6102	UN	4,000,00	0,1600	640,00	640,00	25,60	0,00	4,00	0,00
100671	SCALP 27G PLASTICO GLOMED GLS27G LOTE: 20230806 - VL: 05/08/2023 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$0,00 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 23 X 7 SR LOTE: K462 - VL: 12/04/2023 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$64,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	10,000,00	0,1600	1.600,00	1.600,00	64,00	0,00	4,00	0,00
109500	SERINGA DESC. C/AG 05 ML LUER SLIP AG 23 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 23 X 7 SR LOTE: K431 - 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
57083	SERINGA DESC. C/AG 20 ML LUER SLIP AG 23 X 7 SR LOTE: K455 - VL: 16/04/2023 - 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. S/AG 03 ML LUER LOCK SR LOTE: K213 - 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

**ATENÇÃO**  
CONFERIR AS EMBALAGENS  
NO ATO DA ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
Nº Pedido: 0124-000336  
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 nº 11.055/2022.



**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: 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

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

NOMENCLATURA SOCIAL <b>CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		CNPJ / CPF 32.534.969/0001-39	DATA EMISSÃO 31/01/2024
ENDEREÇO <b>QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 6, S/N LOTE 03 QI 07</b>		BARRIO / DISTRITO <b>PLANO DIRETOR NORT</b>	CEP 77006-536
MUNICÍPIO <b>Palmas</b>		UF <b>TO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 29.509.620-9
FATURA		HORA SAÍDA 11:58:00	

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			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 46.442,95		VALOR DO ICMS 1.976,76	BASE DE CÁLCULO 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 <b>TRANSDEFA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA</b>		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 24.330.752/0001-89
ENDEREÇO <b>AV CELSO GARCIA CID, 1990 SALA 05 - VILA SIAM</b>		MUNICÍPIO <b>Londrina</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90717604-53		
QUANTIDADE 383	ESPECIE <b>CAIXAS.</b>	MARCA <b>GLOMED/SR.</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.789,958	PESO LÍQUIDO 1.662,473	

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
3467	SERINGA DESC S/AG 30 ML LUER SLIP SR LOTE: K1645 - VL: 04/11/2024 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$21,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	4.500,00	0,1170	526,50	526,50	21,06	0,00	4,00	0,00
74777	SERINGA DESC S/AG 20 ML LUER LOCK SR LOTE: J1605 - VL: 01/09/2027 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$57,53 Estadual	90183119	100	6102	UN	4.700,00	0,3060	1.438,20	1.438,20	37,53	0,00	4,00	0,00
74777	SERINGA DESC S/AG 20 ML LUER LOCK SR LOTE: J1616 - VL: 01/09/2027 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$14,00 Estadual	90183119	100	6102	UN	1.300,00	0,3060	397,80	397,80	15,91	0,00	4,00	0,00
114637	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 10,0MM GLOMED GLSE10 LOTE: 202307 - VL: 01/05/2028 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
113	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 3,0MM GLOMED GLSE30 LOTE: 202306 - VL: 01/05/2028 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
114608	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 3,5MM GLOMED GLSE35 LOTE: 202306 - VL: 01/05/2028 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
113201	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 4,0MM GLOMED GLSE40 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2028 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
114525	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 4,5MM GLOMED GLSE45 LOTE: 202306 - VL: 01/05/2028 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
113218	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 3,8MM GLOMED GLSE38 LOTE: 202306 - VL: 01/05/2028 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
114531	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 3,5MM GLOMED GLSE35 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2028 - Valor Aprox. Trib: R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00

**ATENÇÃO**  
CONFERIR AS EMBALAGENS  
NO ATO DA ENTREGA

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:</b> Nr. Pedido: 0124-000356 Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.442,34 Federal e R\$ 1.976,76 Estadual ICMS Isento c/mo Artigo 2, inciso XLII e artigo 3, inciso XXIII do Anexo 2 do RUCMS/SC. Alíquota de IPI reduzida em 35%, conforme Decreto nº 11.055/2022	RESERVADO AO FISCO:
---	---------------------



Identificação do Emissor

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 REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ / CPF 32.534.969/0001-39	DATA EMISSÃO 31/01/2024
ENDERECO QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 6, S/N LOTE 03 QI 07	BAIRRO / DISTRITO PLANO DIRETOR NORT	CEP 77006-536
MUNICIPIO 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			

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 PR	CNPJ / CPF 24.330.752/0001-89
	ENDERECO AV. CELSO GARCIA CID, 1990 SALA 05 - VILA SIAM	MUNICIPIO Londrina				INSCRIÇÃO ESTADUAL 90717604-53
	QUANTIDADE 383	ESPECIE CAIXAS	MARCA GLOMED/SR	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1.789,958	PESO LIQUIDO 1.662,473

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
113224	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 6,0MM GLOMED GLSE60 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
114548	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 6,5MM GLOMED GLSE65 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
115231	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7,0MM GLOMED GLSE70 LOTE: 202307 - VL: 01/06/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
115247	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7,5MM GLOMED GLSE75 LOTE: 202307 - VL: 01/06/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
115260	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8,0MM GLOMED GLSE80 LOTE: 202307 - VL: 01/06/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
114614	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8,5MM GLOMED GLSE85 LOTE: 202306 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	51,0000	1,9000	96,90	96,90	3,88	0,00	4,00	0,00
114614	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 9,0MM GLOMED GLSE90 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	49,0000	1,9000	93,10	93,10	3,72	0,00	4,00	0,00
114621	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 9,5MM GLOMED GLSE95 LOTE: 202304 - VL: 01/03/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$7,60 Estadual	90183929	100	6102	UN	100,0000	1,9000	190,00	190,00	7,60	0,00	4,00	0,00
113307	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR - 30ML GLOMED GLSF16 LOTE: 202308 - VL: 01/07/2024 - Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$11,20 Estadual	90183921	600	6102	UN	1,0000	1,9700	1,970,00	1,970,00	137,50	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nr. Pedido: 0124-090356 Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.442,34 Federal e R\$ 1.976,76 Estadual ICMS ISENTA c/cisn Artigo 2, inciso XLII e artigo 3, inciso XXXIII do Anexo 2 do RICMS/SC Alíquota de IPI reduzida em 35%, conforme Decreto n 11.055/2022.	RESERVADO AO FISCO:
------------------	--	---------------------

ATENÇÃO  
CONFERIR AS EMBALAGENS  
NO ATO DA ENTREGA



**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  
ENDEREÇO: QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 6, S/N LOTE 03 QI 07  
MUNICÍPIO: Palmas  
BAIRRO/DISTRITO: PLANO DIRETOR NORT  
CNPJ/CPF: 32.534.969/0001-39  
CEP: 77006-536  
DATA EMISSÃO: 31/01/2024  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 31/01/2024  
HORA SAÍDA: 11:58:00  
UF: TO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 29.509.620-9  
FONE/FAX: (63) 3026-1661

FATURA	DATA	VALOR	COD	DATA	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			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
BÁSICO	46.442,95	1.976,76	0,00	0,00	0,00	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

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: 202304 - VL: 01/07/2024 - 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 14 FR - 30ML GLOMED GLSF14 LOTE: 20230625 - 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	100,0000	1,9700	197,00	197,00	13,79	0,00	7,00	0,00
1133	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:  
Nr. Pedido: 0124-000356  
Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.442,74 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 nº 11.055/2022.

RESERVADO AO FISCO:





**PROPOSTA REALINHADA**

**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	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	ANVISA	MARCA	ENTRADA	TOTAL ENTRADA
567	CATETER INTRAVENOSO Nº 14 CX/100. Ø:2.0mm C:45mmF:305ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	CX	220	80273450032	GLOMED	R\$ 73,06	R\$ 16.073,20
<b>VALOR TOTAL: DEZESSEIS MIL E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS.</b>							<b>R\$ 16.073,20</b>

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 (SESSENTA) 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, DESTA 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

QD. ARS NE 55, AL. 06, QI 7, LT. 3, Plano Diretor Norte  
Palmas - TO, CEP: 77.006-536 – Telefone: (63) 3028-1661

Celular: (63)99280-4383

E-mail: [licitacao@ckhospitalar.com.br](mailto:licitacao@ckhospitalar.com.br)

[licitacao1@ckhospitalar.com.br](mailto:licitacao1@ckhospitalar.com.br)



ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DISCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

Declaro que aceito todas as condições do Edital.

Palmas Tocantins, 06 de Maio de 2024.

Atenciosamente,

**KARIELLO SOUSA** Assinado de forma digital por  
**COELHO:6254258** KARIELLO SOUSA  
3153 COELHO:62542583153  
Dados: 2024.05.06 16:08:53  
-03'00'

---

**KARIELLO SOUSA COELHO**  
**CPF: 625.425.831-53**  
**OAB nº 12.414**  
**Procurador / Administrador**



## 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

DISTRIBUIDORA  
**ROCHA**  
FARMACIA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO PROPOSTO	VALOR CUSTO UNITÁRIO	IMPOSTOS INCIDENTES + PRETE + DEMAIS DESPESAS OPERACIONAIS + LUCRO (%)	NFE	FORNECEDOR	EMIÇÃO
17	ALBENDAZOL 400MG CX C/ 100 CPR	CX	592	RS 32,59	RS 20,77	36,27	202	D.IMPACTO	01/04/2024
20	AMBROXOL SUSP ADULTO/PEDIÁTRICO 100ML	FRASCO	3000	RS 2,81	RS 2,35	16,97	321352	FARMACE	28/02/2024
40	ATENOLOL 50MG CX/600 COMP	CX	476	RS 32,02	RS 20,47	36,08	202	D.IMPACTO	01/04/2024
52	BROMITO DE JEATRÓFIQ 0,25% GTS	FRASCO	3200	RS 1,04	RS 0,57	44,67	202	D.IMPACTO	01/04/2024
80	CAPTOPRIL 25 MG CX COM 300 CPR	CX	668	RS 10,51	RS 7,41	29,50	777604	RIOCLARENSE	29/02/2024
128	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG CX/30 CPR	CX	1060	RS 1,77	RS 1,69	10,17	70994	CA HOSPITALAR	29/11/2023
137	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML 2M CX/50 AMPOLAS	CX	72	RS 79,89	RS 54,08	32,31	202	D.IMPACTO	01/04/2024
143	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX/20 CPR	CX	140	RS 1,29	RS 0,96	25,59	197241	BRASIL DISTRIBUIDORA	02/01/2024
144	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG CX/20 CPR	CX	560	RS 2,09	RS 1,60	23,45	561009	GEOLAB	29/02/2024
177	EUROSEMIDA 40MG CX/500 CPR	CX	764	RS 17,59	RS 13,69	22,23	202	D.IMPACTO	01/04/2024
180	GLICOSE 25% 10 ML CX C/ 200 AMPOLAS	CX	220	RS 69,89	RS 45,25	35,26	202	D.IMPACTO	01/04/2024
230	LOÇÃO OLEOSA ANTI ESCARAS 100ML	FRASCO	1648	RS 2,49	RS 2,08	18,48	202	D.IMPACTO	01/04/2024
278	OMEPRAZOL 20MG CX/28 COMP.	CX	5040	RS 2,43	RS 1,57	35,48	262366	CIENTIFICA	17/11/2023
295	PREDNISONA 20 MG CX/10 CPB	CX	10600	RS 1,89	RS 0,69	63,60	202	D.IMPACTO	01/04/2024
366	CITALOPRAM 20MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CX	240	RS 6,07	RS 4,52	25,54	76187	CA HOSPITALAR	28/02/2024
598	COLETOR UNIVERSAL TRANSPARENTE 80ML PCT C/ 100 - COTA PRINCIPAL 75%	CX	1157	RS 28,89	RS 13,00	55,01	203	D.IMPACTO	02/04/2024
599	COLETOR UNIVERSAL TRANSPARENTE 80ML PCT C/ 100 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	385	RS 28,89	RS 13,00	55,01	203	D.IMPACTO	02/04/2024
606	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L - 5 ENZIMAS - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	249	RS 41,27	RS 20,49	50,36	203	D.IMPACTO	02/04/2024
682	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 3-0 CX/24	CX	244	RS 68,79	RS 49,47	28,09	203	D.IMPACTO	
719	KIT PAPANICOLAU PARA COLETA PREVENTIVO: 01 ESPELULO P-01 ESCOVA CERVICAL- 01 LUVA EVA- 01 ESPATULA MOD AYRE- 01 ESTOJO P.E. PAPEL- 01 LAMINA DE VIDRO GINOS OUI SUPERIOR - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	UNID	11000	RS 2,26	RS 1,84	18,59	203	D.IMPACTO	02/04/2024
729	LANCETAS DESCARTÁVEIS CX C/200	CX	1946	RS 7,40	RS 5,80	21,63	142100	MEDIX BRASIL	29/02/2024
735	LUVA CIRÚRGICA 8,0 ESTÉRIL CX/200 - COTA PRINCIPAL 75%	CX	326	RS 227,89	RS 114,00	49,98	203	DIST IMPACTO	02/04/2024
736	LUVA CIRÚRGICA 8,0 ESTÉRIL CX/200 - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	CX	108	RS 227,89	RS 114,00	49,98	203	DIST IMPACTO	02/04/2024
746	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM SACO RESERVATÓRIO - ADULTO	UNID	624	RS 8,89	RS 4,82	45,79	272560	CIENTIFICA	28/02/2024

5022

913	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	12	R\$ 37,89	R\$ 27,56	27,27	24505	BIOMED	22/12/2023
962	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (66 <sup>o</sup> APARELHO PADRONIZADO) - COTA RESERVADA. ME/EPF/MEI 25%	UNID	384	R\$ 19,89	R\$ 9,27	53,46	ATA 031.1-2024 /NF 124472	MEDLEVENSOHN	05/03/2024
967	OXÍMETRO DE DEDO	UNID	584	R\$ 50,07	R\$ 31,32	37,45	203	D.IMPACTO	02/04/2024

BALSAS - MA. 07 DE MAIO DE 2024



D. R. REPRESENTAÇÕES LTDA  
Rua da Fazenda, 400 - Flora Rica  
CEP: 65.800-000 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.

RECEBEMOS DE MODELO PRODS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.287,19 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - RUA DA FAZENDA, 400 FLORA RICA BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.024.505

Série 001

5024

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MODELO PRODS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME  
RUA PIAUI, 945  
CENTRO - 65900-000  
IMPERATRIZ - MA Fone/Fax: 9935233930

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.024.505  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2123 1223 4293 6800 0175 5500 1000 0245 0512 8764 4783

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 DENTRO UF - SAIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

421230040970723 - 22/12/2023 14:58:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121015335

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

23.429.368/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D R REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

22/12/2023

ENDEREÇO

RUA DA FAZENDA, 400

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/12/2023

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

FONE / FAX  
9935413526

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:58:49

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	22/01/2024	Venc.	20/02/2024
Valor	RS 643,59	Valor	RS 643,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR 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
1.287,19	257,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,23	1.287,19
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	434,08	97,82	1.287,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	KT	LABTEST			

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
2829	ACIDO URICO LIQUIFORM REF. 140-1/100 Lote: 202306 ID02 - Dt.Fab.: 28/06/2023 - Dt.Venc.: 31/12/2024	38221990	5/00	5102	KT	2,0000	72,9200	145,84	0,00	145,84	29,17	0,00	20,00	0,00
3976	ALT/GPT LIQUIFORM REF. 108-1/100 Lote: 202308 ID01 - Dt.Fab.: 20/10/2023 - Dt.Venc.: 31/08/2025	38229000	5/00	5102	KT	3,0000	109,1900	327,57	0,00	327,57	65,51	0,00	20,00	0,00
3977	AST/GOT LIQUIFORM REF. 109-1/100 Lote: 202307 ID01 - Dt.Fab.: 10/11/2023 - Dt.Venc.: 31/07/2025	38229000	5/00	5102	KT	3,0000	109,1500	327,45	0,00	327,45	65,49	0,00	20,00	0,00
0013	PADRAO DE BILIRRUBINA REF. 32 Lote: 202202 ID01 - Dt.Fab.: 01/12/2022 Dt.Venc.: 31/05/2024	38221990	5/00	5102	KT	2,0000	27,5600	55,12	0,00	55,12	11,02	0,00	20,00	0,00
3896	SIFILIS VDRL REF. 129 - AGLUTINACAO Lote: 202318 - Dt.Fab.: 27/11/2023 - Dt.Venc.: 06/05/2025	38221990	0/00	5102	KT	2,0000	42,4500	84,90	0,00	84,90	16,98	0,00	20,00	0,00
0487	SORO ANTI - A MONOCLONAL Lote: 07445A1013 - Dt.Fab.: 23/10/2023 - Dt.Venc.: 01/10/2025	38221300	0/00	5102	KT	2,0000	23,7700	47,54	0,00	47,54	9,51	0,00	20,00	0,00
0491	SORO ANTI - B MONOCLONAL Lote: 07434A1011 - Dt.Fab.: 24/10/2023 - Dt.Venc.: 01/10/2025	38221300	0/00	5102	KT	2,0000	23,7700	47,54	0,00	47,54	9,51	0,00	20,00	0,00
0497	SORO ANTI - D MONOCLONAL IGM+POL Lote: 07401B0929 - Dt.Fab.: 02/10/2023 - Dt.Venc.: 01/08/2025	38221300	0/00	5102	KT	2,0000	44,7000	89,40	0,00	89,40	17,88	0,00	20,00	0,00
0383	LIQUIDO DE TURCK 500ML Lote: 83310 - Dt.Fab.: 13/10/2023 - Dt.Venc.: 02/10/2025	38221990	0/00	5102	FR	1,0000	20,6700	20,67	0,00	20,67	4,13	0,00	20,00	0,00
0194	TUBO DE ENSAIO 15X100	70179000	1/00	5102	UN	200,0000	0,3300	66,00	0,00	66,00	13,20	0,00	20,00	0,00
0368	OLEO DE IMERSAO 100ML Lote: 80475 - Dt.Fab.: 10/08/2023 - Dt.Venc.: 30/07/2025	38221990	0/00	5102	FR	1,0000	19,3600	19,36	0,00	19,36	3,87	0,00	20,00	0,00
0601	PAPEL DE FILTRO QUALT. UNIV. 80GR/9CM Lote: 0591 - Dt.Fab.: 31/03/2023 - Dt.Venc.: 31/03/2028	48054090	0/00	5102	PC	1,0000	6,3000	6,30	0,00	6,30	1,26	0,00	20,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ATEND.: GEOVANE - VENDA(S): 70186 - COND.PGTO: BOLETO 30/60 CST.: 000=365,21 / 100=66,00 / 500=855,98 PIS=21,24 Cofins=97,83 Trib. aprox. R\$ 176,65 Federal e 257,44 Estadual, Fonte:IBPT/empresometro.com.br - CLIENTE: (842) DIST. ROCHA FARMA - [BOL"VE70186" 22/01/2024 R\$ 643,59] [BOL"VE70186" 20/02/2024 R\$ 643,60] Email do Destinatário: financeiro@rochafarma@gmail.com  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 434,08

RESERVADO AO FISCO



NF-e

Nº  
000.070.994  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**C.A. HOSPITALAR LTDA**  
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11, s/n  
JARDIM LUZ - 74915-025  
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239832239

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.070.994  
Série 001  
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

5223 1126 4573 4800 0104 5500 1000 0709 9410 2371 7796

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

152236961857236 - 29/11/2023 13:54:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA INTERESTADUAL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106759701

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

127485333

CNPJ / CPF

26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**D R REPRESENTACOES LTDA**

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

29/11/2023

ENDEREÇO

**RUA DA FAZENDA N°400, s/n**

BAIRRO / DISTRITO

**FLORA RICA**

CEP

**65800-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/11/2023

MUNICÍPIO

**BALSAS**

UF

FONE / FAX

**9935410883**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**122179811**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:54:44

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 29/12/2023  
Valor R\$ 2.541,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.541,66	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,91	2.541,66
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	8,82	2.541,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**KARAJAS TURISMO E TRANSPORTES EIRELI**

FRETE

**0-Por conta do Emit**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**15.122.687/0001-05**

ENDEREÇO

**RUA A. QD. A2 LT. 38 N. 59**

MUNICÍPIO

**GOIANIA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**105274747**

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

33,000

PESO LÍQUIDO

33,000

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
0009364	PROPRANOLOL 40MG. C/500CPR.(SANPRONOL) MARCA HIPOLABOR   EAN 7898470686489   ANVISA: 9999999999999 Lote: 1079/23M Quant: 2.000 Fab: 07/07/2023 Val: 30/06/2023	30049036	0/00	6102	CX	2,0000	26,5000	53,00	0,00	53,00	6,36		12,00	
0000415	ABAIXADOR LINGUA C/100 MARCA THEOTO   EAN 7891334109018   Lote: 039 Quant: 5.000 Fab: 01/07/2023 Val: 31/07/2028	44219900	0/00	6102	PCT	5,0000	6,3500	31,75	0,00	31,75	3,81		12,00	
0010554	AGULHA DESC. 25X6 C/100 MARCA MEDIX   EAN 7898652371943   Lote: 211005 Quant: 1.000 Fab: 05/10/2021 Val: 31/10/2026	90183219	0/00	6102	CX	1,0000	8,4000	8,40	0,00	8,40	1,01		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0128166 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1  
VENDEDOR VENDAS 07 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R\$ 0,00  
OREDEM DE COMPRA N° 193/2023  
Email do Destinatário: financeiro@rochafarma.net.br  
compras@rochafarma.net.br  
comer  
Pedido Venda: 0128166  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

5026

RECEBIMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.541,66 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - RUA DA FAZENDA N°400, s/n FLORA RICA BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**C.A. HOSPITALAR LTDA**  
 AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11, s/n  
 JARDIM LUZ - 74915-025  
 APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239832239

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.070.994  
 Série 001  
 Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

5223 1126 4573 4800 0104 5500 1000 0709 9410 2371 7796

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

152236961857236 - 29/11/2023 13:54:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106759701

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

127485333

CNPJ / CPF

26.457.348/0001-04

## 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
0009168	AMOXICILINA 500MG. C/500CPS.(G)*PVC [MARCA TEUTO   EAN 7896112192060   ANVISA: 9999999999999 Lote: 92060283 Quant: 1.000 Fab: 16/05/2023 Val: 31/05/2025	30049029	0/00	6102	CX	1,0000	191,3000	191,30	0,00	191,30	22,96		12,00
0008381	AZITROMICINA 600MG. SUSP. 15ML C/50(AZITROPHAR) [MARCA PHARLAB   EAN 7898216364480   ANVISA: 9999999999999 Lote: 233809 Quant: 1.000 Fab: 22/06/2023 Val: 30/06/2025	30042029	0/00	6102	CX	1,0000	464,0000	464,00	0,00	464,00	55,68		12,00
0009516	BANDAGEM ADESIVA BEGE C/500UND. [MARCA MEDIX   EAN 7898652377860   Lote: 080808 Quant: 2.000 Fab: 30/09/2023 Val: 30/09/2025	56031290	0/00	6102	CX	2,0000	14,8000	29,60	0,00	29,60	3,55		12,00
0005582	BANDAGEM ADESIVA INF. C/500UNID. [MARCA CIEX   EAN 7898904279461   Lote: BA113/23-I Quant: 2.000 Fab: 20/10/2023 Val: 31/10/2025	30051090	0/00	6102	UN	2,0000	15,8000	31,60	0,00	31,60	3,79		12,00
0007143	CATETER NASAL P/OXIGENIO N.04 C/10(NEONATAL) [MARCA MARK MED   EAN 7898430461040   Lote: 17107 Quant: 2.000 Fab: 01/06/2021 Val: 30/06/2025	90183929	0/00	6102	PCT	2,0000	7,3500	14,70	0,00	14,70	1,76		12,00
0000883	CINARIZINA 25MG. C/30CPR.(FLUXON) [MARCA NEO QUIMICA   EAN 7896714203515   ANVISA: 9999999999999 Lote: DFD3363A Quant: 17.000 Fab: 01/06/2022 Val: 30/06/2024	30049069	0/00	6102	CX	17,0000	10,1500	172,55	0,00	172,55	20,71		12,00
0010248	ENALAPRIL 20MG. C/30CPR.(G) [MARCA ALTEFAR   EAN 7897917005227   ANVISA: 1057101580060 Lote: 063190 Quant: 34.000 Fab: 12/06/2023 Val: 11/06/2025	30049067	0/00	6102	CX	34,0000	2,3800	80,92	0,00	80,92	9,71		12,00
0003900	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ. C/50X1ML(NEPRESOL) [MARCA CRISTALIA   EAN 7896676401592   Lote: 23070662 Quant: 1.000 Fab: 03/07/2023 Val: 31/01/2025	30049039	0/00	6102	CX	1,0000	361,6000	361,60	0,00	361,60	43,39		12,00
0003569	IBUPROFENO 600MG. C/20CPR.(ALGY-FLANDERIL) [MARCA VITAMEDIC   EAN 7898049796519   ANVISA: 9999999999999 Lote: 079131 Quant: 25.000 Fab: 19/06/2023 Val: 19/06/2025	30049029	0/00	6102	CX	25,0000	5,7000	142,50	0,00	142,50	17,10		12,00
0001266	ISORDIL SUBLINGUAL 5MG. C/30CPR. [MARCA EMS   EAN 7894916550031   ANVISA: 1356900150041 Lote: 302679 Quant: 2.000 Fab: 06/06/2023 Val: 06/06/2025	30049059	0/00	6102	CX	2,0000	12,2000	24,40	0,00	24,40	2,93		12,00
0009366	LORATADINA 1MG/ML XPE. 100ML(G) [MARCA AIRELA   EAN 9366   ANVISA: 1624100070028 Lote: 23H0238 Quant: 15.000 Fab: 11/08/2023 Val: 31/08/2025	30049099	0/00	6102	FR	15,0000	4,4000	66,00	0,00	66,00	7,92		12,00
0010556	METILDOPA 250MG. C/500CPR.(G) [MARCA HIPOLABOR   EAN 7898470686311   ANVISA: 1134302090025 Lote: 016/23M Quant: 1.000 Fab: 11/10/2023 Val: 30/04/2025	30049035	0/00	6102	CX	1,0000	331,5000	331,50	0,00	331,50	39,78		12,00
0007382	NEOMICINA+BACITRACINA 10GR.(BACINA) [MARCA BELFAR   EAN 7897917002646   ANVISA: 1057100820025 Lote: 093028 Quant: 25.000 Fab: 04/09/2023 Val: 30/09/2025	30042079	0/00	6102	CX	25,0000	2,4000	60,00	0,00	60,00	7,20		12,00

5027

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**C.A. HOSPITALAR LTDA**  
 AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11, s/n  
 JARDIM LUZ - 74915-025  
 APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239832239

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.070.994  
 Série 001  
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

5223 1126 4573 4800 0104 5500 1000 0709 9410 2371 7796

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

TUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA INTERESTADUAL**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236961857236 - 29/11/2023 13:54:44

SCRIÇÃO ESTADUAL

106759701

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

127485333

CNPJ / CPF

26.457.348/0001-04

**DOS 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
0006256	NIFEDIPINO 10MG. C/30CPR.(NEO FEDIPINA)  MARCA NEO QUIMICA   EAN 7896714200064   Lote: B23D1944 Quant: 17.000 Fab: 04/05/2023 Val: 31/05/2026	30049062	0/00	6102	CX	17,0000	3,3000	56,10	0,00	56,10	6,73	12,00	
0008964	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML C/50(G)  MARCA HIPOLABOR   EAN 7898470681637   ANVISA: 9999999999999 Lote: 0873/23 Quant: 1.000 Fab: 26/07/2023 Val: 30/06/2025	30043999	0/00	6102	CX	1,0000	258,5000	258,50	0,00	258,50	31,02	12,00	
0005609	PREDNISONA 5MG. C/20CPR.(G)  MARCA NEO QUIMICA   EAN 7896714212081   ANVISA: 1558405720016 Lote: B22H1040 Quant: 12.000 Fab: 15/08/2022 Val: 15/08/2025	30043999	0/00	6102	CX	12,0000	1,9700	23,64	0,00	23,64	2,84	12,00	
0008124	XAROPE DE GUACO 120ML C/50 (MIKANIA)  MARCA NATULAB   EAN 17899470803002   ANVISA: 1384100320150 Lote: 0019141 Quant: 1.000 Fab: 01/02/2023 Val: 31/01/2025	30049099	0/00	6102	CX	1,0000	139,6000	139,60	0,00	139,60	16,75	12,00	

5028



NF-e

Nº  
000.076.187  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**C.A. HOSPITALAR LTDA**  
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11, s/n  
JARDIM LUZ - 74915-025  
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239832239

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.076.187  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

5224 0226 4573 4800 0104 5500 1000 0761 8710 2477 0021

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

152247278815614 - 28/02/2024 11:03:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA INTERESTADUAL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106759701

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

127485333

CNPJ / CPF

26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**D R REPRESENTACOES LTDA**

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

28/02/2024

ENDEREÇO

**RUA DA FAZENDA N°400, s/n**

BAIRRO / DISTRITO

**FLORA RICA**

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2024

MUNICÍPIO

**BALSAS**

UF

FONE / FAX

9935410883

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:03:31

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	29/03/2024	Venc.	13/04/2024
Valor	R\$ 1.696,25	Valor	R\$ 1.696,25

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
3.392,50	407,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,26	3.392,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,88	3.392,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>KARAJAS TURISMO E TRANSPORTES EIRELI</b>	<b>0-Por conta do Emit</b>				15.122.687/0001-05
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA A. OD. A2 LT. 38 N. 59</b>	<b>GOIANIA</b>	<b>GO</b>	<b>105274747</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				25,000	

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
0008065	+C1-*RISPERIDONA 2MG. C/30CPR.(G) [MARCA VITAMEDIC   EAN 7898049797745   ANVISA: 1039201970075 Lote: M2200378 Quant: 25.000 Fab: 01/01/2022 Val: 31/12/2025	30049069	0/00	6102	CX	25,0000	7,5000	187,50	0,00	187,50	22,50		12,00	
0007998	B1-*CLONAZEPAM 0,5MG. C/480CPR.(ZILEPAM) [MARCA GEOLAB   EAN 7899095258808   Lote: 2302562 Quant: 4.000 Fab: 02/03/2023 Val: 31/03/2025	30049069	0/00	6102	CX	4,0000	47,5000	190,00	0,00	190,00	22,80		12,00	
0007885	B1-*CLONAZEPAM 2MG. C/480CPR.(ZILEPAM) [MARCA GEOLAB   EAN 7899095258853   ANVISA: 1542301750311 Lote: 2311832 Quant: 4.000 Fab: 17/08/2023 Val: 31/08/2025	30049069	0/00	6102	CX	4,0000	33,5000	134,00	0,00	134,00	16,08		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0143042 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1  
VENDEDOR VENDAS 07 - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R\$ 0,00  
ORDEM DE COMPRA N° 82/2024  
Email do Destinatário: financieiro@rochafarma.nct.br  
compras@rochafarma.net.br  
comcr  
Pedido Venda: 0143042  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

5029  
629

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.392,50 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - RUA DA FAZENDA N°400, s/n FLORA RICA BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**C.A. HOSPITALAR LTDA**  
 AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11, s/n  
 JARDIM LUZ - 74915-025  
 APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239832239

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.076.187  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5224 0226 4573 4800 0104 5500 1000 0761 8710 2477 0021

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

152247278815614 - 28/02/2024 11:03:31

TUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA INTERESTADUAL**

SCRIÇÃO ESTADUAL

106759701

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

127485333

CNPJ / CPF

26.457.348/0001-04

**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
0002422	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 200X10ML [MARCA SAMTEC   EAN 7898415826017   ANVISA: 1559200030016   Lote: BQM Quant: 6.000 Fab: 01/11/2023 Val: 30/11/2025	30049099	0/00	6102	CX	6,0000	164,2000	985,20	0,00	985,20	118,22		12,00
0000347	C1-*EPILENIL 500MG. C/50CPR. [MARCA BIOLAB   EAN 7896112430063   Lote: 30608353 Quant: 27.000 Fab: 08/09/2023 Val: 30/09/2025	30049029	5/00	6102	CX	27,0000	34,3000	926,10	0,00	926,10	111,13		12,00
0000785	C1-*AMITRIPTILINA 25MG. C/100CPR.(G) [MARCA TEUTO   EAN 7896112124443   ANVISA: 1037005100040   Lote: 24441697 Quant: 8.000 Fab: 18/08/2023 Val: 31/08/2025	30049039	0/00	6102	CX	8,0000	5,7000	45,60	0,00	45,60	5,47		12,00
0000785	C1-*AMITRIPTILINA 25MG. C/100CPR.(G) [MARCA TEUTO   EAN 7896112124443   ANVISA: 1037005100040   Lote: 24441707 Quant: 7.000 Fab: 28/10/2023 Val: 31/10/2025	30049039	0/00	6102	CX	7,0000	5,7000	39,90	0,00	39,90	4,79		12,00
0008713	C1-*CITALOPRAM 20MG. C/300CPR.(G) [MARCA PRATIDONADUZZI   EAN: 7899547500103   ANVISA: 1256802720149 Lote: 23K34K Quant: 4.000 Fab: 16/11/2023 Val: 30/11/2025	30049059	0/00	6102	CX	4,0000	45,2000	180,80	0,00	180,80	21,70		12,00
0007856	C1-*FENITOINA 100MG. C/100CPR.(G) [MARCA TEUTO   EAN 7896112114581   ANVISA: 1037004730059   Lote: 14581302 Quant: 15.000 Fab: 15/01/2024 Val: 31/01/2026	30049065	0/00	6102	CX	15,0000	15,9200	238,80	0,00	238,80	28,66		12,00
0004983	C1-*HALOPERIDOL 5MG. C/200CPR.(HALO) [MARCA CRISTALIA   EAN 7896676405194   ANVISA: 1029800200253 Lote: 23030323 Quant: 4.000 Fab: 01/03/2023 Val: 31/03/2025	30049069	0/00	6102	CX	4,0000	58,4000	233,60	0,00	233,60	28,03		12,00
0003121	C1-*PAROXETINA 20MG. C/30CPR.(G) [MARCA AUROBINDO   EAN 7898361881030   ANVISA: 1516700350032 Lote: PA0223004A Quant: 30.000 Fab: 01/05/2023 Val: 30/04/2027	30049079	0/00	6102	CX	30,0000	7,7000	231,00	0,00	231,00	27,72		12,00

5030

NF-e

Nº. 00.262.366  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06, s/n  
VILA BRASILIA - 74911-360  
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6230889700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.262.366  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5223 1107 8478 3700 0110 5500 1000 2623 6612 3262 9263

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

152236919243652 - 17/11/2023 11:01:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103990607

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

127755810

CNPJ / CPF

07.847.837/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D R REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

17/11/2023

ENDEREÇO

RUA DA FAZENDA N.400, s/n

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/11/2023

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

MA

9935410883

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:50:03

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/12/2023

Valor R\$ 710,90

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
710,90	85,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	710,90
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	710,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.847.837/0001-10

ENDEREÇO

AV ANAPOLIS S/N OD.29-A LT.06

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103990607

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,700

PESO LÍQUIDO

13,700

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
0017488	HIDROXIDO ALUMINIO 6% 100ML (G) MARCA AIRELA  ICMS DESO 0 ANVISA: 9999999999999999 Lote: 23G0071 Quant: 50.000 Fab: 05/07/2023 Val: 05/07/2025	30049099	0/00	6102	FR	50,0000	3,0180	150,90	0,00	150,90	18,11		12,00	
0002939	IBUPROFENO 300MG (ALGY-FLANDERIL) C/500 CPR.(S) MARCA VITAMEDIC  ICMS DESO 0 ANVISA: 1039200650042 Lote: 076529 Quant: 6.000 Fab: 11/03/2023 Val: 11/03/2025	30049029	0/00	6102	CX	6,0000	70,0000	420,00	0,00	420,00	50,40		12,00	
0021411	OMEPAZOL 20MG C/500 CPS.(G) MARCA HIPOLABOR  ICMS DESO 0 ANVISA: 1134301730101 Lote: 0168/23M Quant: 5.000 Fab: 03/02/2023 Val: 31/01/2025	30049099	5/00	6102	CX	5,0000	28,0000	140,00	0,00	140,00	16,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VEND 00116 - LUANA DA SILVA  
PEDIDO 0213928 FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO  
ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES SEM A DEVIDA RESSALVA.SAC(62)  
3088-9724,sac@cientificahospitalar.com.br Retencao de IRRF 0,00  
Email do Destinatário: compras@rochafarma.net.br  
PedidoVenda: 0213928  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

5031

VALOR TOTAL: R\$ 710,90 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - RUA DA FAZENDA N.400, S/N FLORA RICA BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

NF-e  
Nº  
000.272.560  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06, s/n  
VILA BRASILIA - 74911-360  
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6230889700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.272.560  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

5224 0207 8478 3700 0110 5500 1000 2725 6012 4273 1730

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

152247279700957 - 28/02/2024 15:02:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103990607

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

127755810

CNPJ / CPF

07.847.837/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D R REPRESENTACOES LTDA

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

28/02/2024

ENDEREÇO

RUA DA FAZENDA N.400, s/n

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2024

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

9935410883

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:58:05

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 29/03/2024	Venc. 15/04/2024	Venc. 29/04/2024
Valor R\$ 2.270,78	Valor R\$ 2.270,78	Valor R\$ 2.270,79

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
6.812,35	810,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	6.812,35
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	47,45	6.812,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	3-Próprio por conta do Rem				07.847.837/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANAPOLIS S/N QD.29-A LT.06	APARECIDA DE GOIANIA	GO	103990607		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35				158,700	158,700

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
0005361	AGUA P/AUTOCLAVE 5LT MARCA REYMER  ICMS DESO 0 Lote: 2401260 Quant: 15.000 Fab: 08/01/2024 Val: 07/01/2026	28539019	0/00	6102	GL	15,0000	10,8085	162,13	0,00	162,13	19,46		12,00	
0005738	ANLÓDIPINO 10MG C/30 CPR.(G) MARCA NEO QUIMICA  ICMS DESO 0 ANVISA: 1558401940038 Lote: B23D1000 Quant: 250.000 Fab: 26/04/2023 Val: 26/04/2025	30049099	5/00	6102	CX	250,0000	2,7398	684,95	0,00	684,95	82,19		12,00	
0000334	BENZILPENICILINA 1.200.000UI (BEPEBEN) F/A C/50 (S) MARCA TEUTO  ICMS DESO 0 ANVISA: 1037001000092 Lote: 2505770 Quant: 5.000 Fab: 13/07/2023 Val: 13/07/2025	30041013	5/00	6102	CX	5,0000	282,8843	1.414,42	0,00	1.414,42	169,73		12,00	
0008082	CATETER NASAL INFANTIL C/10 MARCA MEDSONDA  ICMS DESO 0 Lote: 67755 Quant: 7.000 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2026	90183929	0/00	6102	PCT	7,0000	11,2371	78,66	0,00	78,66	9,44		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VEND 00176 - CIENTIFICA  
PEDIDO 0227319 FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO  
ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES SEM A DEVIDA RESSALVA.SAC(62)  
3088-9724.sac@cientificahospitalar.com.br Retencao de IRRF 0,00  
Email do Destinatário: compras@rochafarma.net.br  
Pedido Venda: 0227319  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/02/2024  
VALOR TOTAL: R\$ 6.812,35 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - RUA DA FAZENDA N.400, s/n FLORA RICA BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

5082

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**

AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06, s/n  
VILA BRASÍLIA - 74911-360  
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6230889700

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.272.560  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5224 0207 8478 3700 0110 5500 1000 2725 6012 4273 1730

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

TURISMO DA OPERAÇÃO

**VENDA INTERESTADUAL**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247279700957 - 28/02/2024 15:02:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103990607

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

127755810

CNPJ / CPF

07.847.837/0001-10

**QUANTIDADE 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
0020130	HEPARINA SUINA 5000UI (PARINEX) 0,25ML C/50 AMP.(S) [MARCA HIPOLABOR] ICMS DESO 0 ANVISA: 1134302000018 Lote: U031/23M Quant: 1.000 Fab: 06/10/2023 Val: 31/03/2025	30049099	0/00	6102	CX	1,0000	273,3929	273,39	0,00	273,39	32,81		12,00
0002939	IBUPROFENO 300MG (ALGY-FLANDERIL) C/500 CPR.(S) [MARCA VITAMEDIC] ICMS DESO 0 ANVISA: 1039200650042 Lote: 076529 Quant: 15.000 Fab: 11/03/2023 Val: 11/03/2025	30049029	0/00	6102	CX	15,0000	70,3365	1.055,05	0,00	1.055,05	126,61		12,00
0021039	MASCARA OXIG.ALTA CONCENTR.ADULTO ALONGADO [MARCA DESCARPACK] ICMS DESO 0 Lote: SMCUAA001A Quant: 17.000 Fab: 30/07/2021 Val: 30/06/2026	90192010	2/00	6102	UN	17,0000	4,8162	81,88	0,00	81,88	3,28		4,00
0005724	NIFEDIPINO 10MG (NEO FEDIPINA) C/30 CPR.(S) [MARCA NEO QUIMICA] ICMS DESO 0 ANVISA: 1558401690023 Lote: B23H3032 Quant: 100.000 Fab: 29/08/2023 Val: 29/08/2026	30049062	5/00	6102	CX	100,0000	2,4854	248,54	0,00	248,54	29,82		12,00
0006358	NIFEDIPINO 20MG (NEO FEDIPINA) C/30 CPR.(S) [MARCA NEO QUIMICA] ICMS DESO 0 ANVISA: 1558401690031 Lote: B23C2735 Quant: 4.000 Fab: 26/03/2023 Val: 26/03/2026	30049062	5/00	6102	CX	4,0000	3,0823	12,33	0,00	12,33	1,48		12,00
0018801	NIMESULIDA 100MG C/12 CPR.(G) [MARCA NEO QUIMICA] ICMS DESO 0 ANVISA: 1558404390019 Lote: B23H3258 Quant: 875.000 Fab: 01/09/2023 Val: 01/09/2026	30049079	5/00	6102	CX	875,0000	0,9785	856,19	0,00	856,19	102,74		12,00
0019446	PAPEL TERMOSENSIVEL P/ECG TITB 216X30 C/5 [MARCA TECNOPRINT] ICMS DESO 0 Lote: 0852/23 Quant: 1.000 Fab: 31/08/2023 Val: 31/08/2025	48022090	0/00	6102	PCT	1,0000	114,4845	114,48	0,00	114,48	13,74		12,00
0019446	PAPEL TERMOSENSIVEL P/ECG TITB 216X30 C/5 [MARCA TECNOPRINT] ICMS DESO 0 Lote: 0805/23 Quant: 1.000 Fab: 16/08/2023 Val: 30/08/2025	48022090	0/00	6102	PCT	1,0000	114,4845	114,48	0,00	114,48	13,74		12,00
0019446	PAPEL TERMOSENSIVEL P/ECG TITB 216X30 C/5 [MARCA TECNOPRINT] ICMS DESO 0 Lote: 0800/23 Quant: 1.000 Fab: 16/08/2023 Val: 30/08/2025	48022090	0/00	6102	PCT	1,0000	114,4845	114,48	0,00	114,48	13,74		12,00
0019446	PAPEL TERMOSENSIVEL P/ECG TITB 216X30 C/5 [MARCA TECNOPRINT] ICMS DESO 0 Lote: 0642-23 Quant: 1.000 Fab: 01/06/2023 Val: 30/07/2025	48022090	0/00	6102	PCT	1,0000	114,4845	114,48	0,00	114,48	13,74		12,00
0002667	PVPI AQUOSA/TOPICO 10% (RIODEINE) 1000ML C/12 [MARCA RIOQUIMICA] ICMS DESO 0 ANVISA: 9999999999999 Lote: 2304708A Quant: 3.000 Fab: 24/11/2023 Val: 13/11/2025	30039099	0/00	6102	CX	3,0000	495,6298	1.486,89	0,00	1.486,89	178,43		12,00

5033

NF-e

Nº. 00.197.241 Série 000

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. 000.197.241 Série 000 Folha 1/4



CHAVE DE ACESSO

5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1972 4112 4203 1875

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

152247085089453 - 02/01/2024 15:15:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA 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

02/01/2024

ENDEREÇO

RUA DA FAZENDA,400, s/n

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/01/2024

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

9935413526

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:14:59

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 01/02/2024	Venc. 16/02/2024	Venc. 02/03/2024
Valor R\$ 8.806,47	Valor R\$ 8.806,47	Valor R\$ 8.806,46

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
26.419,40	3.077,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,66	26.419,40
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	233,31	26.419,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS ENCOMENDAS LTDA	0-Por conta do Emit				10.425.665/0001-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CAETES OD. 61 LT10	GOIANIA	GO	104375655		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
78				470,000	

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
0008767	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML Desconto de desoneracao 0  FCI Marca VICPHARMA Data Fabricacao 22/08/2023 Lote: M35580 Quant: 14.000 Fab: 22/08/2023 Val: 21/08/2026	30039099	0/00	6102	FR	14,0000	11,2387	157,34	0,00	157,34	18,88	12,00		
0005615	***PVPI TOPICO 1000ML Desconto de desoneracao 0  FCI Marca VICPHARMA Data Fabricacao 07/11/2023 Lote: M36231 Quant: 25.000 Fab: 07/11/2023 Val: 06/11/2025	30039099	0/00	6102	LT	25,0000	42,4126	1.060,31	0,00	1.060,31	127,24	12,00		
0001886	*ACIDO FOLICO 5MG CPR C/20 (NEO FOLICO) Desconto de desoneracao 0  FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 27/04/2023 Lote: B23D1552 Quant: 250.000 Fab: 27/04/2023 Val: 27/04/2025	30045090	0/00	6102	CX	250,0000	0,7513	187,81	0,00	187,81	22,54	12,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0446657 NUMERO INTERNO 0203187 . DADOS BANCARIOS B.BRASIL AG.4148-3 C/C.32578-3.

TERMO CREDENCIAMENTO 68586 Email do Destinatário: compras@rochafarma.nct.br,financieiro@rochafarma.nct.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 de 08 de outubro de 2020.

Pedido Venda: 0446657

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

5007

VALOR TOTAL: R\$ 26.419,40 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA-ME - RUA DA FAZENDA,400, s/n FLORA RICA BALSAS-MA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.197.241  
 Série 000  
 Folha 2/4



CHAVE DE ACESSO

5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1972 4112 4203 1875

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

152247085089453 - 02/01/2024 15:15:09

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

**ITENS 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
0016532	*DIPIRONA 500MG CPR C/240 (G) Desconto de desoneracao 0  FCI BF7C5646-32BB-485C-8FDC-8E9DA43501C4 Marca EMS Data Fabricacao 07/06/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: 3P0107 Quant: 8.000 Fab: 07/06/2023 Val: 07/06/2025	30049069	5/00	6102	CX	8,0000	35,2426	281,94	0,00	281,94	33,83		12,00
0010364	*METILDOPA 500MG CPR C/30 (G) Desconto de desoneracao 0  FCI 092FEF6F-B19A-48C4-80D1-89066855F4E9 Marca EMS Data Fabricacao 14/09/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: 3S5564 Quant: 100.000 Fab: 14/09/2023 Val: 14/09/2025	30049035	5/00	6102	CX	100,0000	36,4567	3.645,67	0,00	3.645,67	437,48		12,00
0010437	*METOCLOPRAMIDA 10ML (PLABEL) Desconto de desoneracao 0  FCI Marca BELFAR Data Fabricacao 22/08/2023 Lote: 083365 Quant: 300.000 Fab: 22/08/2023 Val: 21/08/2025	30049041	0/00	6102	FR	300,0000	1,6107	483,20	0,00	483,20	57,98		12,00
0011984	*NIFEDIPINA 10MG CPR C/30 (NEO FEDIPINA) Desconto de desoneracao 0  FCI 417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386 Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 04/05/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: B23D1944 Quant: 30.000 Fab: 04/05/2023 Val: 04/05/2026	30049062	0/00	6102	CX	30,0000	2,6444	79,33	0,00	79,33	9,52		12,00
0006538	AGUA DESTILADA 10ML C/200(605) Desconto de desoneracao 0  FCI A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151 Marca EQUIPLEX Data Fabricacao 06/10/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: 2332169 Quant: 20.000 Fab: 06/10/2023 Val: 05/10/2025	30049099	5/00	6102	CX	20,0000	53,4169	1.068,34	0,00	1.068,34	128,20		12,00
0015714	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML C/12 Desconto de desoneracao 0  FCI Marca VICPHARMA Data Fabricacao 10/10/2023 Lote: M35983 Quant: 5.000 Fab: 10/10/2023 Val: 09/10/2025	30039099	0/00	6102	CX	5,0000	58,1828	290,91	0,00	290,91	34,91		12,00
0016359	BOLSA COLOST. RECORT C/10 TRANSP. 19-64MM Desconto de desoneracao 0  FCI Marca CONVATEC Data Fabricacao 13/04/2023 Lote: 3D01306 Quant: 11.000 Fab: 13/04/2023 Val: 01/04/2028	30069110	2/00	6102	CX	11,0000	105,8337	1.164,17	0,00	1.164,17	46,57		4,00
0007614	CIMETIDINA 300MG/2ML INJ C/100 (HYCIMET) Desconto de desoneracao 0  FCI Marca HYPOFARMA Data Fabricacao 13/09/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: 23090827 Quant: 10.000 Fab: 13/09/2023 Val: 30/09/2025	30049062	0/00	6102	CX	10,0000	121,5222	1.215,22	0,00	1.215,22	145,83		12,00
0014766	COLAGEN. C/CLORANPENC. 30GR C/10 (KOLLAGENASE) Desconto de desoneracao 0  FCI 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 12/05/2023 ANVISA: 1029805050101 Lote: 23050901 Quant: 22.000 Fab: 12/05/2023 Val: 12/05/2025	30049019	0/00	6102	CX	22,0000	133,6744	2.940,84	0,00	2.940,84	352,90		12,00
0004426	COLETOR MAT. PERF. CORTANTE 13L C/20 Desconto de desoneracao 0  FCI Marca DESCARBOX Data Fabricacao 05/12/2023 Lote: 8504 Quant: 2.000 Fab: 05/12/2023 Val: 05/12/2028	48191000	0/00	6102	CX	2,0000	86,0993	172,20	0,00	172,20	20,66		12,00

5035

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

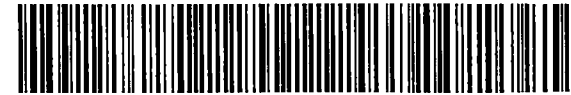
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.197.241  
 Série 000  
 Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO

5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1972 4112 4203 1875

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

152247085089453 - 02/01/2024 15:15:09

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 (%)
0015468	DEXAMETASONA 1MG/G CR 10GR CX C/100 (G) Desconto de desoneracao 0   FCI D51E5727-25F7-4008-A60C-64503D7DB296 Marca PRATI Data Fabricacao 15/09/2023 ANVISA: 1256801260020 Lote: 23J769 Quant: 2.000 Fab: 15/09/2023 Val: 15/09/2025	30049099	0/00	6102	CX	2,0000	183,5033	367,01	0,00	367,01	44,04		12,00
0004839	DEXAMETASONA INJ 2MG/1ML C/100 (G) Desconto de desoneracao 0   FCI 85DB6FEF-6D56-458C-8035-785C7F109A45 Marca HIPOLABOR Data Fabricacao 08/03/2023 Lote: T-015/23 Quant: 5.000 Fab: 08/03/2023 Val: 28/02/2025	30043210	0/00	6102	CX	5,0000	102,7710	513,86	0,00	513,86	61,66		12,00
0006400	DEXAMETASONA SUSP. 0,1MG/ML 100ML (G) Desconto de desoneracao 0   FCI Marca FARMACE Data Fabricacao 01/01/2000 Lote: DB23J385 Quant: 270.000 Fab: 01/01/2000 Val: 05/09/2025	30039099	0/00	6102	FR	270,0000	3,6060	973,62	0,00	973,62	116,83		12,00
0015189	DEXGLOFENIRAMINA 2MG CPR G/20 (HISTAMIN) Desconto de desoneracao 0   FCI Marca BRAINFARMA Data Fabricacao 26/05/2023 ANVISA: 1558405730021 Lote: B23E2776 Quant: 30.000 Fab: 26/05/2023 Val: 26/05/2025	30049099	0/00	6102	CX	30,0000	0,9616	28,85	0,00	28,85	3,46		12,00
0018684	ENALAPRIL 20MG CPR C/30 (G) Desconto de desoneracao 0   FCI Marca BELFAR Data Fabricacao 30/03/2023 ANVISA: 1057101580117 Lote: 033142 Quant: 250.000 Fab: 30/03/2023 Val: 30/03/2025	30039077	5/00	6102	CX	250,0000	1,4544	363,61	0,00	363,61	43,63		12,00
0004423	GENTAMICINA 80MG/2ML INJ C/100 (HYTAMICINA) Desconto de desoneracao 0   FCI Marca HYPOFARMA Data Fabricacao 27/02/2023 Lote: 23020122 Quant: 3.000 Fab: 27/02/2023 Val: 28/02/2025	30032061	0/00	6102	CX	3,0000	115,4461	346,34	0,00	346,34	41,56		12,00
0005859	LIDOCAINA 2% S/V 20ML C/25 (G) Desconto de desoneracao 0   FCI Marca HYPOFARMA Data Fabricacao 23/10/2023 ANVISA: 9999999999999 Lote: 23101586 Quant: 10.000 Fab: 23/10/2023 Val: 31/10/2025	30039053	0/00	6102	CX	10,0000	116,6000	1.166,00	0,00	1.166,00	139,92		12,00
0018253	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30GR CX C/50 (LIDOSEL) Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NEO QUIMICA Data Fabricacao 02/06/2023 ANVISA: 1558401620017 Lote: B23E2126 Quant: 2.000 Fab: 02/06/2023 Val: 02/06/2025	30049043	5/00	6102	CX	2,0000	218,7640	437,53	0,00	437,53	52,50		12,00
0014700	PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 (NATURAL) Desconto de desoneracao 0   FCI Marca DESCARBOX Data Fabricacao, 09/11/2023 Lote: 8408 Quant: 3.000 Fab: 09/11/2023 Val: 09/11/2028	48030090	0/00	6102	CX	3,0000	59,5471	178,64	0,00	178,64	21,44		12,00
0014695	PAPEL LENCOL 70CMX50M C/10 (NATURAL) Desconto de desoneracao 0   FCI Marca DESCARBOX Data Fabricacao 05/10/2023 Lote: 8286 Quant: 10.000 Fab: 05/10/2023 Val: 05/10/2028	48030090	0/00	6102	CX	10,0000	82,6375	826,38	0,00	826,38	99,17		12,00
0000595	PENICILINA 600.000 S/D UI C/50 (BEPEBEN) Desconto de desoneracao 0   FCI 3174F81B-FEE2-4D5F-87D5-90661070243A Marca TEUTO Data Fabricacao 10/01/2023 ANVISA: 9999999999999 Lote: 2501216 Quant: 8.000 Fab: 10/01/2023 Val: 30/01/2025	30041013	5/00	6102	CX	8,0000	318,9988	2.551,99	0,00	2.551,99	306,24		12,00

5036



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. 000.197.241  
 Série 000  
 Folha 4/4



CHAVE DE ACESSO

5224 0107 6406 1700 0110 5500 0000 1972 4112 4203 1875

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

152247085089453 - 02/01/2024 15:15:09

INSCRIÇÃO 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
0017734	PROMETAZINA 50MG/2ML C/100 (PROMETAZOL) Desconto de desoneracao 0   FCI Marca HIPOLABOR Data Fabricacao 15/02/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: BL-008/23 Quant: 15.000 Fab: 15/02/2023 Val: 31/01/2025	30049075	0/00	6102	CX	15,0000	230,8922	3.463,38	0,00	3.463,38	415,61		12,00
0018072	SORO MANITOL 20% 250ML C/40 (FRASCO) Desconto de desoneracao 0   FCI Marca JP Data Fabricacao 29/09/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: 9455 23 Quant: 2.000 Fab: 29/09/2023 Val: 29/09/2025	30049099	0/00	6102	CX	2,0000	345,2144	690,43	0,00	690,43	82,85		12,00
0012430	SULFADIAZINA DE PRATA 50GR CREME 1% Desconto de desoneracao 0   FCI Marca NATIVITA Data Fabricacao 01/09/2023 Lote: 230909 Quant: 35.000 Fab: 01/09/2023 Val: 01/09/2025	30049072	0/00	6102	UN	35,0000	6,6651	233,28	0,00	233,28	27,99		12,00
0004942	VITAMINA C 500MG/5ML INJ C/100 Desconto de desoneracao 0   FCI Marca HYPOFARMA Data Fabricacao 29/10/2023 ANVISA: 9999999999999999 Lote: 23091284 Quant: 15.000 Fab: 29/10/2023 Val: 30/09/2025	30045090	0/00	6102	CX	15,0000	102,0799	1.531,20	0,00	1.531,20	183,74		12,00

5037

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 30.973,73 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA EPP - RUA DA FAZENDA, 400 FLORA RICA BALSAS-MA

NF 388  
Nº. 000.321.352  
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA  
AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN - KM 02  
TUPINAMBA - 63091-215  
BARBALHA - CE Fone/Fax: 08835327000

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.321.352  
Série 000  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2324 0206 6283 3300 0146 5500 0000 3213 5214 5784 4412  
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 SUJEITA A ST**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

323240017096704 - 28/02/2024 16:52:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068480075

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

124934099

CNPJ / CPF

06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

D R REPRESENTACOES LTDA EPP

CNPJ / CPF

04.954.908/0001-95

DATA DA EMISSÃO

28/02/2024

ENDEREÇO

RUA DA FAZENDA, 400

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/02/2024

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

MA

9935413526

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:43:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	29/02/2024	Venc.	29/03/2024	Venc.	13/04/2024	Venc.	28/04/2024
Valor	RS 4.504,73	Valor	RS 8.823,00	Valor	RS 8.823,00	Valor	RS 8.823,00

VEÍCULO 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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
26.469,00	3.176,28	34.913,67	4.504,73	0,00	0,00	0,00	555,85	26.469,00
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	2.620,43	30.973,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
101	CAIXA			1.139,280	1.101,360

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
07040002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML ANVISA: 1108500320060 Lote: DX23M120 Quant: 6000.000 Fab: 15/12/2023 Val: 15/12/2025 IVA/MVA=46,56% pIcmsSt=22,00% BclcmsSt=11.079,94 vIcmsSt=1.429,59	30039099	0/10	6401	UN	6.000,0000	1,4000	8.400,00	0,00	8.400,00	1.008,00		12,00	
07010005	NIDAZOFARMA (METRONIDAZOL 0,5%) 100ML - SF ANVISA: 1108500140038 Lote: 24A0014A Quant: 2400.000 Fab: 08/01/2024 Val: 08/12/2025 IVA/MVA=46,56% pIcmsSt=22,00% BclcmsSt=13.295,92 vIcmsSt=1.715,50	30039076	0/10	6401	UN	2.400,0000	4,2000	10.080,00	0,00	10.080,00	1.209,60		12,00	
07010006	SOL. GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML - SF ANVISA: 1108500380039 Lote: 23J13057E Quant: 1200.000 Fab: 26/10/2023 Val: 26/09/2025 IVA/MVA=46,56% pIcmsSt=22,00% BclcmsSt=8.863,95 vIcmsSt=1.143,67	30039099	0/10	6401	UN	1.200,0000	5,6000	6.720,00	0,00	6.720,00	806,40		12,00	
07060015	CLORIDRATO AMBROX 30MG/5ML 100ML ADULTO - HOSF ANVISA: 1108500390026 Lote: CA24B063 Quant: 540.000 Fab: 03/02/2024 Val: 03/01/2026 IVA/MVA=46,56% pIcmsSt=22,00% BclcmsSt=1.673,86 vIcmsSt=215,97	30039099	0/10	6401	UN	540,0000	2,3500	1.269,00	0,00	1.269,00	152,28		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: CCR LOCAL ENTREGA: D R REPRESENTACOES LTDA EPP - RUA DA FAZENDA 400 BAIRRO: FLORA RICA MUN.: BALSAS UF: MA CEP: 65800000 Cart: S2 Email do Destinatário: financeirochafarma@gmail.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: 158550. Cliente: 002107 S

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 10.983,00 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - RUA DA FAZENDA N. 400, 400 FLORA RICA BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.561.009

Série 9029

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.561.009  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5224 0203 4855 7200 0104 5500 1000 5610 0913 6934 3301

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

152247285135669 - 29/02/2024 20:23:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103233270

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

46305

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.485.572/0001-04

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 N. 400, 400

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BALSAS

UF

FONE / FAX

MA

9984416725

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	30/03/2024	Venc.	14/04/2024
Valor	R\$ 5.491,50	Valor	R\$ 5.491,50

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
10.983,00	1.317,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202,97	10.983,00
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	956,84	10.983,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.545.180/0001-09

ENDEREÇO

R AMADOR BUENO 206

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

112

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

245,976

PESO LÍQUIDO

245,976

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
00000000000500307	BEXETON ELX 0,1MG/ML 01FRX120ML DEXAMETASONA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542301560016	30043210	0/00	6101	UN	550,0000	4,5000	2.475,00	0,00	2.475,00	297,00		12,00	
00000000000501062	ALBEL SUSP 40MG/ML 60FRX10ML ALBENDAZOL TIP. TRIBUT ANVISA: 1542300440063 Lote: 2400701 Quant: 78.000 Fab: 18/01/2024 Val: 31/01/2026	30049063	0/00	6101	UN	78,0000	81,0000	6.318,00	0,00	6.318,00	758,16		12,00	
00000000000501071	POLTAX 50MG CX C/ 500COMP 25X20 DICLOFENACO POTASSICO TIP. TRIBUT ANVISA: 1542300260078 Lote: 2312641 Quant: 24.000 Fab: 05/09/2023 Val: 30/09/2025	30049037	0/00	6101	UN	24,0000	40,0000	960,00	0,00	960,00	115,20		12,00	
00000000000505803	BESILAPIN 5MG C/ 500 COMP BESILATO DE ANLIDIPINO TIP. TRIBUT ANVISA: 1542302430043 Lote: 2400912 Quant: 60.000 Fab: 20/01/2024 Val: 31/01/2026	30049069	0/00	6101	UN	60,0000	15,5000	930,00	0,00	930,00	111,60		12,00	
00000000000506544	NISOFLAN 50 MG/ML X 50 FR DE 15 ML NIMESULIDA TIP. TRIBUT ANVISA: 1542300130069 Lote: 2313835 Quant: 4.000 Fab: 30/10/2023 Val: 31/10/2025	30049079	0/00	6101	UN	4,0000	75,0000	300,00	0,00	300,00	36,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA IMPACTO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
EMISSION: 01/04/2024 DEST.: D R REPRESENTACOES LTDA VALOR TOTAL R\$1.363,11

NF-e  
N° 202  
SÉRIE: 5040

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

N° 202  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2124 0441 1305 1300 0102-5500 1000 0002 0218 8815 5811

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

421240010663896 - 01/04/2024 18:12:59

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

01/04/2024

ENDEREÇO

RUA DA FAZENDA, 400

BAIRRO / DISTRITO

FLORA RICA

COMPLEMENTO

DATA ENTRADA / SAÍDA

01/04/2024

MUNICÍPIO

Balsas

CEP

65800-000

FONE / FAX

9935410883

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA ENTRADA / SAÍDA

18:12

FATURA / DUPLICATA

Número 001

Emissão 01/04/2024

Valor R\$ 1.363,11

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

1.363,11

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

1.363,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 Sem frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

118

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 %
1241	ALBENDAZOL 400MG CX C/ 100 CPR	SEM GTIN	30049045	0102	5102	CX	2,0000	20,7700	41,54	0,00	0,00	0,00	0,00	
1243	AMBROXOL INF	SEM GTIN	30049099	0102	5102	UN	20,0000	5,7000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1242	ATENOLOL 50MG CX/600 COMP	SEM GTIN	30049024	0102	5102	CX	1,0000	20,4700	20,47	0,00	0,00	0,00	0,00	
1248	BACLOFENO 10 MG CX C/ 20 CP	SEM GTIN	30049099	0102	5102	CX	2,0000	11,3500	22,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
1245	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 5MG/ML 4 ML (PESADA) CX/40	SEM GTIN	30049061	0102	5102	CX	1,0000	186,0400	186,04	0,00	0,00	0,00	0,00	
1249	CINARIZINA 75MG CX/30 CPR	SEM GTIN	30049069	0102	5102	CX	3,0000	17,5000	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
1246	COMPLEXO B INJ CX/100 AMPOLAS	SEM GTIN	30039019	0102	5102	CX	2,0000	60,5700	121,14	0,00	0,00	0,00	0,00	
1255	DEPSANI 100ML	SEM GTIN	33049990	0102	5102	UN	3,0000	2,0300	6,09	0,00	0,00	0,00	0,00	
1247	DESTANOSÍDIO 0,2 MG/ML CX/50 AMPOLAS	SEM GTIN	30049099	0102	5102	CX	1,0000	54,0800	54,08	0,00	0,00	0,00	0,00	
1258	DIPIRONA GOTAS 10ML	SEM GTIN	30039099	0102	5102	UN	20,0000	0,5200	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
1250	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG INJ. - CX C/10	SEM GTIN	30049069	0102	5102	CX	2,0000	77,8700	155,74	0,00	0,00	0,00	0,00	
1251	FUROSEMÍDIA 40MG CX/500 CPR	SEM GTIN	30049069	0102	5102	CX	2,0000	13,6800	27,36	0,00	0,00	0,00	0,00	
1252	GLICOSE 25% 10 ML CX C/ 200 AMPOLAS	SEM GTIN	30049099	0102	5102	CX	3,0000	45,2500	135,75	0,00	0,00	0,00	0,00	
1244	IPATROPIO GOTAS 20ML	SEM GTIN	30049099	0102	5102	UN	5,0000	0,5700	2,85	0,00	0,00	0,00	0,00	
1253	IVERMECTINA 6MG CX/500 CPR	SEM GTIN	30049059	0102	5102	CX	1,0000	290,0000	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1454	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG 30 CPR	SEM GTIN	30049069	0102	5102	CX	5,0000	0,9100	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	
1254	PREDNISONA 20MG 20 CPR	SEM GTIN	30033929	0102	5102	CX	15,0000	1,3800	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
1256	SOL RINGER SIMPLES 500ML	SEM GTIN	30049099	0102	5102	UN	30,0000	3,2400	97,20	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 | 105 Depósito 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

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA IMPACTO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
EMISSION: 02/04/2024 DEST.: D R REPRESENTACOES LTDA VALOR TOTAL R\$1.222,16

NF-e  
N° 203  
SÉRIE 5011

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

1

N° 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

FRETE POR CONTA

9 Sem frete

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 lidocaína 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 GLICOSÍMETRO ON CALL PLUS	SEM GTIN	90275020	0102	5102	UN	3,0000	21,2400	63,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1476	CATETER INTRAVENOSO N° 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
1480	Cimento de ionômero de vidro autopolimerizável 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 autopolimerizável 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	30,0000	0,1300	3,90	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
1437	DETERGENTE ENZIMÁTICO SL. 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 N° 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 N° 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 N° 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 B	SEM GTIN	90189099	0102	5102	UN	30,0000	1,8400	55,20	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 | 106 Depósito 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 9562 4431

5012

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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	PROPE DESCARTAVEL 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 MEDIX BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 38.884,42 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - ME - R DA FAZENDA, 400 FLORA RICA  
BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.142.100  
Série 00143

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. 000.142.100  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4224 0210 2687 8000 0290 5500 1000 1421 0016 0644 9386

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

342240055790174 - 01/03/2024 13:37:37

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

29/02/2024

ENDEREÇO

**R DA FAZENDA, 400**

BAIRRO / DISTRITO

**FLORA RICA**

CEP

65800-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/02/2024

MUNICÍPIO

**BALSAS**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:58:16

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	30/03/2024	Venc.	14/04/2024	Venc.	29/04/2024
Valor	R\$ 12.961,47	Valor	R\$ 12.961,47	Valor	R\$ 12.961,48

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
38.828,00	1.553,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,89	38.828,00
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	56,42	0,00	11.648,40	68,58	38.884,42

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9013200472

QUANTIDADE

200

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.261,700

PESO LÍQUIDO

1.210,600

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
8420	LAMINA DE BISTURI N24 C/100 UN CARBONO Cod Barras (cEan): 7898652370809 Pis: 14,89 - Cofins: 68,58 Lote: K2960 Quant: 50.000 Fab: 28/02/2023 Val: 28/12/2027	90189029	2/00	6102	CT	50,0000	18,8000	940,00	0,00	940,00	37,60	48,88	4,00	5,20
10180	LANCETA PARA LANCETADOR 28G AZUL Cod Barras (cEan): 7898652376979 Lote: M0302 Quant: 5000.000 Fab: 28/02/2023 Val: 28/01/2028	90183999	2/00	6102	UN	5.000.000	0,0290	145,00	0,00	145,00	5,80	7,54	4,00	5,20
5905	LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 6.5 PAR Cod Barras (cEan): 7898947170169 Lote: 01723PW Quant: 500.000 Fab: 30/01/2024 Val: 30/01/2027	40151200	1/00	6102	PR	500,0000	0,9400	470,00	0,00	470,00	18,80		4,00	
5917	LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.0 PAR Cod Barras (cEan): 7898947170176 Lote: 01723PW Quant: 500.000 Fab: 30/01/2024 Val: 30/01/2027	40151200	1/00	6102	PR	500,0000	0,9400	470,00	0,00	470,00	18,80		4,00	
5929	LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 7.5 PAR Cod Barras (cEan): 7898947170183 Lote: 01723PW Quant: 1000.000 Fab: 30/01/2024 Val: 30/01/2027	40151200	1/00	6102	PR	1.000,0000	0,9400	940,00	0,00	940,00	37,60		4,00	
5942	LUVA CIR LATEX C/PO MEDIX TAM 8.5 PAR Cod Barras (cEan): 7898947170206 Lote: 231117PW Quant: 500.000 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2026	40151200	2/00	6102	PR	500,0000	0,9400	470,00	0,00	470,00	18,80		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 96954 (3,61 m3)

Pis: 14,89 - Cofins: 68,58

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\$ 11.648,40 (29,96%) Fonte:IBPT

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

42, 5905, 5917, 5929, 5942, 6401, 6413, 9893, 10180)

REDESPACHO ATE SAO PAULO, TRANSPORTADORA: JOLEEMAX TRANSP. LTDA. RUA MINEIRO, 148

CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO CEP: 07223-190. FONE 011 986589704 - FRETE CIF ATE

SAO PAULO

WMS: 128487 Email do Destinatário: compras@rochafarma.net.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 11.648,40

RESERVADO AO FISCO

**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. 000.142.100  
Série 001  
Folha 2/2



5074

CHAVE DE ACESSO

4224 0210 2687 8000 0290 5500 1000 1421 0016 0644 9386

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

342240055790174 - 01/03/2024 13:37:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256245630

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

126642060

CNPJ / CPF

10.268.780/0002-90

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
42	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM G 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170046 Lote: SRI402/23 LL Quant: 200.000 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2028	40151200	1/00	6102	CT	200,0000	17,8500	3.570,00	0,00	3.570,00	142,80		4,00	
30	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM M 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170039 Lote: SRI419/23 MM Quant: 1000.000 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2028	40151200	1/00	6102	CT	1.000,0000	17,8500	17.850,00	0,00	17.850,00	714,00		4,00	
29	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170022 Lote: SRI395/23 SS Quant: 160.000 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2028	40151200	1/00	6102	CT	160,0000	17,8500	2.856,00	0,00	2.856,00	114,24		4,00	
17	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM PP 100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170015 Lote: SRI432/23 XS Quant: 500.000 Fab: 30/12/2023 Val: 30/12/2028	40151200	1/00	6102	CT	500,0000	17,8500	8.925,00	0,00	8.925,00	357,00		4,00	
6401	SCALP POLYBAG 23G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370571 Lote: 082023 Quant: 8000.000 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2028	90183929	2/00	6102	UN	8.000,0000	0,1500	1.200,00	0,00	1.200,00	48,00		4,00	
6413	SCALP POLYBAG 25G LUER LOCK MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370595 Lote: 072023 Quant: 4000.000 Fab: 30/07/2023 Val: 30/07/2028	90183929	2/00	6102	UN	4.000,0000	0,1500	600,00	0,00	600,00	24,00		4,00	
9893	SONDA URETRAL DESCARTAVEL 12FR Cod Barras (cEan): 7898652374678 Lote: 23715 Quant: 800.000 Fab: 30/11/2023 Val: 30/10/2028	90183929	2/00	6102	UN	800,0000	0,4900	392,00	0,00	392,00	15,68		4,00	



RECEBEMOS DE MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARÊS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 463,54 DESTINATÁRIO: D.R. REPRESENTACOES LTDA - R DA FAZENDA, 400 FLORA RICA BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.124.472  
Série 001045

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

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.CÁLC 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



ESTADO DO TOCANTINS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRAS DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



5016

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

PREAMBULO

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



5017

**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



5048  
*[Handwritten signature]*

**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



5049

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



5050

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



5051

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



5052

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- UNID	MEDIX - UNID	UND	36.000	R\$ 0,11	R\$ 3.960,00
263	LUVAS P- UNID	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 PROTEÇÃ	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. SÓDIO 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



5053

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	TENOXCAM 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 - UN	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



ESTADO DO TOCANTINS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMEIRAS DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



5054

594	ANESTESICO MEPIVOCAINE C/VASO S/VASO	DLA PHARMA - UNID AMP	UND	200	R\$ 6,89	R\$ 1.378,00
595	LIDOCAÍNA 3%	DLA PHARMA - UNID FRASCO	UND	3.000	R\$ 2,89	R\$ 8.670,00
600	RESINA OPOLLIS FLOW 3.0	FGM - UN	UND	35	R\$ 18,90	R\$ 661,50
612	FIO DENTAL 500M	HILLO - UN	UND	20	R\$ 11,46	R\$ 229,20
618	FLUOR	DFL - FLÚOR	UND	40	R\$ 5,89	R\$ 235,60
628	FLÚOR EM GEL 1,23% (200ML)	DFL - FLÚOR GEL	UND	64	R\$ 4,89	R\$ 312,96
<b>Valor Total</b>						<b>R\$ 489.495,60</b>

Palmeiras do Tocantins - TO, 5 de Março de 2024

ASSINATURAS

PELA GERENCIADORA

PELA BENEFICIÁRIA

José Aparecido Almeida Damasceno  
Secretário Municipal de Saúde

DANIELLE MARTINS  
ROCHA:65314727315  
Assinado de forma digital por DANIELLE MARTINS ROCHA:65314727315  
Dados: 2024.03.07 08:27:43 -03'00'

Danielle Martins Rocha  
CPF nº 653.147.273-15

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\$ 6.028,20 DESTINATÁRIO: D R REPRESENTACOES LTDA - RUA DA FAZENDA, 400 FLORA RICA BALSAS-MA

NF-e

Nº. 000.777.604  
Série 001

5055

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA, 140  
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - 32669-712  
BETIM - MG Fone/Fax: 3134394300

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 000.777.604  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0267 7291 7800 0220 5500 1000 7776 0415 3238 2553

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 FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245840210555 - 29/02/2024 11:38:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

124877192

CNPJ / CPF

67.729.178/0002-20

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

FONE / FAX

MA 9935410883

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122179811

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:38:13

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	01/04/2024	Venc.	15/04/2024	Venc.	29/04/2024
Valor	R\$ 2.009,20	Valor	R\$ 2.009,20	Valor	R\$ 2.009,80

VEÍCULO 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
6.028,20	421,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.028,20
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	6.028,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Por conta do Emit				48.740.351/0002-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. CESAR AUGUSTO FARIA LIMITADA 445	CONTAGEM	MG	1863627670020		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	VOLUME(S)		0,05875	25,550	25,550

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
033660	CAPTOPRIL 25MG (HIPOLABOR) (ITEM GENCERICO) L: 0397/23M Q: 15.000,0000 F: 13/03/23 V: 28/02/2025 ANVISA: 1134302070032 Lote: 0397/23M Quant: 15000,000 Fab: 13/03/2023 Val: 28/02/2025 (ITEM 1)	30049099	0/00	6102	CP	15.000,0000	0,0247	370,50	0,00	370,50	25,93	0,00	7,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505791 Q: 1.000,0000 F: 24/10/23 V: 24/10/2025, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B ANVISA: 1037001000092 Lote: 2505791 Quant: 1000,000 Fab: 24/10/2023 Val: 24/10/2025 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B (ITEM 3)	30041013	5/00	6102	FA	1.000,0000	5,6577	5.657,70	0,00	5.657,70	396,04	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 008 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 2752239 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2752239 \*\*\* 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: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 36755 Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA ROCHA FARMA) Email do Destinatário: FINANCEIRO@ROCHFARMA.NET.BR

RESERVADO AO FISCO

4,65

=77,5%

MATÉRIA PRIMA USADA NA CONFECCÃO DE FRALDAS				
Material	Preço final	Especificações	01 metro =	
Manta	R\$ -	kg	1 kg = ==>	Ver por tamanho
Filtrante	R\$ 11,88	kg	1 kg = 322,58 m	0,036828
Polietileno	R\$ 20,08	kg	1 kg = 153,61 m	0,130721
Cola construção	R\$ 14,00	kg	1 kg = 1600 pçs	0,008750
Fita frontal	R\$ 410,32	Rolo c/ 1300m		0,315630
Fita lateral	R\$ 102,35	Rolo c/ 300m		0,341167
Lycra	R\$ 43,15	kg	1 kg = 80000 pçs	0,000539
SMS	R\$ 10,81	kg	1 kg = 757,58 m	0,014269
Cola elástico	R\$ 12,51	kg	1 kg = 1600 pçs	0,007819
Embal. Mega Pacotão	R\$ 0,635583	unid + 1/4 fardo		0,635583
Embal. Econômica	R\$ 0,252092	unid + 1/06 fardo		0,252092
Perda mat.prima	3,50%			
Perda embalagem	0,50%			
Custo indireto	1,00%			5,00%
Enérgia	R\$ 0,001080			R\$ 0,001080
Mão de obra	R\$ 0,080000			R\$ 0,080000

CUSTO DAS FRALDAS PRODUZIDAS						
TAMANHO PEQUENO	Pacote Quantidade	Preço proporcional por unidade	Preço pacote c/ 0 Total do custo	Preço pacote c/ 0 Total do custo	Quant. Fardo	Quant. Fardo
Manta			-	-		
Filtrante			-	-		
Polietileno			-	-		
Cola construção			-	-		
Fita frontal			-	-		
Fita lateral			-	-		
Lycra			-	-		
SMS			-	-		
Cola elástico			-	-		
Mão de obra			-	-		
Tira			-	-		
Perdas/outros			-	-		
Enérgia			-	-		
Custo tiras						
Embalagem				-	6	0
		Pacotes	R\$ -	R\$ -		
		Fardos	R\$ -	R\$ -		

5056

Custo de Produção - Fralda

CUSTO DAS FRALDAS PRODUZIDAS	Pacote	Preço proporcional	Preço pacote c/	Preço pacote c/	Quant.	Quant.
TAMANHO EXTRA GRANDE	Quantidade	por unidade	Total do custo	Total do custo	Fardo	Fardo
Manta	0,37	0,144763	-	-		
Filtrante	0,49	0,018046	-	-		
Polietileno	0,49	0,064053	-	-		
Cola construção	1	0,008750	-	-		
Fita frontal	0,032	0,010100	-	-		
Fita lateral	0,044	0,015011	-	-		
Lycra	8	0,004315	-	-		
SMS	0,49	0,006992	-	-		
Cola elástico	1	0,007819	-	-		
Mão de obra	R\$ 0,080000	0,080000	-	-		
Tira		0,359849	-	-		
Perdas/outros	5,00%	0,017992	-	-		
Energia	R\$ 0,001080	0,001080	-	-		
Custo tiras		0,378922	-	-		
					6	4
		Pacotes				
		Fardos	R\$ -	R\$ -		

CUSTO PRODUTO	0,378922
FRETE	0,1200
IMPOSTOS	0,2199
LUCRO	0,052
	R\$0,77

5062

RECEBEMOS DE SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e Nº 00003450 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

**SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**

RUA GETÚLIO VARGAS,379 CENTRO - SANTA CRUZ DE MINAS MG - Cep: 36.328-000 - Tel: \_\_\_\_\_

**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA - SAÍDA Nº 00003450 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 13124-0432-2376-1000-0108-5500-1000-0034-5010-0009-2720

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 NF** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245931029521 - 25/04/2024 14:16:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0033359220080 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: 32.237.610/0001-08

**DESTINATÁRIO / REMETI**

NOME / RAZÃO SOCIAL: 105515 - CONS. INTER. DO VALE DO RIO CAI - CISCAI CNPJ/CPF: 07.662.324/0001-34 DATA DA EMISSÃO: 25/04/2024

ENDEREÇO: RUA OSVALDO ARANHA,4520 - PREDIO 03 BAIRRO/DISTRITO: OLARIA CEP: 92.512.640 DATA DA SAÍDA: 25/04/2024

MUNICÍPIO: MONTENEGRO FONE / FAX: \_\_\_\_\_ UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0780087119 HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
3450 /	25/05/2024	3.340,16						

**CÁLCULO DO IMPO.**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.340,16	VALOR DO ICMS	400,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.340,16
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 DOS IMPOSTOS	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.340,16

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEICULO: GLE4226 UF: MG CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: 4,624 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LIQUIDO: 38,080

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR IMPOSTO	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
104	FRALDA DESC INFANTIL XXG	96190000	000	6101	UN	2.720,000	0,78	2.121,60	2.121,60	254,59	0,00	0,00		12,00	0,00
103	FRALDA DESC INFANTIL XG	96190000	000	6101	UN	1.904,000	0,64	1.218,56	1.218,56	146,23	0,00	0,00		12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Favor realizar o depósito no banco Sicoob - Agencia 4092 - C/C 18.176-5 em nome de Somar Indústria e Comercio Ltda - Pix 32237610000108 - EMPENHO: 1906/2024 - ORDEM COMPRA: 11989 - LICITAÇÃO: 62 - EDITAL: PE 06/2023 - PROCESSO: 112.2023 - LOTES: ITEM 103: 120424 - ITEM 104: 220424 - ENTREGA: RUA OSVALDO ARANHA, 4520 - PREDIO 3 - ANTIGO PREDIO ANTARCTICA - OLARIA - CEP: 92512-640 - Montenegro - RS TEL: (51)3691-0000 - recebedor: montenegro e sao sebastiao do cai CONS. INTER. DO VALE DO RIO CAI - CISCAI PLANO PAGTO: 30 DIAS DEPOSITO REP.: 102 ROTA: RIO GRANDE DO SUL->MONTENEGRO TEL.: CARGA: 2159

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000003451  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**

RUA GETÚLIO VARGAS,379  
CENTRO - SANTA CRUZ DE MINAS  
MG - Cep: 36.328.000 - Tel:

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000003451  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
13124-0432-2376-1000-0108-5500-1000-0034-5110-0009-2735

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 NF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033359220080 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.237.610/0001-08

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245931120526 - 25/04/2024 14:56:04

DESTINATÁRIO / REMETI

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**105515 - CONS. INTER.DO VALE DO RIO CAI - CISCAI**

ENDEREÇO  
RUA OSVALDO ARANHA,4520 - PREDIO 03

MUNICÍPIO  
MONTENEGRO

BAIRRO/DISTRITO  
OLARIA

UF  
RS

CNPJ/CPF  
07.662.324/0001-34

CEP  
92.512.640

DATA DA EMISSÃO  
25/04/2024

DATA DA SAÍDA  
25/04/2024

HORA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0780087119

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
3451 /	25/05/2024	14.200,00						

**CÁLCULO DO IMPO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.200,00	1.704,00	0,00	0,00	14.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				14.200,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
20.000

ESPECIE  
VOLUMES

MARCA

FRFTE POR CONTA  
0- Por conta do Remetente (CIF)

MUNICÍPIO

NÚMERO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
GLE4226

UF  
MG

CNPJ/CPF

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO  
200.000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR IMPOSTO	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
104	FRALDA DESC INFANTIL XXG	96190000	000	6101	UN	10.000,000	0,78	7.800,00	7.800,00	936,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
103	FRALDA DESC INFANTIL XG	96190000	000	6101	UN	10.000,000	0,64	6.400,00	6.400,00	768,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Favor realizar o depósito no banco Sicoob - Agencia 4092 - C/C 18.176-5 em nome de Somar Indústria e Comercio Ltda - Pix 32237610000108 - ORDEM COMPRA: 11983 - LICITAÇÃO: 62 - EDITAL: PE 06/2023 - PROCESSO: 112.2023 - EMPENHO: 1793/2024 - LOTES: ITEM 103: 250424 - ITEM 104: 190424 - ENTREGA: RUA 25 DE OUTUBRO, S/N - CENTRO - Triunfo/RS - (51) 8404-5327 CONS. INTER.DO VALE DO RIO CAI - CISCAI PLANO PAGTO: 30 DIAS DEPOSITO REP.: 102 ROTA: RIO GRANDE DO SUL->MONTENEGRO TEL.: CARGA: 2160

RESERVADO AO FISCO

5064  
NF-e  
Nº 00003453  
SÉRIE  
FOLHA: 1 de 1

RECEBEMOS DE SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

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

**SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**  
RUA GETÚLIO VARGAS,379  
CENTRO - SANTA CRUZ DE MINAS  
MG - Cep: 36.328.000 - Tel:

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 00003453  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
3124-0432-2376-1000-0108-5500-1000-0034-5310-0009-2756

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

NATURIEZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NF**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0033359220080**  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131245932214649 - 26/04/2024 08:27:13**  
CNPJ: **32.237.610/0001-08**

**DESTINATÁRIO / REMETI**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **105384 - MUNICIPIO DE MANGUEIRINHA**  
CNPJ/CPF: **77.774.867/0001-29**  
DATA DA EMISSÃO: **26/04/2024**

ENDEREÇO: **PRAÇA FRANCISCO ASSIS REIS,1064 - TERREO**  
BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **85.540.000**  
DATA DA SAÍDA: **26/04/2024**

MUNICÍPIO: **MANGUEIRINHA**  
FONE / FAX: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_  
PR: \_\_\_\_\_  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**  
HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
3453 /	26/05/2024	13.020,00						

**CÁLCULO DO IMPO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.020,00	1.562,40	0,00	0,00	13.020,00
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 DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA 13.020,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)**  
CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
PLACA DO VEÍCULO: **GLE4226**  
UF: **MG**  
CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: **21.000**  
ESPÉCIE: **VOLUMES**  
MARCA: \_\_\_\_\_  
NÚMERO: \_\_\_\_\_  
PESO BRUTO: \_\_\_\_\_  
PESO LÍQUIDO: **210,000**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR IMPOSTO	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
102	FRALDA DESC INFANTIL G	96190000	000	6101	UN	10.500,000	0,62	6.510,00	6.510,00	781,20	0,00	0,00		12,00	0,00
103	FRALDA DESC INFANTIL XG	96190000	000	6101	UN	10.500,000	0,62	6.510,00	6.510,00	781,20	0,00	0,00		12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Favor realizar o depósito no banco Sicoob - Agencia 4092 - C/C 18.176-5 em nome de Somar Indústria e Comercio Ltda - Pix 32237610000108 - A.F.: 2095/2024 - EMPENHO: 3942 - PREGÃO: 42/2023 - PROCESSO ADM: 104/2023 - PROCESSO: 87/2023 - LOTES: ITEM 102: - item 103: - ENTREGA: Prefeitura Municipal - Praça Francisco Assis Reis, 1064 - CEP 85540-000 Setor de almoxarifado com Geziel J. de Andrade MUNICIPIO DE MANGUEIRINHA PLANO PAGTO: 30 DIAS DEPOSITO REP: 102 ROTA: PARANA - PR->MANGUEIRINHA TEL.: CARGA: 2162 BASE DE CÁLC. DO ICMS NA UF DE DESTINO: R\$ 13020.00 - % FCP NA UF DE DESTINO: 0.00 - ALÍQ. INTERNA DA UF DE DESTINO: 18.00 - VALOR FCP DA UF DE DESTINO: 0.00 - VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO: 781.20

**RESERVADO AO FISCO**



RECEBEMOS DE SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000003454  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**

RUA GETÚLIO VARGAS,379  
CENTRO - SANTA CRUZ DE MINAS  
MG - Cep: 36.328.000 - Tel:

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

**Nº 000003454**

SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
**3124-0432-2376-1000-0108-5500-1000-0034-5410-0009-2761**

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 NF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0033359220080**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131245932240618 - 26/04/2024 08:38:44**

CNPJ  
**32.237.610/0001-08**

DESTINATÁRIO / REMETI

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**105516 - MUNICIPIO DE SAO PEDRO**

CNPJ/CPF  
**46.415.998/0001-96**

DATA DA EMISSÃO  
**26/04/2024**

ENDEREÇO  
RUA VALENTIM AMARAL,748

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13.520.000

DATA DA SAÍDA  
**26/04/2024**

MUNICÍPIO  
SÃO PEDRO

FONE / FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

HORA DA SAÍDA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
3454 /	26/05/2024	4.504,50						

**CÁLCULO DO IMPO.**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.504,50	540,54	0,00	0,00	4.504,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.504,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO  
GLE4226

UF  
MG

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE  
VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO  
143,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR IMPOSTO	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
103	FRALDA DESC INFANTIL XG	96190000	000	6101	UN	7.150,000	0,63	4.504,50	4.504,50	540,54	0,00	0,00		12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Favor realizar o depósito no banco Sicoob - Agencia 4092 - C/C 18.176-5 em nome de Somar Indústria e Comercio Ltda - Pix 32237610000108 - PREGÃO: 56/2023 - EMPENHO: 2457/2024 - PROCESSO: 952 - LOTES ITEM 103: 260424 - ENTREGA: ALMOXARIFADO DA EDUCAÇÃO - RUA MAESTRO BENEDITO QUINTINO, 886 - BAIRRO: CENTRO - SÃO PEDRO/SP - CEP: 13520-000 - (19) 3481-9383 MUNICIPIO DE SAO PEDRO PLANO PAGTO: 30 DIAS DEPOSITO REP.: 102 ROTA: SÃO PAULO->SAO PEDRO TEL.: CARGA: 2163 BASE DE CÁLC. DO ICMS NA UF DE DESTINO: R\$ 4834,10 - % FCP NA UF DE DESTINO: 0,00 - ALÍQ. INTERNA DA UF DE DESTINO: 18,00 - VALOR FCP DA UF DE DESTINO: 0,00 - VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO: 329,60

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 000003455  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**

RUA GETÚLIO VARGAS,379  
CENTRO - SANTA CRUZ DE MINAS  
MG - Cep: 36.328.000 - Tel:

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000003455  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
13124-0432-2376-1000-0108-5500-1000-0034-5510-0009-2777

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 NF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0033359220080

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245932240948 - 26/04/2024 08:38:44

CNPJ  
32.237.610/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETI

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**105516 - MUNICIPIO DE SAO PEDRO**

CNPJ/CPF  
46.415.998/0001-96

DATA DA EMISSÃO  
26/04/2024

ENDEREÇO  
RUA VALENTIM AMARAL,748

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13.520.000

DATA DA SAÍDA  
26/04/2024

MUNICIPIO  
SÃO PEDRO

FONE / FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

HORA DA SAÍDA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
3455 /	26/05/2024	1.795,50						

**CÁLCULO DO IMPO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.795,50	215,46	0,00	0,00	1.795,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.795,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO  
GLE4226

UF  
MG

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICIPIO

QUANTIDADE

ESPECIE  
VOLUMES

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO  
57,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR IMPOSTO	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
103	FRALDA DESC INFANTIL XG	96190000	000	6101	UN	2.850,000	0,63	1.795,50	1.795,50	215,46	0,00	0,00		12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Favor realizar o depósito no banco Sicoob - Agencia 4092 - C/C 18.176-5 em nome de Somar Indústria e Comercio Ltda - Pix 32237610000108 - PREGÃO: 56/2023 - EMPENHO: 2458/2024 - PROCESSO: 952 - LOTES ITEM 103: 260424 - ENTREGA: ALMOXARIFADO DA EDUCAÇÃO - RUA MAESTRO BENEDITO QUINTINO, 886 - BAIRRO: CENTRO - SÃO PEDRO/SP - CEP: 13520-000 - (19) 3481-9383 MUNICIPIO DE SAO PEDRO PLANO PAGTO: 30 DIAS DEPOSITO REP.: 102 ROTA: SÃO PAULO->SAO PEDRO TEL.: CARGA: 2163 BASE DE CÁLC. DO ICMS NA UF DE DESTINO: R\$ 1926,88 - % FCP NA UF DE DESTINO: 0,00 - ALÍQ. INTERNA DA UF DE DESTINO: 18,00 - VALOR FCP DA UF DE DESTINO: 0,00 - VALOR DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO: 131,38

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

5067  
Nº 000003469  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  

**SOMAR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**  
 RUA GETÚLIO VARGAS,379  
 CENTRO - SANTA CRUZ DE MINAS  
 MG - Cep: 36.328.000 - Tel: \_\_\_\_\_

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA  
 Nº 000003469  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1

**CHAVE DE ACESSO**  
 13124-0432-2376-1000-0108-5500-1000-0034-6910-0009-2918

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 NF** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0033359220080 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245936120127 - 29/04/2024 13:27:53  
 CNPJ: 32.237.610/0001-08

**DESTINATÁRIO / REMETI**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 105551 - MUNICIPIO DE SAO JOAO DEL REI CNPJ/CPF: 17.749.896/0001-09 DATA DA EMISSÃO: 29/04/2024

ENDEREÇO: RUA MINISTRO GABRIEL PASSOS,199 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 36.307.330 DATA DA SAÍDA: 29/04/2024

MUNICÍPIO: SÃO JOÃO DEL REI UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
3469 /	29/04/2024	35,00						

**CÁLCULO DO IMPO.**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	35,00	VALOR DO ICMS	6,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	35,00
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 DOS IMPOSTOS	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	35,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEICULO: GLE4226 UF: MG CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO EST ADJAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: 54 ESPÉCIE: VOLUMES MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LIQUIDO: 1,080

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR IMPOSTO	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
103	FRALDA DESC INFANTIL XG	96190000	000	5101	UN	54,000	0,65	35,00	35,00	6,30	0,00	0,00		18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Secretaria Municipal de Assistência Social Abrigo Institucional Amar é Simples MUNICIPIO DE SAO JOAO DEL REI PLANO PAGTO: A VISTA REP.: 1 ROTA: CAMPO DAS VERTENTES->SAO JOAO DEL REI TEL.: CARGA: 2174

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA DE  
**BALSAS**

Continua a construção da cidade que queremos

SECRETARIA MUNICIPAL PERMANENTE DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

<p>PREFEITURA DE <b>BALSAS</b> Continua a construção da cidade que queremos</p>	<p>COMUNICACAO INTERNA - CI -</p>	<p>Nº: 55/2024</p>
<p>DA: Comissão Permanente de Licitação - CPL</p>	<p>PARA: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE</p>	
<p>Assunto: Consulta termo de credenciamento</p>		

Ao Departamento de Contabilidade,

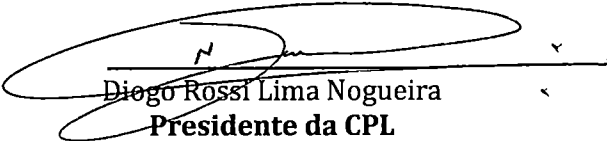
Venho por meio desta, solicitar e requerer o que adiante segue:

No pregão de nº 05/2024 (medicamentos), a Agente de Contratação solicitou diligência à empresa licitante A R DE ABREU LTDA inscrita no CNPJ nº 10.464.744/0001-10 com o seguinte questionamento: Sr. Licitante, favor enviar em campo próprio que será aberto pelo Agente de Contratação, para que junte o termo de adesão de regime especial de tributação junto à SEFAZ/MA que determina a tributação de ICMS sobre a alíquota de 6% conforme mencionado na planilha de composição de preços, para que possamos verificar a exequibilidade dos preços ofertados.

Atendendo ao pedido de diligência, a empresa juntou no sistema o Termo de Credenciamento em anexo, oportunidade em que solicitamos deste setor se o referido termo de credenciamento nº 17453022 está em vigência, bem como nos informe se o CNPJ cadastrado possui tributação especial referente ao ICMS quanto a alíquota de apenas 6%, afim de que possamos verificar a exequibilidade dos preços ofertados.

Sem mais para o momento, reitero com meus elevados votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
Diogo Rossi Lima Nogueira  
Presidente da CPL

<p>Balsas, 13/05/2024</p>	<p>Emitente: C.P.L.</p>	<p>Recebido por: <i>Jana Regina</i></p>	<p>Data: 13/05/2024</p>
-------------------------------	-----------------------------	---	-----------------------------

anexar na pasta 5069  
PE nº 05/24

<b>PREFEITURA DE BALSAS</b> <small>Continua e construção da cidade que queremos</small>	<b>COMUNICACAO INTERNA</b> <b>- CI -</b>	<b>Nº: 17/2024</b>
<b>DA:</b> Setor de Contabilidade	<b>PARA:</b> Comissão Permanente de Licitação - CPL	
<b>Assunto:</b> Resposta à consulta "Termo de Credenciamento" CI nº 55/2024-CPL		

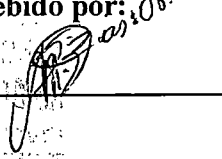
Prezado Senhor Presidente,

Sirvo-me do presente para comunicar a Vossa Senhoria, que o Termo de Credenciamento nº 17453022 da empresa A. R de Abreu Ltda, foi expedido em 16/09/2022 e tem validade de 01/10/2022 a 30/09/2024, sendo que sua impressão ocorreu em 19/09/2022, sugiro apresentação de um documento mais recente, uma vez que não temos acesso via consulta públicas das empresas credenciadas para o benefício do ICMS.

Sem mais para o momento, reitero com meus elevados votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Assinado de forma digital por  
JOSE ROBERTO FIALHO  
CAMPOS 7378355368  
JOSE ROBERTO FIALHO CAMPOS  
Contador

<b>Balsas, 15/05/2024</b>	<b>Emitente:</b>	<b>Recebido por:</b>  08.330	<b>Data:</b> 15 105 10 2024
---------------------------	------------------	--	--------------------------------



ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

SECRETARIA ADJUNTA

CÉLULA DE GESTÃO PARA ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

Usuário

39827933353

Impresso

19/09/2022 - 10:04h

5070

*Diligência*

**TERMO DE CREDENCIAMENTO**

Nos termos da DECRETO Nº 372/2017 - GABIN, de 14 de Julho de 2017, fica este contribuinte CREDENCIADO a utilizar o benefício fiscal aqui especificado, pelo prazo abaixo definido, observadas as condicionantes dispostas nos Artigos 6º e 7º do Regulamento do ICMS, bem como quaisquer outras definidas na Legislação Estadual para o benefício aqui concedido.

**DADOS DO CONTRIBUINTE**

CONTRIBUINTE: A R DE ABREU LTDA

C.N.P.J.: 10.464.744/0001-10

CAD/ICMS: 123088240

ENDEREÇO: RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA, 686, Bairro: CENTRO, TIMON - MA, CEP

**DADOS DO TERMO DE CREDENCIAMENTO**

BENEFÍCIO CONCEDIDO: ATACADISTA DE MEDICAMENTOS

NÚMERO DO TERMO: 17453022

DATA DA EXPEDIÇÃO: 16/09/2022

PERÍODO DE VIGÊNCIA: 01/10/2022 a 30/09/2024

Fica o credenciado CIENTIFICADO de que a incorrência em qualquer uma das situações abaixo relacionadas acarretará na revogação imediata deste Termo de Credenciamento, com efeitos a partir do primeiro dia do mês subsequente, só podendo ser concedido novamente a partir

**SITUAÇÕES QUE PROVOCAM A REVOGAÇÃO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO:**

- I - inadimplência;
- II - omissão de declaração de informações econômico-fiscais;
- III - inscrição em dívida ativa sem suspensão da exigibilidade;
- IV - falta de emissão de cupom fiscal nas vendas a consumidor;
- V - falta de entrega de documentos fiscais quando exigidos em processo de fiscalização;
- VI - não entregar, ou entregar em desacordo com a legislação quando obrigado, no prazo estabelecido, o arquivo eletrônico/digital de que trata o Convênio ICMS 57/95 bem como o ajuste SINIEF 02/2009;
- VII - não ser emitente regular de nota fiscal eletrônica, quando obrigado por dispositivo legal;
- VIII - efetuar a escrituração fiscal e/ou a apuração do ICMS em desacordo com a Legislação Tributária;
- IX - ter praticado ação caracterizada como crime contra a Ordem Tributária;

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 10.464.744/0001-10

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: A R DE ABREU LTDA

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: NÃO optante pelo Simples Nacional

Situação no SIMEI: NÃO enquadrado no SIMEI

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores:

Data Inicial	Data Final	Detalhamento
03/11/2008	30/09/2020	Excluída por Comunicação Obrigatória do Contribuinte

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: Não Existem

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Informações de Períodos como MEI Transportador Autônomo de Cargas

Não Existem

5072  
*[Handwritten signature]*

# 2ª DILIGÊNCIA

## (EXEQUIBILIDADE)



20

5073

# Relatório de Deságio do Processo

## 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\$ 8,93	-52,80 %
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\$ 66,50	-78,41 %
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\$ 148,00	-51,30 %
0024	AMICACINA INJ 500MG CX C/ 50 AMPOLAS	80	R\$ 303,88	R\$ 151,68	-50,09 %
0025	AMINOFILINA 240 MG CX/100 AMPOLAS	160	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\$ 131,09	-64,08 %
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\$ 9,24	-51,11 %
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\$ 165,78	-69,27 %
0036	AMPICILINA 500MG CX/840 CPR	45	R\$ 539,41	R\$ 269,60	-50,02 %
0037	ANLÓDIPINO 10MG CX/500 COMP	740	R\$ 50,91	R\$ 25,36	-50,19 %
0038	ANLÓDIPINO 5MG CX/500 COMP	502	R\$ 39,96	R\$ 14,80	-62,96 %
0039	ATENÓLÓL 25MG CX/600 COMP	520	R\$ 49,24	R\$ 24,52	-50,20 %



A autenticidade do documento pode ser verificada no site <https://validaarquivo.portaldecompraspublicas.com.br>  
 Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 13/05/2024 às 10:06:29.  
 Código verificador: 8C193A

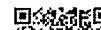


0040	ATENOLOL 50MG CX/600 COMP	476	R\$ 93,44	RS 32,02	-65,73 %
0041	ATRACÚRIO 2,5 ML 10MG/ML INJ CX C/25 AMPOLAS	80	R\$ 575,99	RS 286,00	-50,35 %
0042	ATROPINA 0,25 MG/ML CX/25 AMPOLAS	525	R\$ 160,52	RS 12,07	-92,48 %
0043	ATROPINA 0,25 MG/ML CX/25 AMPOLAS	175	R\$ 160,52	RS 12,07	-92,48 %
0044	AZITROMICINA 40MG/ML	9.780	R\$ 21,27	RS 4,10	-80,72 %
0045	AZITROMICINA 40MG/ML	3.260	R\$ 21,27	RS 4,10	-80,72 %
0046	AZITROMICINA 500MG CX/150 CPR	498	R\$ 259,77	RS 98,00	-62,27 %
0047	AZITROMICINA 500MG CX/150 CPR	166	R\$ 259,77	RS 98,00	-62,27 %
0048	BACLOFENO 10 MG CX C/ 20 CP	280	R\$ 26,25	RS 3,41	-87,01 %
0049	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000 CX/50 AMPOLAS	375	R\$ 557,88	RS 209,65	-62,42 %
0050	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200 000 CX/50 AMPOLAS	125	R\$ 557,88	RS 209,65	-62,42 %
0051	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/50 AMPOLAS	270	R\$ 555,74	RS 233,00	-58,07 %
0052	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000. 000 CX/50 AMPOLAS	90	R\$ 555,74	RS 233,00	-58,07 %
0053	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI CX/50 AMPOLAS	80	R\$ 659,41	RS 325,54	-50,63 %
0054	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO TÓPICA 80ML FRASCO	200	R\$ 9,39	RS 4,50	-52,08 %
0055	BENZOIMETRONIDAZOL 40 MG/ML	7.770	R\$ 14,14	RS 4,90	-65,35 %
0056	BENZOIMETRONIDAZOL 40 MG/ML	2.590	R\$ 14,14	RS 4,90	-65,35 %
0057	BESILATO DE CISATRACÚRIO 2MG/ML 5ML CX/5 AMPOLAS	500	R\$ 129,97	RS 64,89	-50,07 %
0058	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML CX C/100 UNID	180	R\$ 144,29	RS 72,00	-50,10 %
0059	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO 500ML	3.150	R\$ 45,00	RS 22,20	-50,67 %
0060	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO 500ML	1.050	R\$ 45,00	RS 22,20	-50,67 %
0061	BISACODIL 5MG CX/20 CPR	120	R\$ 5,15	RS 2,57	-50,10 %
0062	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25% GTS	3.200	R\$ 3,48	RS 1,03	-70,40 %
0063	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ CX/100 AMPOLAS	270	R\$ 259,61	RS 99,00	-61,87 %
0064	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ CX/100 AMPOLAS	90	R\$ 259,61	RS 99,00	-61,87 %
0065	BUDESONIDA 32 MCG	40	R\$ 43,66	RS 11,52	-73,61 %
0066	BUDESONIDA 50 MCG	40	R\$ 58,38	RS 29,19	-50,00 %
0067	BUDESONIDA 64 MCG	40	R\$ 74,43	RS 12,87	-82,71 %
0068	BUPIVACAÍNA 0,5% C/V INJ - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	1.500	R\$ 43,20	RS 8,20	-81,02 %
0069	BUPIVACAÍNA 0,5% C/V INJ - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	500	R\$ 43,20	RS 8,20	-81,02 %
0070	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% 5MG/ML 4 ML (PESADA) CX/40 - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	195	R\$ 510,04	RS 120,69	-76,34 %
0071	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% 5MG/ML 4 ML (PESADA) CX/40 - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	65	R\$ 510,04	RS 120,69	-76,34 %
0072	BUPIVACAÍNA 0,5% S/V INJ. - FORNECEDOR PADRONIZADO CRISTÁLIA	1.200	R\$ 34,87	RS 12,00	-65,59 %
0073	BUSCOPAN GOTAS 10MG 20ML	6.822	R\$ 10,99	RS 4,90	-55,41 %
0074	BUSCOPAN GOTAS 10MG 20ML	2.274	R\$ 10,99	RS 4,90	-55,41 %
0075	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ CX/100 AMP	188	R\$ 226,73	RS 103,88	-54,18 %
0076	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO GOTAS	60	R\$ 11,63	RS 5,81	-50,04 %
0077	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO INJ CX/50 AMPOLAS C/5ML	390	R\$ 178,15	RS 63,45	-64,38 %
0078	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO INJ CX/50 AMPOLAS C/5ML	130	R\$ 178,15	RS 63,45	-64,38 %
0079	CABERGOLINA 0,5 MG CX/8 COMP	200	R\$ 90,56	RS 45,27	-50,01 %
0080	CAPTOPRIL 25 MG CX COM 300 CPR	668	R\$ 28,04	RS 10,51	-62,52 %
0081	CARVEDILOL 12,5 MG CX/30 CPR	300	R\$ 8,87	RS 3,20	-63,92 %
0082	CARVEDILOL 25MG CX/30 CPR	100	R\$ 12,19	RS 4,64	-61,94 %
0083	CARVEDILOL 3,125 MG CX/30 CPR	272	R\$ 9,02	RS 3,20	-64,52 %
0084	CARVEDILOL 6,25 MG CX/30 CPR	72	R\$ 9,21	RS 3,19	-65,36 %
0085	CEFALEXINA 500MG CX/500 CPR	164	R\$ 382,10	RS 133,00	-65,19 %
0086	CEFALEXINA 500MG CX/500 CPR	54	R\$ 382,10	RS 144,83	-62,10 %
0087	CEFALEXINA 50MG/ML	18.750	R\$ 10,81	RS 4,00	-63,00 %

0088	CEFALEXINA 50MG/ML	6.250	RS 10,81	RS 4,00	-63,00 %
0089	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS	527	RS 329,07	RS 127,59	-61,23 %
0090	CEFALOTINA 1G INJ CX/50 AMPOLAS	175	RS 329,07	RS 127,59	-61,23 %
0091	CEFTRIAXONA IV 1G CX /50 AMPOLAS	527	RS 346,02	RS 127,59	-63,13 %
0092	CEFTRIAXONA IV 1G CX /50 AMPOLAS	175	RS 346,02	RS 127,59	-63,13 %
0093	CETOCONAZOL - 200mg cx 450 comp	85	RS 217,83	RS 107,71	-60,55 %
0094	CETOCONAZOL SHAMPOO	80	RS 12,30	RS 6,05	-60,81 %
0095	CINARIZINA 25MG CX/30 CPR	600	RS 17,15	RS 3,78	-77,96 %
0096	CINARIZINA 75MG CX/30 CPR	200	RS 22,16	RS 10,30	-53,52 %
0097	CINETOL 2 MG CX/200 CPR	200	RS 136,58	RS 67,61	-50,50 %
0098	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	12.525	RS 19,69	RS 6,25	-68,26 %
0099	CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	4.175	RS 19,69	RS 6,25	-68,26 %
0100	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300 CPR	184	RS 130,35	RS 59,92	-54,03 %
0101	CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	1.350	RS 45,84	RS 15,00	-67,28 %
0102	CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	450	RS 45,84	RS 22,69	-50,50 %
0103	CLINDAMICINA 600MG INJ CX/50 AMPOLAS	160	RS 302,77	RS 149,87	-50,50 %
0104	CLONIDINA 1ML 150MCG/ML INJ CX/30 AMPOLAS	120	RS 355,20	RS 122,00	-65,65 %
0105	CLOPIDOGREL 75MG CX/30 CPR	1.448	RS 28,10	RS 13,85	-50,71 %
0106	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML CX/200 AMPOLAS	128	RS 145,76	RS 60,00	-58,84 %
0107	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX/200 AMPOLAS	88	RS 155,65	RS 65,00	-58,24 %
0108	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML CX/20 AMPOLAS	40	RS 190,10	RS 94,09	-50,50 %
0109	CLORETO DE SUXAMETÔNIO PÓ 100 MG	1.720	RS 42,70	RS 12,69	-70,28 %
0110	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG CX C/ 500 CPR	60	RS 473,43	RS 163,00	-65,57 %
0111	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG CX C/ 100 AMPOLAS	60	RS 415,47	RS 207,60	-50,03 %
0112	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG CX/200 CPR	192	RS 118,11	RS 50,00	-57,67 %
0113	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX/14 CPR	1.800	RS 7,63	RS 3,72	-51,25 %
0114	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5 MG/ML CX C/ 10 AMP.	200	RS 38,04	RS 18,92	-50,26 %
0115	CLORIDRATO DE FEXOENADINA 60MG CPR CX/10	240	RS 49,24	RS 17,94	-63,57 %
0116	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA INJ. 20MG/ML CX C/ 25 AMP	100	RS 246,93	RS 99,31	-59,78 %
0117	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG CX/12 COMP.	200	RS 4,62	RS 2,24	-51,52 %
0118	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/400 CPR	701	RS 122,94	RS 22,07	-82,05 %
0119	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX/400 CPR	233	RS 122,94	RS 22,07	-82,05 %
0120	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR	2.435	RS 52,67	RS 23,81	-54,79 %
0121	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR	811	RS 52,67	RS 25,97	-50,69 %
0122	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG CX/500 CPR	56	RS 128,72	RS 32,50	-74,75 %
0123	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG FRC 10ML GOTAS	12.380	RS 2,67	RS 1,33	-50,19 %
0124	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG CX C/ 30 CP	500	RS 59,95	RS 29,68	-50,49 %
0125	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CX/20 CPR	4.620	RS 6,11	RS 2,97	-51,39 %
0126	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS	309	RS 424,18	RS 160,57	-62,15 %
0127	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS	103	RS 424,18	RS 146,00	-65,58 %
0128	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG CX/30 CPR	1.060	RS 7,75	RS 1,77	-77,16 %
0129	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG CX 30 COMPRIMIDOS	780	RS 26,35	RS 9,00	-65,84 %
0130	CLORIDRATO VANCOMICINA 500MG INJ. - AMPOLA	3.000	RS 11,41	RS 5,61	-50,83 %
0131	COLAGENASE + CLORANFENICOL: POMADA 30GM ( IRUXOL )	4.905	RS 29,14	RS 9,80	-66,37 %
0132	COLAGENASE + CLORANFENICOL: POMADA 30GM ( IRUXOL )	1.635	RS 29,14	RS 9,80	-66,37 %
0133	COLCHICINA 0,5MG CP CX C/ 30 CP	300	RS 13,88	RS 4,79	-65,49 %
0134	COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO ADU E PED)	3.000	RS 5,35	RS 2,48	-53,64 %
0135	COMPLEXO B INJ. (POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B) CX/100 AMPOLAS	690	RS 158,27	RS 67,00	-57,67 %
0136	COMPLEXO B INJ. (POLIVITAMÍNICO DO COMPLEXO B) CX/100 AMPOLAS	230	RS 158,27	RS 67,00	-57,67 %
0137	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML 2M CX/50 AMPOLAS	72	RS 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\$ 3,17	-51,53 %
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\$ 2,48	-52,03 %
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	-66,51 %
0151	DIGOXINA 0,25MG CX/500 CPR	618	R\$ 89,87	R\$ 31,00	-66,51 %
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\$ 180,00	-56,06 %
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\$ 6,24	-61,05 %
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\$ 155,22	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\$ 28,37	-62,56 %
0185	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG CX C/ 30 CP	80	R\$ 126,77	R\$ 50,00	-60,56 %
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 %



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\$ 79,81	-65,91 %
0202	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML - 150ML CX/50 FR	273	R\$ 234,11	R\$ 79,81	-65,91 %
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	-60,33 %
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 5MG CX/4 CPR	1.440	R\$ 18,81	R\$ 2,57	-86,34 %
0215	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML	3.200	R\$ 17,09	R\$ 5,60	-67,23 %
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\$ 2,26	-52,12 %
0232	LORATADINA 10 MG CX/12 COMP	452	R\$ 2,98	R\$ 1,22	-59,06 %
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\$ 20,00	-65,39 %
0237	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CX C/ 30CP	56	R\$ 9,67	R\$ 2,88	-70,22 %
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	RS 25,67	-51,04 %
0245	METILDOPA 250MG CX/ 500 COMP.	233	R\$ 432,39	RS 186,21	-56,93 %
0246	METILDOPA 250MG CX/ 500 COMP.	77	R\$ 432,39	RS 186,21	-56,93 %
0247	METILDOPA 500MG CX/500 COMP	204	R\$ 775,39	RS 310,34	-59,98 %
0248	METILDOPA 500MG CX/500 COMP	68	R\$ 775,39	RS 310,34	-59,98 %
0249	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	344	R\$ 134,27	RS 58,50	-56,43 %
0250	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ. CX/240 AMPOLAS	186	R\$ 375,90	RS 186,07	-50,50 %
0251	METOCLOPRAMIDA GTS FRASCO de 10ML	8.380	R\$ 2,78	RS 1,38	-50,36 %
0252	METOPROLOL 5 MG CX/5 AMPOLAS	170	R\$ 134,97	RS 66,81	-50,50 %
0253	METRONIDAZOL 10% GEL 100MG/G GEL VAGINAL 50G COM 10 APLICADORES	11.700	R\$ 11,13	RS 4,00	-64,06 %
0254	METRONIDAZOL 10% GEL 100MG/G GEL VAGINAL 50G COM 10 APLICADORES	3.900	R\$ 11,13	RS 4,00	-64,06 %
0255	METRONIDAZOL 250 MG CX COM 600 COMP	340	R\$ 210,23	RS 80,00	-61,95 %
0256	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	7.770	R\$ 13,48	RS 6,45	-52,15 %
0257	METRONIDAZOL 40 MG/ML 120ML	2.590	R\$ 13,48	RS 6,45	-52,15 %
0258	METRONIDAZOL 400 MG CX/24 COMP.	160	R\$ 12,08	RS 5,90	-51,16 %
0259	METRONIDAZOL 500 MG CX/24 CPR	200	R\$ 15,29	RS 7,55	-50,62 %
0260	METRONIDAZOL INJ 5MG/ML FR DE 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	14.475	R\$ 8,18	RS 2,83	-65,40 %
0261	METRONIDAZOL INJ 5MG/ML FR DE 100ML - COTA PRINCIPAL 75%	4.825	R\$ 8,18	RS 2,83	-65,40 %
0262	NEOMICINA+BACITRACINA CREME 15MG	10.360	R\$ 3,99	RS 1,94	-51,38 %
0263	NIFEDIPINO RETARD 10 MG CX/30 CPR	80	R\$ 6,07	RS 3,00	-50,58 %
0264	NIMESULIDA 100 MG CX/12 CPR	800	R\$ 2,86	RS 1,42	-50,36 %
0265	NIMODIPINO 30MG CX/30 CPR	200	R\$ 15,84	RS 7,82	-50,63 %
0266	NISTATINA 100.000 UI/ML. SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 50 ML	6.292	R\$ 11,90	RS 5,94	-50,08 %
0267	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI 60G	9.900	R\$ 12,03	RS 3,45	-71,32 %
0268	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI 60G	3.300	R\$ 12,03	RS 3,45	-71,32 %
0269	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	13.140	R\$ 6,01	RS 2,86	-62,41 %
0270	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA PRINCIPAL 75%	7.650	R\$ 15,10	RS 4,91	-67,48 %
0271	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA PRINCIPAL 75%	2.550	R\$ 15,10	RS 5,93	-60,73 %
0272	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ. - AMPOLA - COTA PRINCIPAL 75%	2.370	R\$ 39,68	RS 19,64	-50,50 %
0273	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML INJ. - AMPOLA - COTA PRINCIPAL 75%	790	R\$ 39,68	RS 19,64	-50,50 %
0274	NORFLOXACINO 400MG CX/14 COMP.	20	R\$ 13,83	RS 6,82	-50,69 %
0275	OCITOCINA 5 UI/ML CX/ 50 AMPOLAS	122	R\$ 298,46	RS 130,00	-56,44 %
0276	OLANZAPINA 10 MG CX/30 CPR	48	R\$ 93,02	RS 15,95	-82,85 %
0277	ÓLEO MINERAL 100ML	1.500	R\$ 7,06	RS 3,43	-51,42 %
0278	OMEPRAZOL 20MG CX /28 COMP.	5.040	R\$ 7,66	RS 2,43	-68,28 %
0279	OMEPRAZOL 40MG CX/28 COMP.	1.580	R\$ 17,53	RS 7,92	-54,82 %
0280	OMEPRAZOL 40MG: INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	918	R\$ 212,24	RS 91,03	-57,11 %
0281	OMEPRAZOL 40MG: INJETÁVEL + DILUENTE 10ML - EMBALAGEM C/ 25 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	306	R\$ 212,24	RS 91,03	-57,11 %
0282	ONDANSETRONA 4 MG 10 COMPRIMIDOS	1.600	R\$ 31,90	RS 1,40	-95,61 %
0283	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX:50 AMPOLAS	611	R\$ 139,48	RS 63,00	-54,83 %
0284	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJ 4MG (2MG/ML 2ML) CX:50 AMPOLAS	203	R\$ 139,48	RS 69,04	-50,50 %
0285	OXACILINA 500MG INJETÁVEL EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	510	R\$ 620,02	RS 215,00	-65,32 %
0286	OXACILINA 500MG INJETÁVEL EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	170	R\$ 620,02	RS 215,00	-65,32 %
0287	PANCURÔNIO 2 MG/ ML 2 ML CX/50 AMPOLAS	50	R\$ 675,01	RS 334,13	-50,50 %
0288	PANTOPRAZOL SODICA 40 MG CX C/ 42 CP	40	R\$ 17,63	RS 8,72	-50,54 %
0289	PARACETAMOL 200MG GOTAS 15 ML	21.801	R\$ 4,12	RS 1,15	-72,09 %
0290	PARACETAMOL 200MG GOTAS 15 ML	7.267	R\$ 4,12	RS 1,15	-72,09 %
0291	PARACETAMOL 500 MG CX/500 CPR	632	R\$ 103,50	RS 24,83	-76,01 %



0292	PARACETAMOL 750MG CX/480 CPR	444	R\$ 71,49	RS 35,39	-50,50 %
0293	PENICILINA G PROCAINA 400.000 UI - FRASCO AMPOLA	3.300	R\$ 9,79	RS 4,80	-50,97 %
0294	PHOSFO ENEMA 130ML	3.560	R\$ 13,66	RS 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	RS 35,00	-58,61 %
0296	POLIVITAMINICO SUSP 120 ML	2.000	R\$ 5,89	RS 2,90	-50,76 %
0297	PREDINISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO	7.650	R\$ 13,57	RS 3,08	-77,30 %
0298	PREDINISOLONA 3 MG/ML SUSPENSÃO	2.550	R\$ 13,57	RS 3,08	-77,30 %
0299	PREDNISONA 20 MG CX/10 CPR	10.600	R\$ 5,53	RS 1,89	-65,82 %
0300	PREDNISONA 5 MG CX/500 CPR	280	R\$ 72,82	RS 32,50	-55,37 %
0301	PROPANALOL 40MG CX /600 CPR	228	R\$ 31,13	RS 15,41	-50,50 %
0302	PROPATILNITRATO 10MG CX/50 CPR	136	R\$ 53,64	RS 26,55	-50,50 %
0303	REFIL DE INSULINA APIDRA SOLOSTAR 100UI/ML -COM CANETA DESCARTAVEL DE 3 ML	80	R\$ 66,58	RS 32,96	-50,50 %
0304	REFIL DE INSULINA LANTUS 100 U/ML-COM CANETA DESCARTÁVEL DE 3 ML	80	R\$ 153,35	RS 75,91	-50,50 %
0305	SALBUTAMOL XPE 120ML	6.532	R\$ 6,06	RS 2,53	-58,25 %
0306	SECNIDAZOL 1000 MG EMBALGEM COM 02 COMPRIMIDOS	12.195	R\$ 5,11	RS 2,25	-55,97 %
0307	SECNIDAZOL 1000 MG EMBALGEM COM 02 COMPRIMIDOS	4.065	R\$ 5,11	RS 2,25	-55,97 %
0308	SIMETICONA 40MG CX C/ 20 CPR	68	R\$ 7,97	RS 3,62	-54,58 %
0309	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML	600	R\$ 3,35	RS 1,67	-50,15 %
0310	SINVASTATINA 20MG CX/30 CPR	940	R\$ 6,31	RS 3,15	-50,08 %
0311	SINVASTATINA 40MG CX/30 CPR	628	R\$ 10,33	RS 4,38	-57,60 %
0312	SOL DE HIDROXIETILAMIDO 6% 500ML CX COM 30 BOLSA	140	R\$ 49,09	RS 24,30	-50,50 %
0313	SOL DE MANITOL 20% 250ML	3.300	R\$ 15,93	RS 7,96	-50,03 %
0314	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX/100	1.038	R\$ 632,85	RS 200,00	-68,40 %
0315	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX/100	346	R\$ 632,85	RS 200,00	-68,40 %
0316	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND	1.230	R\$ 387,95	RS 135,17	-65,16 %
0317	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX 50 UND	410	R\$ 387,95	RS 135,17	-65,16 %
0318	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX/ 30 UND	3.390	R\$ 272,60	RS 89,65	-67,11 %
0319	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX/ 30 UND	1.130	R\$ 272,60	RS 89,65	-67,11 %
0320	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX/ 30 UND	1.338	R\$ 288,63	RS 142,87	-50,50 %
0321	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX/ 30 UND	446	R\$ 288,63	RS 142,87	-50,50 %
0322	SOL GLICOSADA 5% 100 ML	7.000	R\$ 7,42	RS 3,61	-51,35 %
0323	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND	555	R\$ 372,69	RS 149,72	-59,83 %
0324	SOL GLICOSADA 5% 250 ML CX COM 48 UND	185	R\$ 372,69	RS 149,72	-59,83 %
0325	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND	1.410	R\$ 296,63	RS 146,83	-50,50 %
0326	SOL GLICOSADA 5% 500 ML CX/30 UND	470	R\$ 296,63	RS 146,83	-50,50 %
0327	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND	1.350	R\$ 356,48	RS 176,17	-50,58 %
0328	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UND	450	R\$ 356,48	RS 176,17	-50,58 %
0329	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID	1.238	R\$ 400,88	RS 171,93	-57,11 %
0330	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX COM 30 UNID	412	R\$ 400,88	RS 171,93	-57,11 %
0331	SOLUÇÃO CAPILAR: PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5 MG + EXCIPIENTE Q.S.P. C/1ML	80	R\$ 41,25	RS 20,42	-50,50 %
0332	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL SACHÊ	26.300	R\$ 2,11	RS 1,04	-50,71 %
0333	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX/ 30 COMPRIMIDOS	228	R\$ 58,53	RS 13,22	-77,41 %
0334	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	3.890	R\$ 21,83	RS 8,10	-62,90 %
0335	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	1.230	R\$ 21,83	RS 8,10	-62,90 %
0336	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME 30 G	5.360	R\$ 8,26	RS 4,03	-51,21 %
0337	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200/40 MG CPR	2.400	R\$ 0,31	RS 0,19	-38,71 %
0338	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800/160 MG CPR	12.000	R\$ 0,44	RS 0,26	-40,91 %
0339	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200/40 MG 100 ML - SUSPENSÃO	8.040	R\$ 9,53	RS 3,77	-60,44 %
0340	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG CX/20 COMPRIMIDOS	318	R\$ 7,29	RS 3,63	-50,21 %

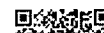


0341	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 100MG/ML 1MEG/ML CX/200 AMPOLAS	22	R\$ 358,15	RS 176,96	-50,59 %
0342	SULFATO DE ZINCO XAROPE 4 MG/ML	8.250	R\$ 31,24	RS 14,50	-53,59 %
0343	SULFATO DE ZINCO XAROPE 4 MG/ML	2.750	R\$ 31,24	RS 15,46	-50,51 %
0344	SULFATO FERROSO 300MG/CPR CX/500 CPR	1.248	R\$ 43,42	RS 21,49	-50,51 %
0345	SULFATO FERROSO 40MG - EMBALAGEM COM 600 COMPRIMIDOS	1.204	R\$ 46,29	RS 18,20	-60,68 %
0346	SULFATO FERROSO 5MG ML XAROPE	9.000	R\$ 6,67	RS 3,33	-50,07 %
0347	SUPOSITÓRIO GLICERINA adulto CX/12	104	R\$ 18,83	RS 9,41	-50,03 %
0348	SUPOSITÓRIO GLICERINA infantil CX/12	140	R\$ 17,09	RS 8,54	-50,03 %
0349	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG 30 COMPRIMIDOS	32	R\$ 27,60	RS 13,66	-50,51 %
0350	TENOXICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	708	R\$ 650,72	RS 241,38	-62,91 %
0351	TENOXICAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	236	R\$ 650,72	RS 241,38	-62,91 %
0352	TENOXICAM 40MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS	633	R\$ 876,58	RS 300,65	-65,70 %
0353	TENOXICAM 40MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS	211	R\$ 876,58	RS 300,65	-65,70 %
0354	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	92	R\$ 686,38	RS 339,76	-50,50 %
0355	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL CX/50 AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	30	R\$ 686,38	RS 339,76	-50,50 %
0356	VITAMINA A CÁPSUL COM 100.000 UI EMBALAGEM 60 CÁPSULAS	800	R\$ 49,85	RS 24,68	-50,49 %
0357	VITAMINA A CÁPSULA COM 200.000 UI EMBALAGEM 50 CÁPSULAS	800	R\$ 57,60	RS 28,51	-50,50 %
0358	VITAMINA C 100MG/ML: CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 5ML - INJETÁVEL - COTA PRINCIPAL 75%	915	R\$ 133,63	RS 55,17	-58,71 %
0359	VITAMINA C 100MG/ML: CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 5ML - INJETÁVEL - COTA PRINCIPAL 75%	305	R\$ 133,63	RS 55,17	-58,71 %
0360	VITAMINA D 10.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS	580	R\$ 25,85	RS 12,80	-50,48 %
0361	VITAMINA D 50.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS - COTA PRINCIPAL 75%	435	R\$ 154,23	RS 54,00	-64,99 %
0362	VITAMINA D 50.000UI CX C/ 30 CÁPSULAS - COTA PRINCIPAL 75%	145	R\$ 154,23	RS 54,00	-64,99 %
0363	VITAMINA D 7000UI CX C/ 30 CÁPSULAS	580	R\$ 54,97	RS 19,00	-65,44 %
0364	VITAMINA K 10 MG/ML: CAIXA COM 25 AMPOLAS - INJETÁVEL - COTA RESERVADA ME/EPP/MEI 25%	360	R\$ 90,87	RS 44,98	-50,50 %
0365	ACIDO VALPROICO 250MG CX /C 25 CÁPSULAS	528	R\$ 25,17	RS 10,00	-60,27 %
0366	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML XAROPE FRASCO 100ML	2.820	R\$ 11,48	RS 5,68	-50,52 %
0367	ACIDO VALPROICO 500 MG CAIXA C/ 40 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	2.400	R\$ 87,56	RS 26,20	-70,08 %
0368	ACIDO VALPROICO 500 MG CAIXA C/ 40 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	800	R\$ 87,56	RS 26,52	-69,71 %
0369	ALPRAZOLAM 1MG CX C/30 COMPRIMIDOS	300	R\$ 11,72	RS 2,24	-80,89 %
0370	ALPRAZOLAM 2MG CX C/30 COMPRIMIDOS	300	R\$ 15,38	RS 3,51	-77,18 %
0371	AMITRIPTILINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	7.000	R\$ 9,35	RS 1,37	-85,35 %
0372	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	4.875	R\$ 35,78	RS 7,47	-79,12 %
0373	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	1.625	R\$ 35,78	RS 7,40	-79,32 %
0374	ARIPIPRAZOL 10 MG CX C/ 30 CP	80	R\$ 257,09	RS 22,54	-91,23 %
0375	BIPERIDENO 2MG CP	30.000	R\$ 0,67	RS 0,30	-55,22 %
0376	BIPERIDENO 5MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS DE 1ML	36	R\$ 200,12	RS 99,06	-50,50 %
0377	BROMAZEPAM 3MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	300	R\$ 10,72	RS 3,68	-65,67 %
0378	BROMAZEPAM 6 MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	300	R\$ 12,53	RS 4,55	-63,69 %
0379	CARBAMAZEPINA 200 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	1.800	R\$ 12,34	RS 5,10	-58,67 %
0380	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	1.300	R\$ 27,82	RS 7,70	-72,32 %
0381	CARBAMAZEPINA 400 MG CX/20 COMP.	1.880	R\$ 28,89	RS 9,60	-66,77 %
0382	CARBONATO DE LITIO 300 MG CX C/ 50 COMPRIMIDOS	800	R\$ 59,63	RS 17,14	-71,26 %
0383	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	600	R\$ 105,37	RS 50,00	-52,55 %
0384	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	200	R\$ 105,37	RS 52,16	-50,50 %
0385	CETAMINA 50MG/ML 10ML INJ* CX C/ 5 FRASCO-AMPOLA	400	R\$ 165,56	RS 81,95	-50,50 %





0386	CITALOPRAM 20MG CX C/30 COMPRIMIDOS	240	R\$ 16,49	RS 6,07	-63,19 %
0387	CLOBAZAM 10 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	100	R\$ 19,39	RS 9,62	-50,39 %
0388	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 10ML	3.228	R\$ 9,22	RS 2,67	-71,04 %
0389	CLONAZEPAM 0,5 MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	888	R\$ 6,25	RS 2,15	-65,60 %
0390	CLONAZEPAM 2MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	800	R\$ 8,27	RS 2,35	-71,58 %
0391	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG CX C/ 20 COMPRIMIDOS	240	R\$ 30,87	RS 15,28	-60,50 %
0392	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 127,49	RS 21,51	-83,13 %
0393	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG CX C/20 COMPRIMIDOS	2.500	R\$ 18,62	RS 5,83	-68,69 %
0394	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX C/20 COMPRIMIDOS	2.280	R\$ 11,66	RS 5,82	-50,09 %
0395	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO DE 20ML	200	R\$ 18,26	RS 7,83	-57,12 %
0396	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML 5ML CX C/ 50 AMPOLAS	98	R\$ 178,27	RS 88,24	-50,50 %
0397	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CX C/ 30 CP	2.360	R\$ 9,30	RS 2,73	-70,65 %
0398	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG CX/30 COMPRIMIDOS	40	R\$ 23,03	RS 11,40	-50,50 %
0399	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG/ML GOTAS 50ML	100	R\$ 314,17	RS 155,51	-50,50 %
0400	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	120	R\$ 75,38	RS 37,31	-50,50 %
0401	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 64,65	RS 32,00	-50,50 %
0402	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG CX C/20 COMPRIMIDOS	200	R\$ 91,92	RS 45,95	-50,01 %
0403	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 21,71	RS 5,85	-73,05 %
0404	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG CX C/30 COMPRIMIDOS	120	R\$ 357,66	RS 177,04	-50,50 %
0405	CLORIDRATO DE PETIDINA 100MG/2ML CX C/ 25 AMPOLAS	250	R\$ 263,25	RS 130,13	-50,57 %
0406	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	400	R\$ 28,52	RS 14,11	-50,53 %
0407	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	400	R\$ 16,55	RS 4,57	-72,39 %
0408	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG CX C/ 20	60	R\$ 75,58	RS 37,41	-50,50 %
0409	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 200 MG CX C/ 20	60	R\$ 175,63	RS 86,94	-50,50 %
0410	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG CX C/ 20	60	R\$ 46,23	RS 22,75	-50,79 %
0411	CLORIDRATO DE TIZANIDINA 2 MG CX C/30 CP	100	R\$ 73,45	RS 36,36	-50,50 %
0412	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CX C/30 CÁPSULAS	160	R\$ 91,77	RS 36,01	-60,76 %
0413	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG CX C/30 CÁPSULAS	160	R\$ 37,79	RS 14,95	-60,44 %
0414	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX C/30 CÁPSULAS	160	R\$ 55,83	RS 18,06	-67,65 %
0415	CLOXAZOLAM 2 MG CX C/20 COMP	100	R\$ 35,01	RS 17,41	-50,27 %
0416	CLOZAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	120	R\$ 309,83	RS 153,17	-50,56 %
0417	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML 5 AMPOLAS DE 1ML	3.000	R\$ 16,08	RS 5,20	-67,66 %
0418	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 1ML	600	R\$ 109,08	RS 43,95	-59,71 %
0419	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG	400	R\$ 107,74	RS 53,33	-50,50 %
0420	DEXTROCETAMINA 50MG/ML CX C/25 AMPOLAS X 2ML	92	R\$ 753,60	RS 373,03	-50,50 %
0421	DEXTROCETAMINA 50MG/ML CX C/25 AMPOLAS X 2ML	30	R\$ 753,60	RS 373,03	-50,50 %
0422	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	4.408	R\$ 10,23	RS 2,00	-80,45 %
0423	DIAZEPAM 10MG INJETÁVEL CX C/50 AMOPLAS 2ML	448	R\$ 96,84	RS 47,94	-50,50 %
0424	DIAZEPAM 5MG CX C/30 COMPRIMIDOS	340	R\$ 8,72	RS 1,75	-79,93 %
0425	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG CX C/ 28 CP	28	R\$ 510,76	RS 252,83	-50,50 %
0426	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG CX C/ 30 CP	80	R\$ 61,24	RS 30,31	-50,51 %
0427	DONEPEZILA 10 MG CPR	1.000	R\$ 6,79	RS 3,35	-50,66 %
0428	DROPERIDOL 2,5MG/ML INJETÁVEL CX C/50 AMPOLAS DE 1ML	60	R\$ 915,42	RS 453,13	-50,50 %
0429	ETOMIDATO 2 MG/ML CX C/ 25 AMPOLAS DE 10ML	122	R\$ 477,16	RS 236,19	-50,50 %
0430	FENITOÍNA 100MG CX C/30 COPRIMIDOS	540	R\$ 14,40	RS 5,16	-64,17 %



0431	FENTOIINA 50 MG/ML EMBALAGEM CX C/ 10 AMPOLAS DE 5ML	456	R\$ 53,67	R\$ 22,01	-58,99 %
0432	FENOBARBITAL 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	940	R\$ 11,75	R\$ 5,34	-54,55 %
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	-52,30 %
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\$ 37,71	-72,45 %
0444	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 25,16	R\$ 5,32	-78,86 %
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\$ 6,50	-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\$ 206,48	-61,47 %
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\$ 10,40	-79,93 %
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\$ 18,78	-86,52 %
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\$ 9,70	-85,05 %
0474	PROPOFOL 10MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML	210	R\$ 613,09	R\$ 142,62	-76,74 %
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	RS 6,95	-76,26 %
0480	SEMAGLUTIDA 1,34 MG/ML INJ	450	R\$ 1.678,07	RS 830,63	-50,50 %
0481	SEMAGLUTIDA 1,34 MG/ML INJ	150	R\$ 1.678,07	RS 830,64	-50,50 %
0482	SEVOFLURANO 250ML	150	R\$ 580,87	RS 287,52	-50,50 %
0483	SEVOFLURANO 250ML	50	R\$ 580,87	RS 287,53	-50,50 %
0484	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 75,92	RS 37,48	-50,63 %
0485	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	200	R\$ 67,58	RS 33,05	-51,09 %
0486	TOPIRAMATO 100MG CX C/60 COMPRIMIDOS	200	R\$ 96,37	RS 19,61	-79,65 %
0487	TOPIRAMATO 25 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	228	R\$ 28,91	RS 10,56	-63,47 %
0488	TOPIRAMATO 50 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	200	R\$ 55,34	RS 10,42	-81,17 %
0489	TRAMADOL 100MG/2ML, CX C/60AMP.	2.700	R\$ 150,75	RS 74,00	-50,91 %
0490	TRAMADOL 100MG/2ML, CX C/60AMP.	900	R\$ 150,75	RS 74,00	-50,91 %
0491	TRAMADOL 50MG/ML, CX C/100 AMPOLAS DE 1ML - COTA PRINCIPAL 75%	422	R\$ 229,46	RS 95,45	-58,40 %
0492	TRAMADOL 50MG/ML, CX C/100 AMPOLAS DE 1ML - COTA PRINCIPAL 75%	140	R\$ 229,46	RS 99,71	-60,90 %
0493	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300MG CX C/30 CP	1.028	R\$ 67,64	RS 33,48	-50,50 %
0494	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500MG CX C/30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	621	R\$ 116,14	RS 44,88	-61,36 %
0495	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500MG CX C/30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	207	R\$ 116,14	RS 57,49	-50,50 %
0496	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE 100ML	1.000	R\$ 10,29	RS 5,09	-50,53 %
0497	ABAIXADOR DE LÍNGUA - (ESPATULA AYRES) DE MADEIRA DESCARTÁVEL PCT C/100 UNIDADES	3.428	R\$ 7,34	RS 3,63	-50,54 %
0498	AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4,5, CAIXA C/ 100UND	780	R\$ 9,29	RS 4,64	-50,05 %
0499	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7, CAIXA C/ 100UND	780	R\$ 9,86	RS 4,68	-52,54 %
0500	AGULHA DESCARTÁVEL 30 X 0,8, CAIXA C/ 100UND	780	R\$ 9,47	RS 4,73	-50,05 %
0501	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12, CAIXA C/ 100UND	760	R\$ 9,06	RS 4,52	-50,11 %
0502	AGULHA DESCARTÁVEL PARA ANESTESIA BIÓPSIA DE PRÓSTATA BLO-K 20GaX25cm	12	R\$ 165,53	RS 81,94	-50,50 %
0503	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINAL 26GX90MM CX/25 UND (UNIEVER UNISIS OU SUPERIOR)	200	R\$ 308,06	RS 100,89	-67,25 %
0504	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINAL 25GX90MM CX/25 UND (UNIEVER UNISIS OU SUPERIOR)	120	R\$ 286,24	RS 65,40	-77,15 %
0505	AGULHA DESCARTÁVEL PARA SUTURA (CAIXA COM 120 UNIDADES)	84	R\$ 169,26	RS 83,78	-50,50 %
0506	ALCOOL 70% 1L CX/12 UNID	1.983	R\$ 139,90	RS 51,00	-63,55 %
0507	ALCOOL 70% 1L CX/12 UNID	661	R\$ 139,90	RS 51,00	-63,55 %
0508	ALCOOL GEL 1L CX/12 UNID	747	R\$ 100,60	RS 49,80	-50,50 %
0509	ALCOOL GEL 1L CX/12 UNID	249	R\$ 100,60	RS 49,80	-50,50 %
0510	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G -	3.384	R\$ 26,29	RS 8,69	-66,95 %
0511	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G -	1.128	R\$ 26,29	RS 8,69	-66,95 %
0512	ALGODÃO ORTOPÉDICO 12CM X 1,0M PCT COM 12UND	640	R\$ 9,29	RS 4,64	-50,05 %
0513	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM X 1,00MT PCT COM 12UND	600	R\$ 19,81	RS 9,81	-50,48 %
0514	ALMOTOLIA PLÁSTICA 250ML - KIT 100 UND - COTA PRINCIPAL 75%	831	R\$ 651,07	RS 6,42	-99,01 %
0515	ALMOTOLIA PLÁSTICA 250ML - KIT 100 UND - COTA PRINCIPAL 75%	277	R\$ 651,07	RS 213,79	-67,16 %
0516	AMBU COM RESERVATORIO ADULTO: Reanimador Manual adulto (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 2500ml.	228	R\$ 272,55	RS 113,11	-58,50 %
0517	AMBU COM RESERVATORIO NEO NATAL: Reanimador Manual Neonatal (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 900ml	116	R\$ 272,72	RS 127,00	-53,43 %
0518	AMBU COM RESERVATORIO PEDIÁTRICO: Reanimador Manual pediátrico (Ambu) Em Silicone Com Reservatório 2700ml.	228	R\$ 266,20	RS 131,67	-50,54 %
0519	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL CARTELA COM 24UND	1.840	R\$ 28,11	RS 13,96	-50,34 %
0520	ATADURA DE ALGODÃO 20CM X 1,8 METROS C/12 UND	1.940	R\$ 17,33	RS 8,57	-50,55 %
0521	ATADURA CREPE 13 FIOS 1,8M X 10CM PCT C/12	6.251	R\$ 9,73	RS 2,76	-71,63 %
0522	ATADURA CREPE 13 FIOS 1,8M X 10CM PCT C/12	2.083	R\$ 9,73	RS 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, RECORTEVEL 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 10,20	-51,06 %
0537	BOLSA PARA COLOSTOMIA RECORTEVEL 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 109,20	-69,02 %
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\$ 165,59	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 %



0569	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 CX/100 Ø:1.3mm C:32mm F:95ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	456	R\$ 91,61	RS 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	RS 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	RS 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	RS 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	RS 30,00	-68,26 %
0574	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX/100 Ø:0.7mm C:19mm F:23ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	352	R\$ 94,52	RS 41,38	-56,22 %
0575	CATETER NASAL P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS PEDIÁTRICO INFANTIL C/10	2.426	R\$ 21,31	RS 2,72	-87,24 %
0576	CATETER NASAL P/OXIGÊNIO TIPO OCULOS 110CM ADULTO	4.716	R\$ 2,89	RS 0,91	-68,51 %
0577	CERA PARA OSSO CX/12 ENVELPES DE 2,5g CADA	40	R\$ 595,68	RS 294,86	-50,50 %
0578	CIRCUITO PACIENTE COM DRENO CONECTOR PARA VENTILADORES (OBS.: APARELHO PADRONIZADO MODELOLUTF 3 - LEISTUNG)	12	R\$ 255,29	RS 126,37	-50,50 %
0579	CLAMP UMBILICAL - ESTÉRIL	100	R\$ 1,53	RS 0,76	-50,33 %
0580	CLIQUE DE FECHAMENTO PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	120	R\$ 8,77	RS 4,38	-50,06 %
0581	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% CX/12 DE 1LT	728	R\$ 414,77	RS 124,99	-69,87 %
0582	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% CX/12 DE 1LT	242	R\$ 414,77	RS 124,99	-69,87 %
0583	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCÓOLICA CX/12 DE 1L -	720	R\$ 301,58	RS 26,91	-91,08 %
0584	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCÓOLICA CX/12 DE 1L -	240	R\$ 301,58	RS 79,45	-73,66 %
0585	COBERTURA PARA ÓBITO EXTRA GRANDE (90 cm x 220 cm) C/ 5 UND	690	R\$ 187,60	RS 89,00	-52,56 %
0586	COBERTURA PARA ÓBITO EXTRA GRANDE (90 cm x 220 cm) C/ 5 UND	230	R\$ 187,60	RS 89,00	-52,56 %
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	RS 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	RS 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	RS 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	RS 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	RS 11,15	-55,29 %
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	RS 12,00	-50,39 %
0593	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) PCT C/100	3.825	R\$ 62,11	RS 19,99	-67,82 %
0594	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) PCT C/100	1.275	R\$ 62,11	RS 20,69	-66,69 %
0595	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	9.048	R\$ 8,18	RS 3,24	-60,39 %
0596	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L CX C/ 20 UND	786	R\$ 207,39	RS 102,00	-50,82 %
0597	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE 20L CX C/ 20 UND	262	R\$ 207,39	RS 102,00	-50,82 %
0598	COLETOR UNIVERSAL TRANSPARENTE 80ML PCT C/ 100	1.157	R\$ 77,79	RS 28,89	-62,86 %



0699	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 SUCÇÃO 600MLX3,2	120	R\$ 38,39	R\$ 19,00	-50,51 %
0611	DRENO PARA SUCÇÃO 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 FOTOSSENSÍVEL COM INJETOR LATERAL	10.971	R\$ 5,60	R\$ 2,07	-63,04 %
0625	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSÍVEL 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/ TRANSFUÇÃO SANGÜINEA 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 RAI0-X 18X24 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI0 SH-500F)	120	R\$ 219,78	R\$ 108,79	-50,50 %
0641	FILME RAI0-X 24X30 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI0 SH-500F)	120	R\$ 399,27	R\$ 197,64	-50,50 %
0642	FILME RAI0-X 30X40 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI0 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	RS 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	RS 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	RS 315,00	-63,39 %
0646	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 1 GERAL CX/36	270	R\$ 409,53	RS 202,62	-50,52 %
0647	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 1 GERAL CX/36	90	R\$ 409,53	RS 202,72	-50,50 %
0648	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 2-0 GERAL CX/36	100	R\$ 406,13	RS 201,03	-50,50 %
0649	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 3-0 GERAL CX/36.	100	R\$ 406,13	RS 201,03	-50,50 %
0650	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 4-0 GERAL CX/36.	100	R\$ 406,13	RS 201,03	-50,50 %
0651	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 0 GERAL CX/36	100	R\$ 409,02	RS 202,46	-50,50 %
0652	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 2-0 COM AGULHA 2,5cm CX/36	100	R\$ 406,13	RS 201,03	-50,50 %
0653	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 3-0 COM AGULHA 2,0cm CX/36	48	R\$ 406,13	RS 201,03	-50,50 %
0654	FIO DE ALGODÃO PRÉ - CORTADO COM AGULHA Nº 0 CX/24	48	R\$ 63,43	RS 31,40	-50,50 %
0655	FIO DE ALGODÃO PRÉ - CORTADO COM AGULHA Nº 2 CX/24	48	R\$ 63,09	RS 31,23	-50,50 %
0656	FIO DE ALGODÃO PRÉ - CORTADO SEM AGULHA Nº 0 CX/24.	48	R\$ 62,68	RS 31,03	-50,49 %
0657	FIO DE ALGODÃO PRÉ - CORTADO SEM AGULHA Nº 2-0 CX/24.	48	R\$ 63,80	RS 31,58	-50,50 %
0658	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº 0 CX/24.	252	R\$ 49,42	RS 24,46	-50,51 %
0659	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº1-0 CX/24	544	R\$ 47,74	RS 23,63	-50,50 %
0660	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº2-0 CX/24.	544	R\$ 47,84	RS 23,68	-50,50 %
0661	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº3-0 CX/24.	664	R\$ 48,11	RS 23,81	-50,51 %
0662	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº4-0 CX/24	404	R\$ 47,93	RS 23,73	-50,49 %
0663	FIO DE NYLON C/ AG CORTANTE Nº5-0 CX/24	408	R\$ 47,66	RS 23,59	-50,50 %
0664	FIO DE POLIÉSTER Nº 5 AGULHA 4,8cm CX/12	80	R\$ 83,35	RS 35,56	-57,34 %
0665	FIO DE POLIPROPILENO Nº 0 AGULHA 2CM CX/24	240	R\$ 80,56	RS 39,88	-50,50 %
0666	FIO DE POLIPROPILENO Nº 1 AGULHA 2CM CX/24	100	R\$ 80,01	RS 39,60	-50,51 %
0667	FIO DE POLIPROPILENO Nº 2 AGULHA 2CM CX/24	100	R\$ 80,52	RS 39,86	-50,50 %
0668	FIO DE POLIPROPILENO Nº 3-0 AGULHA 2CM CX/24	100	R\$ 80,01	RS 39,60	-50,51 %
0669	FIO DE POLIPROPILENO Nº 4-0 agulha 2,5cm CX/24 - (SHALON OU SUPEIOR)	100	R\$ 94,47	RS 46,76	-50,50 %
0670	FIO DE POLIPROPILENO Nº 5-0 agulha 2,5cm CX/24 - (SHALON OU SUPEIOR)	100	R\$ 98,72	RS 48,87	-50,50 %
0671	FIO DE POLIPROPILENO Nº 6-0 agulha 2,5cm CX/24 - (SHALON OU SUPEIOR)	100	R\$ 94,47	RS 46,76	-50,50 %
0672	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 0 CAIXA C/24	16	R\$ 153,63	RS 76,05	-50,50 %
0673	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1 CAIXA C/24	244	R\$ 157,17	RS 77,80	-50,50 %
0674	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 1-0 CX/12 AGULHA 9,0cm	244	R\$ 160,39	RS 74,44	-50,50 %
0675	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 2-0 CX/24	244	R\$ 155,83	RS 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	RS 74,44	-50,50 %
0677	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 4-0 CX/24	244	R\$ 155,14	RS 76,79	-50,50 %
0678	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT CROMADO Nº 5-0 CX/24	44	R\$ 156,23	RS 77,33	-50,50 %
0679	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 0 CX/24	44	R\$ 151,22	RS 74,75	-50,57 %
0680	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 1 CX/24	244	R\$ 151,22	RS 59,52	-60,64 %
0681	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 2-0 CX/24	244	R\$ 163,39	RS 70,18	-54,25 %
0682	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 3-0 CX/24	244	R\$ 151,86	RS 68,79	-54,70 %
0683	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 4-0 CX/24	44	R\$ 151,55	RS 75,02	-50,50 %
0684	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 5-0 CX/24	44	R\$ 150,95	RS 74,72	-50,50 %
0685	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO - PEDIÁTRICO	240	R\$ 51,02	RS 25,25	-50,51 %



0686	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO - ADULTO	268	R\$ 55,56	RS 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	RS 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	RS 18,00	-56,74 %
0689	FITA ADESIVA HOSPITALAR BRANCA 19mmx50m - PCT/12 Rolos	448	R\$ 6,37	RS 3,18	-50,08 %
0690	FITA MÉTRICA HOSPITALAR 1,50MTS.	364	R\$ 19,42	RS 9,60	-50,57 %
0691	FITA MICROPOROSA 10CMX4,5M	1.348	R\$ 9,21	RS 4,50	-51,14 %
0692	FITA P/ AUTOCLAVE 19MM X 30M	4.300	R\$ 7,04	RS 3,51	-50,14 %
0693	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML	2.200	R\$ 12,96	RS 6,47	-50,08 %
0694	FIXADOR PARA FILME DE RAIOS-X 38 LITROS	360	R\$ 292,68	RS 92,00	-68,57 %
0695	FIXADOR PARA FILME DE RAIOS-X 38 LITROS	120	R\$ 292,68	RS 92,00	-68,57 %
0696	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	1.012	R\$ 40,30	RS 8,00	-80,15 %
0697	FLUXÔMETRO PARA OXIGÊNIO 0-15 LPM (PADRONIZADO PROTEC): Corpo em latão cromado; Bihhas em policarbonato com esfera em aço inoxidável; Borboleta me nylon com rosca metálica; Niple de saída em latão cromado	220	R\$ 88,29	RS 43,70	-50,50 %
0698	FORMOL 37% 1L	252	R\$ 26,86	RS 11,91	-55,66 %
0701	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO G PCT/8	2.408	R\$ 25,28	RS 10,74	-57,52 %
0702	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO M PCT/8	3.450	R\$ 24,42	RS 10,00	-59,05 %
0703	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO M PCT/8	1.150	R\$ 24,42	RS 10,00	-59,05 %
0704	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO P PCT/8	2.200	R\$ 27,61	RS 11,52	-58,28 %
0705	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO XG PCT/8	3.200	R\$ 24,52	RS 10,67	-56,48 %
0706	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL XG PCT C/ 6 UND	1.340	R\$ 20,26	RS 4,74	-76,60 %
0707	GEL CONDUTOR 1L: GEL PARA MEIOS DE COTATO, FACILITA DISTRIBUIÇÃO	3.108	R\$ 13,54	RS 6,65	-50,89 %
0708	GEL PARA ULTRASSONOGRÁFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA.	1.728	R\$ 36,97	RS 18,00	-51,31 %
0709	GEL PARA ULTRASSONOGRÁFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA.	576	R\$ 36,97	RS 18,00	-51,31 %
0710	GLUTACIN GLUTARALDEÍDO 2% 28 DIAS GALÃO 5000ML: Glutaraldeído 2,0%, tensoativo e água deionizada.	20	R\$ 130,13	RS 64,41	-50,50 %
0711	INTRACATH CATETER VENOSO CENTRAL 16G 8 AMARELO BD	280	R\$ 247,00	RS 122,27	-50,50 %
0712	INTRACATH CATETER VENOSO CENTRAL 19G VERDE BD	280	R\$ 250,80	RS 124,15	-50,50 %
0713	KIT LARINGOSCÓPIO ADULTO COM LAMINAS MAC N 3;4	64	R\$ 624,71	RS 309,23	-50,50 %
0714	KIT LARINGOSCÓPIO PEDIÁTRICO COM LAMINAS MAC N 0;1;2;3	50	R\$ 680,69	RS 336,94	-50,50 %
0715	KIT CÂNULA OROFARÍNGEAS COM ESTOJO Nº 0 A 5	88	R\$ 62,24	RS 30,81	-50,50 %
0716	KIT ESCOVA - ESPONJA CLOREXIDINA 2% KIT C/ 20 UND: Escova para Assepsia com Clorexidina 2% Degermante. Escova/espuma plástica com dupla face, embebida em solução degermante, Dupla Face. Antisséptico tóxico e antissepsia da pele no pré-operatório.	608	R\$ 56,34	RS 27,89	-50,50 %
0717	KIT PAPANICOLAU PARA COLETA PREVENTIVO: 01 ESPÉCULO P; 01 ESCOVA CERVICAL; 01 LUVAS EVA; 01 ESPÁTULA MOD. AYRE; 01 ESTOJO P.L PAPEL; 01 LAMINA DE VIDRO. GINOS OU SUPERIOR.	33.000	R\$ 4,69	RS 2,14	-54,37 %
0718	KIT PAPANICOLAU PARA COLETA PREVENTIVO: 01 ESPÉCULO P; 01 ESCOVA CERVICAL; 01 LUVAS EVA; 01 ESPÁTULA MOD. AYRE; 01 ESTOJO P.L PAPEL; 01 LAMINA DE VIDRO. GINOS OU SUPERIOR.	11.000	R\$ 4,69	RS 2,26	-51,81 %
0719	KIT PARA ANESTESIA PERIDUAL	400	R\$ 117,31	RS 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	RS 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	RS 9,36	-50,53 %
0722	KIT Punção Intraóssea (BIG OU SUPERIOR)	28	R\$ 2.480,56	RS 1.227,88	-50,50 %
0723	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 15 CX/100	476	R\$ 35,91	RS 17,78	-50,49 %
0724	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 20 CX/100	468	R\$ 38,81	RS 19,21	-50,50 %
0725	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 22 CX/100	628	R\$ 35,31	RS 17,48	-50,50 %
0726	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 23 CX/100	388	R\$ 38,12	RS 18,94	-50,31 %





0727	LÂMINAS PARA BISTURI Nº 24 CX/100	672	R\$ 34,99	RS 17,32	-50,50 %
0728	LÂMINAS PARA MICROSCOPIA 25X75MM - BORDA FOSCA CX/50 PEÇA	3.276	R\$ 9,55	RS 4,77	-50,05 %
0729	LANCETAS DESCARTÁVEIS CX C/200	1.946	R\$ 30,61	RS 7,40	-75,82 %
0730	LENÇOL DESCARTÁVEL EM TNT 70CMX50M - ROLO	272	R\$ 16,25	RS 8,04	-50,52 %
0731	LUVA CIRÚRGICA 7,0 ESTÉRIL CX/200 PARES	317	R\$ 466,62	RS 215,00	-53,92 %
0732	LUVA CIRÚRGICA 7,0 ESTÉRIL CX/200 PARES	105	R\$ 466,62	RS 215,00	-53,92 %
0733	LUVA CIRÚRGICA 7,5 ESTÉRIL CX/200	335	R\$ 466,62	RS 214,00	-54,14 %
0734	LUVA CIRÚRGICA 7,5 ESTÉRIL CX/200	111	R\$ 466,62	RS 214,00	-54,14 %
0735	LUVA CIRÚRGICA 8,0 ESTÉRIL CX/200	326	R\$ 466,62	RS 227,89	-51,16 %
0736	LUVA CIRÚRGICA 8,0 ESTÉRIL CX/200	108	R\$ 466,62	RS 227,89	-51,16 %
0737	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM TALCO	711	R\$ 366,67	RS 35,20	-90,40 %
0738	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM TALCO	237	R\$ 366,67	RS 50,00	-86,36 %
0739	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM TALCO	1.290	R\$ 366,67	RS 35,20	-90,40 %
0740	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM TALCO	430	R\$ 366,67	RS 50,00	-86,36 %
0741	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM TALCO	990	R\$ 366,67	RS 35,20	-90,40 %
0742	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM TALCO	330	R\$ 366,67	RS 50,00	-86,36 %
0743	MALHA TUBULAR 20cm X 15M	700	R\$ 31,93	RS 15,80	-50,52 %
0744	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 15MX10CM	600	R\$ 24,52	RS 12,14	-50,49 %
0745	MANTA TÉRMICA, COBERTOR, ALUMINIZADA 2,10X1,40CM	2.500	R\$ 11,92	RS 5,96	-50,00 %
0746	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM SACO RESERVATÓRIO - ADULTO	624	R\$ 23,81	RS 8,89	-62,66 %
0747	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM SACO RESERVATÓRIO - PEDIÁTRICO	424	R\$ 25,92	RS 10,90	-57,95 %
0748	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 1.	200	R\$ 75,52	RS 37,38	-50,50 %
0749	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 2.	200	R\$ 76,21	RS 37,72	-50,51 %
0750	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 3.	300	R\$ 81,20	RS 40,19	-50,50 %
0751	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 4.	300	R\$ 78,63	RS 38,92	-50,50 %
0752	MÁSCARA LARÍNGEA Nº 5.	300	R\$ 76,68	RS 37,96	-50,50 %
0753	MÁSCARA LARÍNGEA REUTILIZÁVEL Nº 6	140	R\$ 105,43	RS 52,19	-50,50 %
0754	MÁSCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	408	R\$ 28,89	RS 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 RAIOS 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	RS 3,65	-58,33 %
0756	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAÇÃO 30X30cm CX/500	471	R\$ 146,90	RS 70,00	-52,35 %
0757	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAÇÃO 30X30cm CX/500	157	R\$ 146,90	RS 70,00	-52,35 %
0758	PAPEL FILTRO PCT C/ 100	20	R\$ 10,01	RS 4,95	-50,55 %
0759	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 12CM X 100M - BOBINA	148	R\$ 90,78	RS 44,94	-50,50 %
0760	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 20CM X 100M - BOBINA	148	R\$ 148,01	RS 73,26	-50,50 %
0761	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 60CM X 100M - BOBINA	148	R\$ 396,87	RS 195,00	-50,87 %
0762	PAPEL LENÇOL 50X70 CX/10 ROLO	603	R\$ 145,73	RS 10,17	-93,02 %
0763	PAPEL LENÇOL 50X70 CX/10 ROLO	201	R\$ 145,73	RS 22,00	-84,90 %
0764	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO (obs: PHILIPS FM20 E FM20 AVALON)	48	R\$ 61,11	RS 30,25	-50,50 %
0765	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO 216mmX 30m - BIONET(obs: APARELHO PADRONIZADO)	932	R\$ 61,50	RS 30,00	-51,22 %
0766	PAPEL PARA ULTRASOM SONY UPP-110S (PADRONIZADO)	348	R\$ 92,64	RS 45,86	-50,50 %
0767	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	150	R\$ 659,65	RS 326,43	-50,51 %
0768	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	50	R\$ 659,65	RS 326,53	-50,50 %
0769	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	120	R\$ 955,76	RS 310,00	-67,57 %
0770	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	40	R\$ 955,76	RS 310,00	-67,57 %



0771	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	150	R\$ 694,91	R\$ 343,90	-50,51 %
0772	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	50	R\$ 694,91	R\$ 343,98	-50,50 %
0773	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	120	R\$ 955,76	R\$ 355,00	-62,86 %
0774	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	40	R\$ 955,76	R\$ 473,10	-50,50 %
0775	PÊRA DE LÁTEX PARA ESFIGMOMANÔMETRO	20	R\$ 33,33	R\$ 16,50	-50,50 %
0776	PORTA LÂMINAS PLÁSTICO TIPO FRASCO CAP, 3 LÂMINAS PCT C/ 100	3.255	R\$ 110,17	R\$ 31,00	-71,86 %
0777	PORTA LÂMINAS PLÁSTICO TIPO FRASCO CAP, 3 LÂMINAS PCT C/ 100	1.085	R\$ 110,17	R\$ 31,00	-71,86 %
0778	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12	168	R\$ 667,74	R\$ 73,87	-88,94 %
0779	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12	56	R\$ 667,74	R\$ 76,00	-88,62 %
0780	PRESERVATIVO LUBRIFICADO CX/144 UND	300	R\$ 65,45	R\$ 32,89	-50,50 %
0781	PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADO CX/144 UND	112	R\$ 63,21	R\$ 31,29	-50,50 %
0782	PROPÊ DESCARTÁVEL PCT 100 UND	1.544	R\$ 11,65	R\$ 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	R\$ 174,20	-73,69 %
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	R\$ 327,77	-50,50 %
0785	SCALP Nº 19G CX/100	100	R\$ 28,81	R\$ 14,26	-50,50 %
0786	SCALP Nº 21G CX/100	716	R\$ 29,09	R\$ 14,40	-50,50 %
0787	SCALP Nº 23G CX/100	1.656	R\$ 29,35	R\$ 14,60	-50,26 %
0788	SCALP Nº 25G CX/100	1.656	R\$ 30,59	R\$ 15,14	-50,51 %
0789	SCALP Nº 27G CX/100	340	R\$ 32,81	R\$ 16,24	-50,50 %
0790	SERINGA DESC. - 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500 UND - ESTÉRIL	390	R\$ 173,33	R\$ 85,70	-50,56 %
0791	SERINGA DESC. - 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500 UND - ESTÉRIL	130	R\$ 173,33	R\$ 85,80	-50,50 %
0792	SERINGA DESC. 10ML C/AGULHA CX/250 UND	885	R\$ 135,79	R\$ 55,50	-59,13 %
0793	SERINGA DESC. 10ML C/AGULHA CX/250 UND	295	R\$ 135,79	R\$ 55,50	-59,13 %
0794	SERINGA DESC. 1ML C/AGULHA CX/500 UND	723	R\$ 133,53	R\$ 53,40	-60,01 %
0795	SERINGA DESC. 1ML C/AGULHA CX/500 UND	241	R\$ 133,53	R\$ 53,40	-60,01 %
0796	SERINGA DESC. 20ML C/AGULHA CX/250 UND	885	R\$ 218,53	R\$ 95,00	-56,53 %
0797	SERINGA DESC. 20ML C/AGULHA CX/250 UND	295	R\$ 218,53	R\$ 95,00	-56,53 %
0798	SERINGA DESC. 3ML C/AG 20X5,5 - CX/500 UND	224	R\$ 199,77	R\$ 98,89	-50,50 %
0799	SERINGA DESC. 3ML C/AGULHA CX/500 UND	456	R\$ 199,77	R\$ 80,00	-59,95 %
0800	SERINGA DESC. 3ML C/AGULHA CX/500 UND	152	R\$ 199,77	R\$ 80,00	-59,95 %
0801	SERINGA DESC. 5ML C/AGULHA CX/500 UND	624	R\$ 212,01	R\$ 93,00	-56,13 %
0802	SERINGA DESC. 5ML C/AGULHA CX/500 UND	208	R\$ 212,01	R\$ 93,00	-56,13 %
0803	SERINGA DESC. 60ML S/AGULHA - BICO CATETER CX/25 UND	40	R\$ 56,71	R\$ 28,07	-50,50 %
0804	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº32 COM DISPOSITIVO DE 2000ML	512	R\$ 44,23	R\$ 21,89	-50,51 %
0805	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº36 - KIT COM DISPOSITIVO DE 2000ML	512	R\$ 48,25	R\$ 23,88	-50,51 %
0806	SISTEMA PARA DRENAGEM TORÁCICA Nº38 - KIT COM DISPOSITIVO DE 2000ML	512	R\$ 47,37	R\$ 23,45	-50,50 %
0807	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 04 PCT/10	88	R\$ 10,00	R\$ 4,99	-50,10 %
0808	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 06 PCT/10	88	R\$ 10,59	R\$ 5,27	-50,24 %
0809	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 08 PCT/10	92	R\$ 10,00	R\$ 4,90	-51,00 %
0810	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 10 PCT/10	316	R\$ 11,64	R\$ 5,80	-50,17 %
0811	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 12 PCT/10	96	R\$ 11,41	R\$ 5,61	-50,83 %
0812	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 14 PCT/10	96	R\$ 12,41	R\$ 6,20	-50,04 %
0813	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 16 PCT/10	96	R\$ 14,31	R\$ 7,08	-50,52 %
0814	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 18 PCT/10	68	R\$ 13,34	R\$ 6,60	-50,52 %
0815	SONDA ASPIRAÇÃO LONGA Nº 20 PCT/10	68	R\$ 15,26	R\$ 7,65	-50,52 %
0816	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 12	800	R\$ 20,09	R\$ 9,94	-50,52 %
0817	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 14	800	R\$ 23,03	R\$ 11,40	-50,50 %
0818	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 16	800	R\$ 28,79	R\$ 14,25	-50,50 %



0819	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL Nº 18	800	R\$ 29,04	R\$ 14,37	-50,52 %
0820	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 10 PCT/10	396	R\$ 39,57	R\$ 19,59	-50,49 %
0821	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12 PCT/10	396	R\$ 39,65	R\$ 19,63	-50,49 %
0822	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 14 PCT/10	436	R\$ 43,61	R\$ 21,59	-50,49 %
0823	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 16 PCT/10	476	R\$ 41,79	R\$ 20,69	-50,49 %
0824	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 18 PCT/10	472	R\$ 37,69	R\$ 18,66	-50,49 %
0825	SONDA DE FOLEY Nº 18 3 VIAS PCT/10	272	R\$ 56,33	R\$ 27,88	-50,51 %
0826	SONDA DE FOLEY Nº 20 2 VIAS PCT/10	256	R\$ 45,33	R\$ 22,44	-50,50 %
0827	SONDA DE FOLEY Nº 20 3 VIAS PCT/10	56	R\$ 49,46	R\$ 24,48	-50,51 %
0828	SONDA DE FOLEY Nº 22 2 VIAS PCT/10	56	R\$ 46,11	R\$ 22,82	-50,51 %
0829	SONDA DE FOLEY Nº 22 3 VIAS PCT/10	56	R\$ 49,85	R\$ 24,68	-50,49 %
0830	SONDA DE FOLEY Nº 24 3 VIAS PCT/10	44	R\$ 49,63	R\$ 24,57	-50,49 %
0831	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 04 PCT/10	72	R\$ 13,34	R\$ 6,57	-50,75 %
0832	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 10 PCT/10	100	R\$ 13,34	R\$ 6,57	-50,75 %
0833	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 14 PCT/10	80	R\$ 15,55	R\$ 7,68	-50,61 %
0834	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 18 PCT/10	90	R\$ 16,67	R\$ 8,24	-50,57 %
0835	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 20 PCT/10	90	R\$ 17,56	R\$ 8,69	-50,51 %
0836	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 04 PCT/10	90	R\$ 14,84	R\$ 7,40	-50,13 %
0837	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 06 PCT/10	90	R\$ 13,75	R\$ 6,77	-50,76 %
0838	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 08 PCT/10	90	R\$ 13,91	R\$ 6,85	-50,75 %
0839	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 10 PCT/10	110	R\$ 13,88	R\$ 6,84	-50,72 %
0840	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 12 PCT/10	110	R\$ 17,08	R\$ 8,44	-50,59 %
0841	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 14 PCT/10	106	R\$ 18,26	R\$ 9,03	-50,55 %
0842	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16 PCT/10	102	R\$ 17,21	R\$ 8,61	-50,55 %
0843	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 18 PCT/10	90	R\$ 17,68	R\$ 8,75	-50,51 %
0844	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 20 PCT/10	70	R\$ 18,69	R\$ 9,02	-51,74 %
0845	SONDA RETAL Nº 26 PCT/10	32	R\$ 17,63	R\$ 8,72	-50,54 %
0846	SONDA URETRAL Nº 04 PCT/10	40	R\$ 11,16	R\$ 5,48	-50,90 %
0847	SONDA URETRAL Nº 06 PCT/10	172	R\$ 11,37	R\$ 5,59	-50,84 %
0848	SONDA URETRAL Nº 08 PCT/10	172	R\$ 10,59	R\$ 5,20	-50,90 %
0849	SONDA URETRAL Nº 10 PCT/10	632	R\$ 12,86	R\$ 6,33	-50,78 %
0850	SONDA URETRAL Nº 12 PCT/10	4.252	R\$ 14,99	R\$ 7,38	-50,77 %
0851	SONDA URETRAL Nº 14 PCT/10	1.172	R\$ 15,30	R\$ 7,64	-50,07 %
0852	SONDA URETRAL Nº 16 PCT/10	172	R\$ 17,44	R\$ 8,60	-50,69 %
0853	SONDA URETRAL Nº 18 PCT/10	172	R\$ 16,98	R\$ 8,48	-50,06 %
0854	SONDA URETRAL Nº 20 PCT/10	160	R\$ 17,54	R\$ 8,76	-50,06 %
0855	TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 12MMX250MM PCT/12: Tala metálica de alumínio, para uso ortopédico, forrada com espuma	28	R\$ 15,20	R\$ 7,59	-50,07 %
0856	TALA METÁLICA PARA IMOBILIZAÇÃO 16MMX250MM PCT/12: Tala metálica de alumínio, para uso ortopédico, forrada com espuma	72	R\$ 18,88	R\$ 9,43	-50,05 %
0857	TELA CIRÚRGICA 15X15CM	120	R\$ 62,45	R\$ 29,90	-52,12 %
0858	TELA CIRÚRGICA 26X26CM	28	R\$ 147,74	R\$ 73,13	-50,50 %
0859	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	12.820	R\$ 3,77	R\$ 0,98	-74,01 %
0860	TESTE RÁPIDO PARA HIV CX C/ 25 TESTES	630	R\$ 188,11	R\$ 60,31	-67,94 %
0861	TESTE RÁPIDO PARA HIV CX C/ 25 TESTES	210	R\$ 188,11	R\$ 60,31	-67,94 %
0862	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100	6.078	R\$ 10,84	R\$ 5,20	-52,03 %
0863	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100	2.026	R\$ 10,84	R\$ 5,20	-52,03 %
0864	TRAQUEIA DE SILICONE AUTOCLAVÁVEL ADULTO 22X120 cm	36	R\$ 260,65	R\$ 129,02	-50,50 %
0865	TUBO DE LÁTEX 200 - ROLO DE 15 METROS 3x5mm	28	R\$ 36,07	R\$ 17,85	-50,51 %
0866	TUBO DE LÁTEX 204 - ROLO DE 15 METROS 3x5mm	12	R\$ 77,00	R\$ 38,49	-50,01 %
0867	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 2.0 PCT/10	72	R\$ 52,22	R\$ 25,85	-50,50 %
0868	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 2.5 PCT/10	72	R\$ 49,69	R\$ 24,60	-50,49 %
0869	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 3.0 PCT/10	72	R\$ 50,43	R\$ 24,96	-50,51 %
0870	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 3.5 PCT/10	72	R\$ 53,42	R\$ 26,44	-50,51 %
0871	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 4.0 PCT/10	192	R\$ 51,63	R\$ 25,56	-50,49 %
0872	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 4.5 PCT/10	192	R\$ 49,69	R\$ 24,50	-50,69 %




0873	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 5.0 PCT/10	192	R\$ 50,43	RS 24,86	-50,70 %
0874	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 5.5 PCT/10	192	R\$ 53,77	RS 26,52	-50,68 %
0875	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 6.0 PCT/10	192	R\$ 50,25	RS 24,77	-50,71 %
0876	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 6.5 PCT/10	192	R\$ 51,85	RS 25,57	-50,68 %
0877	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7.0 PCT/10	364	R\$ 52,90	RS 26,09	-50,68 %
0878	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7.5 PCT/10	184	R\$ 52,62	RS 25,95	-50,68 %
0879	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8.0 PCT/10	364	R\$ 51,68	RS 25,48	-50,70 %
0880	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8.5 PCT/10	184	R\$ 51,39	RS 25,44	-50,60 %
0881	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO	177	R\$ 437,51	RS 208,00	-52,46 %
0882	VÁLVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO	59	R\$ 437,51	RS 208,00	-52,46 %
0883	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 90 % ATA/TCA: FRASCO 30ML	112	R\$ 174,73	RS 86,49	-50,50 %
0884	ÁGUA DESTILADA 1 LITRO C/H2	12	R\$ 88,47	RS 43,79	-50,50 %
0885	AMILASE CNPG: Finalidade - Sistema para determinação da alfa-Amilase em amostras de sangue, urina e outros líquidos biológicos. Aplicação semi-automática e automática.	16	R\$ 729,78	RS 270,97	-62,87 %
0886	ANTICOAGULANTE P/ PRESERVAÇÃO DA GLICOSE	12	R\$ 25,76	RS 12,75	-50,50 %
0887	ANTICOAGULANTE P/ PROVAS DE COAGULAÇÃO	8	R\$ 26,44	RS 13,12	-50,38 %
0888	ASO: Teste de aglutinação para determinação qualitativa e quantitativa da Antistreptolisina-O (ASO) no soro sem diluição.	12	R\$ 316,37	RS 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	RS 10,80	-50,48 %
0890	BERÇO DE VIDRO COM ALÇA INOX PARA 8 LAMINAS 26X76 MM	10	R\$ 92,30	RS 45,69	-50,50 %
0891	BETA HCG CROMAGRÁFICO	24	R\$ 89,13	RS 34,86	-60,89 %
0892	CÁLCIO: Método colorimétrico para doseamento do cálcio em fluidos biológicos.	12	R\$ 258,34	RS 55,50	-78,52 %
0893	CÂMARA DE NEUBAUER ESPELHADA: PARA CONTAGEM DE DIFERENTES TIPOS CELULARES	24	R\$ 512,25	RS 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	RS 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	RS 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	RS 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	RS 55,40	-50,50 %
0898	CUBA DE VIDRO COM TAMPA SEM BERÇO SEM RANHURAS MEDIDA 108X90X70 MM	12	R\$ 179,24	RS 88,72	-50,50 %
0899	EDTA 2% ANTICOAGULANTE 1L	12	R\$ 206,05	RS 101,99	-50,50 %
0900	ESTANTE PARA TUBO DE ENSAIO EM ARAME DE AÇO INOX - 40 TUBOS	16	R\$ 178,36	RS 88,29	-50,50 %
0901	ESTANTE PARA TUBO DE ENSAIO EM ARAME DE AÇO INOX - 60 TUBOS	12	R\$ 199,96	RS 98,98	-50,50 %
0902	GAMA GT	8	R\$ 188,24	RS 70,00	-62,81 %
0903	KIT ÁCIDO ÚRICO	12	R\$ 146,08	RS 42,35	-71,01 %
0904	KIT ALT-TGP	24	R\$ 265,59	RS 80,00	-69,88 %
0905	KIT AST-TGO	24	R\$ 265,99	RS 80,00	-69,92 %
0906	KIT CONJUNTO COLORAÇÃO DE GRAM KIT COM 4 FRASCOS DE 500ML	10	R\$ 198,91	RS 81,01	-59,27 %
0907	KIT CORANTE PANÓTICO PARA COLORAÇÃO: 3 X 500ML: Reagentes - Panótico rápido n 1: compõe-se por uma solução de triarimetano 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	RS 53,47	-54,71 %
0908	KIT CREATININA CINÉTICA 2X100ml	24	R\$ 113,01	RS 47,42	-58,04 %
0909	KIT DE REAGENTES DE PCR	40	R\$ 198,04	RS 98,03	-50,50 %
0910	KIT DE TESTE DE ARTRITE REUMATOIDE / DO FATOR REUMATOIDE / DE IGG / DE SORO	12	R\$ 163,30	RS 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\$ 54,19	-70,69 %
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\$ 89,76	-83,78 %
0916	KIT SENSIPROT 200ML	8	R\$ 103,35	R\$ 51,16	-50,50 %
0917	KIT SORO DE COOMBS	4	R\$ 126,92	R\$ 39,41	-68,95 %
0918	KIT TESTE DE URÉIA	16	R\$ 253,94	R\$ 94,84	-62,65 %
0919	KIT TESTE VDRL ESTABILIZADO KIT 675 UND	56	R\$ 88,68	R\$ 43,90	-50,50 %
0920	KIT TIPOLOGIA 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\$ 39,99	-54,56 %
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\$ 14,81	-51,47 %
0925	MICROPIPETA AJUSTÁVEL DE 100 - 1000 UI	10	R\$ 505,77	R\$ 227,16	-55,09 %
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\$ 18,54	-54,02 %
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\$ 40,49	-56,15 %
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	SUORTE 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 TESTES	10	R\$ 148,49	R\$ 74,15	-50,06 %
0945	TESTE RÁPIDO DE TROPONINA CX C/ 20 TESTES	60	R\$ 305,24	R\$ 76,39	-74,97 %
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\$ 57,18	-82,81 %
0947	TUBO CAPILAR MICROHEMATÓCRIOT CX / 100	20	R\$ 45,64	R\$ 22,59	-50,50 %
0948	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 10 ML C/ TAMPA	1.400	R\$ 1,62	R\$ 0,76	-53,09 %
0949	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 3 ML C/ TAMPA	1.000	R\$ 0,87	R\$ 0,43	-50,57 %
0950	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 5 ML C/ TAMPA	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 %



5094  


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	R\$ 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	R\$ 104,59	-50,55 %
0956	APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL: KIT COM FECHO VELCRO E ESTETOSCÓPIO	152	R\$ 118,70	R\$ 58,76	-50,50 %
0957	APARELHO DE PRESSÃO OBESO: KIT COM FECHO VELCRO E ESTETOSCÓPIO.	126	R\$ 155,08	R\$ 76,76	-50,50 %
0958	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO	346	R\$ 188,84	R\$ 89,90	-52,39 %
0959	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO	115	R\$ 188,84	R\$ 93,48	-50,50 %
0960	APARELHO NEBULIZAÇÃO INFANTIL COMPLETO	330	R\$ 188,84	R\$ 93,48	-50,50 %
0961	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO).	1.152	R\$ 94,15	R\$ 11,11	-88,20 %
0962	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO).	384	R\$ 94,15	R\$ 19,89	-78,87 %
0963	ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE	60	R\$ 144,01	R\$ 71,89	-50,08 %
0964	ESTETOSCÓPIO	55	R\$ 31,01	R\$ 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	R\$ 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	R\$ 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	R\$ 173,80	-95,10 %
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	R\$ 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	R\$ 8,19	-50,06 %



0971	<p>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</p>	260	RS 113,31	RS 46,00	-59,40 %
Resultado Parcial			RS 48.632.759,23	RS 18.599.103,18	61,76 %
			Previsto	Desembolsado	Deságio
--	Resultado Geral		RS 48.632.759,23	RS 18.599.103,18	61,76 %



20

5096

# Relatório de Itens Vencidos pelo Fornecedor

- Comprovados

O - solicitador

## 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

noto enviado

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
0142	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETAZONA XPE 120ML	unidade	airela	3.600 UN	3,17	11.412,00
0266	NISTATINA 100.000 UI/ML. SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 50 ML	unidade	prati	6.292 FR	5,94	37.374,48
0406	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	unidade	globo	400 CX	14,11	5.644,00
0430	FENITOÍNA 100MG CX C/30 COPRIMIDOS	unidade	teuto	540 CX	5,16	2.786,40
0443	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	unidade	geolab	200 CX	37,71	7.542,00
0462	OLANZAPINA 10MG CX C/28 COMPRIMIDOS	unidade	prati	400 CX	15,90	6.360,00
0463	OLANZAPINA 5 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	unidade	prati	400 CX	10,40	4.160,00
0469	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG/ML 15ML GOTAS	unidade	geolab	200 FR	18,78	3.756,00
0472	PREGABALINA 150 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	unidade	teuto	240 CX	13,20	3.168,00
0473	PREGABALINA 75MG CX C/30 CÁPSULAS	unidade	teuto	200 CX	9,70	1.940,00
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 ÓCULOS 110CM ADULTO	unidade	biosani	4.716 UN	0,91	4.291,56

Total R\$ 108.905,16

7R7 SOLUCOES EM CONSULTORIA E COMERCIO LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 05.108.702/0001-07 - (53) 99905-1604 / 7r7business@gmail.com

noto enviado

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0215	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML	Lactulose Xarope	MayBen/BethaQuímica	3.200 FR	5,60	17.920,00

Total R\$ 17.920,00

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

noto enviado. Atenção.

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





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
0096	CINARIZINA 75MG CX/30 CPR	RANBAXY	RANBAXY	200 CX	10,30	2.060,00
0120	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX/200 CPR	PRATI	PRATI	2.435 CX	23,81	57.977,35
0134	COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO 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
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
0196	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
0201	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML - 150ML CX/50 FR	PRATI	PRATI	819 CX	79,81	65.364,39
0202	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML - 150ML CX/50 FR	PRATI	PRATI	273 CX	79,81	21.788,13
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
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

*nao apresenta  
nao apresenta  
nao apresenta*

*nao apresenta  
nao apresenta*

*nao apresenta  
nao apresenta*



0327	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UNID	BEKER	BEKER	1.350 CX	176,17	237.829,50
0328	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX/ 30 UNID	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	5.280,00
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	1.365,00
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
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 BIOCHIMICO	INSTITUO BIOCHIMICO	100 CX	150,06	15.005,00
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
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
0950	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 5 ML C/ TAMPA	CRAL	CRAL	548 UN	0,65	356,20

Total R\$ 1.966.448,89



5099

**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
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
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
<b>Total R\$ 42.181,16</b>						

**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
0115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60MG CPR CX/10	CLORIDRATO DE FEXOFEN	CIMED / CIMED	240 CX	17,94	4.305,60
0492	TRAMADOL 50MG/ML, CX C/100 AMPOLAS DE 1ML - COTA PRINCIPAL 75%	TRAMADOL 50MG/ML, CX	UNIAO QUIMICA / UNIAO QUIMICA	140 CX	89,71	12.559,40
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
0698	FORMOL 37% 1L	FORMOL 37% 1L	ICARAI / ICARAI	252 UN	11,91	3.001,32
0842	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16 PCT/10	SONDA NASOGÁSTRICA LO	FOYOMED / FOYOMED	102 PC	8,51	868,02
<b>Total R\$ 69.375,10</b>						

**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 ESCOPLAMINA COMPOSTO GOTAS	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA COMPOS	HIPOLABOR / HIPOLABOR FARMACEUTICA	60 FR	5,81	348,60
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
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

Página 4 de 42



A autenticidade do documento pode ser verificada no site <https://validaarquivo.portaldecompraspublicas.com.br>  
Documento gerado eletronicamente no Portal de Compras Públicas em 13/05/2024 às 10:06:29.  
Código verificador: 8C1939



5100

Total R\$ 33.750,42

ATUAL COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - *não enciou*  
 CNPJ: 45.293.736/0001-33 - (17) 99299-1600 / (17) 99267-6395 / licitacoesatual@gmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0593	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO (SACO) PCT C/100	Capacidade 2000 ML	Letomed/Letomed	3.825 PC	19,99	76.461,75

Total R\$ 76.461,75

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: *OK*  
 38.329.458/0001-61 - (54) 3712-3948 / biomed.medicamentos@gmail.com

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

BRIT INDUSTRIA DE PLASTICOS LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 36.525.831/0001-24 - (51) 99377-0981 / (51) 99377-0981 / comercial@brit.ind.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0585	COBERTURA PARA ÓBITO EXTRA GRANDE (90 cm x 220 cm) C/ 5 UND	ADULTO	PROPRIA	690 PC	89,00	61.410,00
0586	COBERTURA PARA ÓBITO EXTRA GRANDE (90 cm x 220 cm) C/ 5 UND	ADULTO	PROPRIA	230 PC	89,00	20.470,00

Total R\$ 81.880,00

C DE CARVALHO -EPP - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 28.492.207/0001-40 - (86) 3227-6623 / *não enciou*  
 UNICAHOSPITALARPIAUI@HOTMAIL.COM

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0237	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CX C/ 30CP	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG CX C	EMS/EMS	56 CX	2,88	161,28
0270	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL - COTA PRINCIPAL 75%	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME	HIPOLABOR/HIPOLABOR7.650 FR		4,91	37.561,50
0664	FIO DE POLIÉSTER Nº 5 AGULHA 4,8cm CX/12	FIO DE POLIÉSTER Nº 5 AGULHA 4	MEDIX/MEDIX	80 CX	35,56	2.844,80

Total R\$ 40.567,58

C3 DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 53.042.199/0001-87 - (86) 99526-8238 / (86) 99526-8238 / c3distribuicaolicitacao@gmail.com *não enciou*

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0738	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM TALCO	CORRELATO	MEDIX/MEDIX	237 CX	50,00	11.850,00
0740	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM TALCO	CORRELATO	MEDIX/MEDIX	430 CX	50,00	21.500,00
0742	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM TALCO	CORRELATO	MEDIX/MEDIX	330 CX	50,00	16.500,00
0763	PAPEL LENÇOL 50X70 CX/10 ROLO	CORRELATO	VIP/VIP PAPEIS	201 CX	22,00	4.422,00
0779	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12	CORRELATO	VIC PHARMA/VIC PHARMA	56 CX	76,00	4.256,00

Total R\$ 58.528,00

Página 5 de 42



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
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\$ 72.944,76

CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ:  
32.534.969/0001-39 - (63) 99224-7104 / licitacao@ckhospitalar.com.br

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	73,06	16.073,20
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	UN	MSO	320 UN	11,15	3.568,00

Página 6 de 42



*destacado*

0681	FIO DE SATURA AGULHADO CATGUT SIMPLES Nº 2-0 CX/24	CX	SHALON	244 CX	70,18	17.123,92
0698	FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	UN	fradel	1.012 UN	8,00	8.096,00

Total R\$ 85.382,20

**D R REPRESENTACOES LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 04.954.908/0001-95 - (99) 3541-3526 / (99) 98102-3637 / distribuidorarochoafarma@gmail.com**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0003	ACETILCISTEÍNA 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
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
0117	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG CX/12 COMP.	CX	JANSSEN	200 CX	2,24	448,00
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
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
0167	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML CX/8 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

*noto apresentador C. Custos*

*2,24 8,20 8,20*



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
0238	MEBENDAZOL 100MG CX/600 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
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
0278	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 APIORA SOLOSTAR 100UI/ML -COM CANETA DESCARTÁVEL 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 6% 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



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
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 CÁPSUL COM 100.000 UI EMBALGEM 60 CÁPSULAS	CX	NATULAB	800 CX	24,68	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
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 LÍLIO 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
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 SUBCUTÁNEA (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	BIOCHIMICO	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



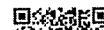
0502	AGULHA DESCARTÁVEL PARA ANESTESIA BIÓPSIA DE PRÓSTATA BLO-K 20GaX25cm	UNID	MM DIAGNOSTICA	12 UN	81,94	983,28
0505	AGULHA DESCARTÁVEL PARA SUTURA (CAIXA COM 120 UNIDADES)	CX	PROCARE	84 CX	83,78	7.037,52
0509	ALCOOL GEL 1L CX/12 UNID	CX	AUDAXCO	249 CX	49,80	12.400,20
0513	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM X 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
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	16,32	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	5.460,80
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 ENVELOPES 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
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	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 TRQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	UNID	ROMED	100 UN	12,80	1.280,00
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 RAI-O-X 18X24 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI-O SH- 500F)	CX	AGFA	120 CX	108,79	13.054,80
0641	FILME RAI-O-X 24X30 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI-O SH- 500F)	CX	AGFA	120 CX	197,64	23.716,80
0642	FILME RAI-O-X 30X40 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI-O SH- 500F)	CX	AGFA	100 CX	306,46	30.646,00
0643	FILME RAI-O-X 35X35 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAI-O SH- 500F)	CX	AGFA	100 CX	359,35	35.935,00
0647	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO CX Nº 1 GERAL CX/36	CX	SHALON	90 CX	202,72	18.244,80
0648	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO CX Nº 2-0 GERAL CX/36	CX	SHALON	100 CX	201,03	20.103,00
0649	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO CX Nº 3-0 GERAL CX/36.	CX	SHALON	100 CX	201,03	20.103,00
0650	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO CX Nº 4-0 GERAL CX/36.	CX	SHALON	100 CX	201,03	20.103,00
0651	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO CX Nº 0 GERAL CX/36	CX	SHALON	100 CX	202,46	20.246,00
0652	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO CX Nº 2-0 COM AGULHA 2,5cm CX/36	CX	SHALON	100 CX	201,03	20.103,00
0653	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO CX 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	59,52	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 5-0 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 em nylon com rosca metálica; Niple de saída em latão cromado	UNID	PROTEC	220 UN	43,70	9.614,00
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
0707	GEL CONDUTOR 1L: GEL PARA MEIOS DE COTATO, FACILITA DISTRIBUIÇÃO	UNID	MULTIGEL	3.108 UN	6,65	20.668,20
0710	GLUTACIN GLUTARALDEÍDO 2% 28 DIAS GALÃO 5000ML: Glutaraldeído 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/espunja plástica com dupla face, embebida em solução degermante, Dupla Face. Antisséptico tópico e antissepsia da pele no pré-operatório.	CX	VICPHARMA	608 CX	27,89	16.957,12
0718	KIT PAPANICOLAU PARA COLETA PREVENTIVO: 01 ESPECULO P; 01 ESCOVA CERVICAL; 01 LUVA EVA; 01 ESPATULA 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	11.539,04
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	LUVA CIRÚRGICA 8,0 ESTÉRIL CX/200	CX	MEDIX BRASIL	326 CX	227,89	74.292,14
0736	LUVA 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
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-110S (PADRONIZADO)	UNID	SONY	348 UN	45,86	15.959,28
0768	PAS PARA DESFIBRILADOR ADULTO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	PAR	CMOS DRAKE	50 PAR	326,53	16.326,50
0772	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - CMOS DRAKE (obs: APARELHO PADRONIZADO).	PAR	CMOS DRAKE	50 PAR	343,98	17.199,00
0774	PAS PARA DESFIBRILADOR 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 graduação 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 - ESTÉRIL	CX	SR	130 CX	85,80	11.154,00
0798	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 TORÁXICA 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
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	TRAQUÉIA 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	24,96	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	192 PC	25,56	4.907,52
0880	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8.5 PCT/10	PCT	SOLIDOR	184 PC	25,44	4.680,96
0883	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 90 % ATA/TCA: 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	163,00
0889	BÉQUER DE VIDRO 500ML: Características - em vidro boro 3.3; Forma baixa; 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
0895	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 TAMPAS 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
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
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	36,89	295,92
0916	KIT SENSIPROT 200ML	KIT	LABTEST	8 KIT	51,16	409,28
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 10 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
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
0926	MICROPIPETA AJUSTÁVEL DE 100 UI	UNID	KACIL	10 UN	247,48	2.474,80
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
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	SUORTE 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
0947	TUBO CAPILAR MICROHEMATÓCRIOT CX / 100	CX	PERFECTA	20 CX	22,59	451,80
0949	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 3 ML C/ TAMPA	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 $\mu$ 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	50,07	29.240,88

Total R\$ 4.512.289,15

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - Tipo: DEMAIS - LC123: Não - CNPJ: 19.086.670/0001-09 - licitacao.dicorel@gmail.com

*não enviar*

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0762	PAPEL LENÇOL 50X70 CX/10 ROLO	ASTROMED	ASTROMED	603 CX	10,17	6.132,51
0778	POVIDINE TÓPICO 1L CX/12	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	168 CX	73,87	12.410,16

Total R\$ 18.542,67



Drogafonte Ltda - Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - CNPJ: 08.778.201/0001-26 - (81) 2102-1821 /  
pregaoeletronico@drogafonte.com.br

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
<b>Total R\$ 74.955,00</b>						

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

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0769	PAS PARA DEFIBRILADOR ADULTO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	DE-NK1	BLUE PAD / BAISHENG	120 PAR	310,00	37.200,00
0770	PAS PARA DEFIBRILADOR ADULTO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	DE-NK1	BLUE PAD / BAISHENG	40 PAR	310,00	12.400,00
<b>Total R\$ 49.600,00</b>						

EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 10.820.441/0001-93 - (98)  
98526-1174 / (98) 98599-5657 / grupodeltaje@outlook.com

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
<b>Total R\$ 25.446,00</b>						

HABX COMÉRCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS DE HOSPITAIS E  
LABORATÓRIOS LTDA-ME - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 28.767.124/0001-16 - (62) 3539-0265  
(62) 99229-7259 / habx.licitacao@hotmail.com

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0859	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	GT GROUP	GT GROUP	12.820 UN	0,98	12.563,60
0885	AMILASE CNPG: Finalidade - Sistema para determinação da alfa-Amilase em amostras de sangue, urina e outros líquidos biológicos. Aplicação semi-automática e automática.	GT GROUP	GT GROUP	16 KIT	270,97	4.335,52
0892	CÁLCIO: Método colorimétrico para doseamento do cálcio em fluidos biológicos.	GT GROUP	GT GROUP	12 KIT	55,50	666,00
0902	GAMA GT	GT GROUP	GT GROUP	8 KIT	70,00	560,00
0903	KIT ÁCIDO ÚRICO	GT GROUP	GT GROUP	12 KIT	42,35	508,20
0904	KIT ALT-TGP	GT GROUP	GT GROUP	24 KIT	80,00	1.920,00
0905	KIT AST-TGO	GT GROUP	GT GROUP	24 KIT	80,00	1.920,00
0906	KIT CONJUNTO COLORAÇÃO DE GRAM KIT COM 4 FRASCOS DE 500ML	RENYLAB	RENYLAB	10 KIT	81,01	810,10



0907	KIT CORANTE PANÓTICO PARA COLORAÇÃO: 3 X 500ML: Reagentes - Panótico rápido n 1: compõe-se por uma solução de trietilmetano 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.	RENYLAB	RENYLAB	16 KIT	53,47	855,52
0908	KIT CREATININA CINÉTICA 2X100ml	GT GROUP	GT GROUP	24 KIT	47,42	1.138,08
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.	GT GROUP	GT GROUP	10 KIT	54,19	541,90
0915	KIT REAGENTE TRIGLICERIDES	GT GROUP	GT GROUP	24 KIT	89,76	2.154,24
0917	KIT SORO DE COOMBS	EBRAM	EBRAM	4 KIT	39,41	157,64
0918	KIT TESTE DE URÉIA	GT GROUP	GT GROUP	16 KIT	94,84	1.517,44
0924	LÍQUIDO DE TURK 500ML	RENYLAB	RENYLAB	12 FR	14,81	177,72
0925	MICROPIPETA AJUSTÁVEL DE 100 - 1000 UI	GLOBAL TRADE	GLOBAL TRADE	10 UN	227,16	2.271,60
0927	ÓLEO DE IMERSÃO 100ML	RENYLAB	RENYLAB	12 UN	18,54	222,48
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	GLOBAL TRADE	GLOBAL TRADE	12 CX	40,49	485,88
0945	TESTE RÁPIDO DE TROPONINA CX C/ 20 TESTES	BIOCON	BIOCON	60 KIT	76,39	4.583,40
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.	GT GROUP	GT GROUP	65 KIT	57,18	3.716,70

Total R\$ 41.106,02

HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: OK  
35.472.743/0001-49 - (61) 9820-8393 / healthdistribuidorabsb@gmail.com

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

HM CIRURGICALTDA - Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - CNPJ: 30.981.531/0001-73 - (63) 3028-8001 / não enviado  
(63) 98516-1000 / contato@hmcirurgica.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0494	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500MG CX C/30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500	BIOLAB	621 CX	44,88	27.870,48
0737	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM TALCO	LUVA DE PROCEDIMENTO G CX/1000 UNI COM T	MEDIX	711 CX	35,20	25.027,20
0739	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM TALCO	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX/1000 UNID COM	MEDIX	1.290 CX	35,20	45.408,00
0741	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM TALCO	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX/1000 UNI COM T	MEDIX	990 CX	35,20	34.848,00

Página 21 de 42



*[Handwritten signature]*

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	TAYLOR	165 UN	174,20	28.743,00
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	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL: VISOR LCD CO	G-TECH	75 UN	173,80	13.035,00

Total R\$ 174.931,68

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
0065	BUDESONIDA 32 MCG	FR	EMS	40 FR	11,52	460,80
0067	BUDESONIDA 64 MCG	FR	EMS	40 FR	12,87	514,80
0107	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX/200 AMPOLAS	CX	SAMTEC	88 CX	65,00	5.720,00
0122	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG CX/500 CPR	CX	HIPOLABOR	56 CX	32,50	1.820,00
0166	ESPIRONOLACTONA 25MG 30 CPR	CX	EMS	1.716 CX	6,24	10.707,84
0191	HEPARINA SUBCUTÂNEA 5000UI/0,25ML CX/25 AMP	CX	HIPOLABOR	103 CX	132,00	13.596,00
0236	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG C/500 CPR	CX	CIMED	1.044 CX	20,00	20.880,00
0249	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	CX	UNIAO QUIMICA	344 CX	58,50	20.124,00
0269	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	FR	HIPOLABOR	13.140 FR	2,86	37.580,40
0279	OMEPRAZOL 40MG CX/28 COMP.	CX	MULTILAB	1.580 CX	7,92	12.513,60
0300	PREDNISONA 5 MG CX/500 CPR	CX	HIPOLABOR	280 CX	32,50	9.100,00

*N.f. 10 Teris*  
*dividência*  
*N.f. posterior*



*N.F. Posterior*

*Sem N.F.*

*Sem N.F.*

*Sem N.F.*

0539	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200/40 MG 100 ML - SUSPENSÃO	FR	VITAMEDIC	8.040 FR	3,77	30.310,80
0345	SULFATO FERROSO 40MG - EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	CX	NESH	1.204 CX	18,20	21.912,80
0388	ACIDO VALPROICO 500 MG CAIXA C/ 40 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	BIOLAB	800 CX	26,52	21.216,00
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
0375	BIPERIDENO 2MG CP	UN	CRISTALIA	30.000 UN	0,30	9.000,00
0381	CARBAMAZEPINA 400 MG CX/20 COMP.	CX	GERMED	1.880 CX	9,60	18.048,00
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
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
0503	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINAL 26GX90MM CX/25 UND (UNIEVER UNISIS OU SUPERIOR)	CX	PROCARE	200 CX	100,89	20.178,00
0538	BRAÇADEIRA ADULTO (OBESO) - COM MANGUITO DUAS VIAS (APARELHO PARONIZADO MONITOR DIXTAL)	UN	PREMIUM	108 UN	109,20	11.793,60
0567	COLAR CERVICAL G: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TROQUEAL, 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 TROQUEAL, 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



0673	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 5.0 PCT/10	PC	SEVEN CARE	192 PC	24,86	4.773,12
0674	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 5.5 PCT/10	PC	SOLIDOR	192 PC	26,52	5.091,84
0675	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 6.0 PCT/10	PC	SEVEN CARE	192 PC	24,77	4.755,84
0676	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 6.5 PCT/10	PC	SEVEN CARE	192 PC	25,57	4.909,44
0677	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7.0 PCT/10	PC	SEVEN CARE	364 PC	26,09	9.495,76
0678	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 7.5 PCT/10	PC	SEVEN CARE	184 PC	25,95	4.774,80
0679	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO Nº 8.0 PCT/10	PC	SEVEN CARE	364 PC	25,48	9.274,72
0956	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\$ 448.775,44

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
0773	PAS PARA DESFIBRILADOR PEDIÁTRICO - INSTRAMED (obs: APARELHO PADRONIZADO).	Próprio	Própria	120 PAR.	355,00	42.600,00

*V. das N.F. superior ao ofertado no aditivo não apóia plan.*

Total R\$ 42.600,00

LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. - Tipo: EPP/SS - nota emissor  
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
0082	CARVEDILOL 25MG CX/30 CPR	CX	EMS(SP)	100 CX	4,64	464,00
0100	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300 CPR	CX	PRATI DONAD(PR)	184 CX	59,92	11.025,28
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
0214	IVERMECTINA 6MG CX/4 CPR	CX	EMS(SP)	1.440 CX	2,57	3.700,80
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
0373	AMITRIPTILINA 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	EMS(SP)	1.625 CX	7,40	12.025,00
0380	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	FR	HIPOLABOR-M(MG)	1.300 FR	7,70	10.010,00
0479	RISPERIDONA SUSP ORAL: EMBALAGEM COM FRASCOS DE 30ML DE SOLUÇÃO DE 1MG/ML	FR	PRATI DONAD(PR)	1.200 FR	6,95	8.340,00
0486	TOPIRAMATO 100MG CX C/60 COMPRIMIDOS	CX	EMS(SP)	200 CX	19,61	3.922,00
0487	TOPIRAMATO 25 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	CX	EMS(SP)	228 CX	10,56	2.407,68
0488	TOPIRAMATO 50 MG CX C/60 COMPRIMIDOS	CX	EMS(SP)	200 CX	10,42	2.084,00

Total R\$ 131.239,08



M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: DEMAIS - LC123: Não - CNPJ: 33.836.848/0001-04 - (86) 3029-1881 / (86) 98107-5777 / licitacao@mediatta.com

5120  
não enviado

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0583	CLOREXIDINA TÓPICO 0,5% SOLUÇÃO ALCOÓLICA CX/12 DE 1L -	CX	RIOQUIMICA- RIOQUIMICA S.A. - BRASIL	720 CX	26,91	19.375,20
						Total R\$ 19.375,20

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	30,60	27.960,00
0857	TELA CIRÚRGICA 15X15CM	15X15CM	WALTEX/CIRURGICA BRASIL	120 UN	29,90	3.588,00
						Total R\$ 39.902,00

MOSAICO COMERCIAL LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 46.818.785/0001-05 - (41) 99968-3301 / (41) 99968-3301 / mosaico.cantunes@gmail.com

não enviado

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0706	FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL XG PCT C/ 6 UND	Fralda infantil XG	Enzo Baby	1.340 PC	4,74	6.351,60
						Total R\$ 6.351,60

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
0504	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINAL 25GX90MM CX/25 UND (UNIEVER UNISIS OU SUPERIOR)	AGULHA DESCARTÁVEL PARA RAQUI ESPINA	UNISIS/UNISIS	120 CX	65,40	7.848,00
0761	PAPEL GRAU CIRÚRGICO 60CM X 100M - BOBINA	PAPEL GRAU CIRÚRGICO	INJEX/INJEX	148 UN	195,00	28.860,00
						Total R\$ 36.708,00

não apresentar D.O.F. e na plan. informar item errado.

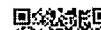
NEW LIFE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - Tipo: EPP/SS - LC123: Não - CNPJ: 29.316.592/0001-37 - (99) 98825-3365 / (99) 98825-3365 / novavidaa@hotmail.com

não enviado

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0023	AMICACINA INJ 500MG CX C/ 50 AMPOLAS	TEUTO	TEUTO	240 CX	148,00	35.520,00
0573	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 CX/100 Ø:0.7mm C:19mm F:23ml/min (FORNECEDOR PADRONIZADO DESCARPACK)	MEDIX	MEDIX	1.058 CX	30,00	31.740,00
						Total R\$ 67.260,00

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	ANLIDIPINO 5MG CX/500 COMP	GEOLAB	GEOLAB	502 CX	14,80	7.429,60
0061	CARVEDILOL 12,5 MG CX/30 CPR	E.MS	E.MS	300 CX	3,20	960,00
0063	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





*V. na N.F. + impostos acima do arrematado*

*JP*

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	14.380,80
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
0333	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX/ 30 COMPRIMIDOS	BIOLAB	BIOLAB	228 CX	13,22	3.014,16
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
0422	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMRIMIDOS	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
0444	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	200 CX	5,32	1.064,00
0457	MORFINA 10 MG/ML CX C/50 AMPOLAS DE 1ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	154 CX	110,63	17.037,02
0466	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	460 CX	5,70	2.622,00
0457	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	300 CX	26,14	7.842,00
0465	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	400 CX	10,50	4.200,00
0474	PROPOFOL 10MG/ML CX C/10 AMPOLAS DE 10ML	CRISTALIA	CRISTALIA	210 CX	142,62	29.950,20
0476	QUETIAPINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	E.MS	E.MS	200 CX	16,80	3.360,00
0477	RISPERIDONA 1 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	GEOLAB	GEOLAB	1.080 CX	4,40	4.752,00
0566	CATETER DUPLO LUMEN P/ ACESSO VENOSO CENTRAL 7F X 20CM /30CM (KIT)	MEDIKA	MEDIKA	500 KIT	58,84	29.420,00

Total R\$ 276.670,90

**NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - CNPJ: 75.014.167/0001-00 - (41) 2141-4100 / paulo@nunesfarma.com.br**

*OK*

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

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA - Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - CNPJ: 31.317.338/0001-03 - (86) 3220-1752 / pacsaudepi@gmail.com**

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0383	CARBONATO DE LITIO 450MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	<i>características do item não conferem</i> CX	EUROFARMA / EUROFARMA	600 CX	50,00	30.000,00

Total R\$ 30.000,00

**PALMARES DISTRIBUIDORA LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 45.290.184/0001-00 - (89) 99984-0036 / (86) 98126-2231 / adm@palmaresdistribuidora.com.br**

*nao enviado*

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0844	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 20 PCT/10	PCT	MEDSONDA	70 PC	9,02	631,40



valor das NFs e impostos ultrapassa o valor efetivos.

5122

Total R\$ 631,40

PHARMAPLUS LTDA - Tipo: Ltda/Eireli - LC123: Não - CNPJ: 03.817.043/0001-52 - (87) 99618-1513 / PHARMAPLUSDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0367	ACIDO VALPROICO 500 MG CAIXA C/ 40 COMPRIMIDOS - COTA PRINCIPAL 75%	CX	BIOLAB	2.400 CX	26,20	62.880,00
						Total R\$ 62.880,00

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
0015	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML CX/30	CX	SAMTEC/SAMTEC	420 CX	66,50	27.930,00
0086	CEFALOXINA 500MG CX/500 CPR	CX	PHARLAB/PHARLAB	164 CX	133,00	21.812,00
						Total R\$ 49.742,00

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
0756	ÓCULOS DE PROTEÇÃO EM ACRÍLICO INCOLOR: LENTES 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 DALENTE. HASTES TIPO ESPÁTULA COM AJUSTE DE COMPRIMENTO PARA MELHOR ADAPTAÇÃO AO ROSTO DO USUÁRIO.	VALEPLAST	VALEPLAST	2.640 UN	3,65	9.536,00
						Total R\$ 9.536,00

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	ATRACURIO 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
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	34.316,76
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 ESTETOSCÓPIO	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
0961	APARELHO PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS (obs: APARELHO PADRONIZADO).	UNID	MED LEVENSOHN	1.152 UN	11,11	12.798,72

Total R\$ 170.019,11

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 UND	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
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
0030	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG/ML	AMOXICILINA CLAV. DE POT. 50MG/ML+12,5MG	SANDOZ	3.810 FR	9,24	35.204,40
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	16.268,00
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 QUÍMICA	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	24.745,50
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	22.328,25
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	22.328,25
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
0109	CLORETO DE SUXAMETÔNIO PÓ 100 MG	CLORETO DE SUXAMETÔNIO PÓ 100 MG	BLAU	1.720 FR	12,69	21.826,80
0113	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX/14 CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG CX/14 C	TEUTO	1.800 CX	3,72	6.696,00
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



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
0125	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CX/20 CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG CX/20 CPR	TEUTO	4.620 CX	2,97	13.721,40
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
0145	DICLOFENACO GOTAS 15MG C/ 20ML	DICLOFENACO GOTAS 15MG C/ 20ML	CIMED	1.960 FR	2,48	4.860,80
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
0166	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	56,62	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	3.600 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
0231	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	MARIOL	10.888 FR	2,26	24.606,88
0232	LORATADINA 10 MG CX/12 COMP	LORATADINA 10 MG CX/12 COMP	NEO QUIMICA	452 CX	1,22	551,44
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
0258	METRONIDAZOL 400 MG CX/24 COMP.	METRONIDAZOL 400 MG CX/24 COMP.	TEUTO	160 CX	5,90	944,00
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
0262	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	1.564,00

nao conta na plan.

nao conta na plan.



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
0277	ÓLEO MINERAL 100ML	ÓLEO MINERAL 100ML	AIRELA	1.500 FR	3,43	5.145,00
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	109.850,00
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	2.961,00
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
0322	SOL GLICOSADA 5% 100 ML	SOL GLICOSADA 5% 100 ML	HALEXISTAR	7.000 FR	3,61	25.270,00
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	TENOXCAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	TENOXCAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOL	EUROFARMA	708 CX	241,38	170.897,04
0351	TENOXCAM 20MG CAIXA COM 50 FRASCO-AMPOLAS - COTA PRINCIPAL 75%	TENOXCAM 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
0367	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
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 1M	HIPOLABOR	422 CX	95,45	40.279,90
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	61,00	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
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	13,96	25.686,40
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	9.855 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
0536	BOLSA PARA COLOSTOMIA DRENÁVEL TRANSPARENTE 19/64MM CX/10	BOLSA PARA COLOSTOMIA DRENÁVEL TRANSPARE	CONVATEC	2.000 CX	10,20	20.400,00
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 DESCARPAC)	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 CX/100 Ø:0.9mm	DESCARPAC	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 DESCARPAC)	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 CX/100 Ø:0.9mm	DESCARPAC	362 CX	32,90	11.909,80

no conta no plan.



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	160 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
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
0592	COLAR CERVICAL PP: COLAR CERVICAL, MATERIAL ACRÍLICO, TIPO DOBRÁVEL, PLANO E ADULTO, TIPO FECHAMENTO VELCRO COM 5CM, TAMANHO GRANDE. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS S/ JANELA TROQUEAL, C/ APOIO MANDIBULAR	COLAR CERVICAL PP: COLAR CERVICAL, MATER	RESGATE SP	300 UN	12,00	3.600,00
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 ABSORÇÃO	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 ABSORÇÃO	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 RAIÓ-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIÓ SH- 500F)	FILME RAIÓ-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OB	FUJIFILM	75 CX	315,00	23.625,00
0645	FILME RAIÓ-X 35X43 CAIXA COM 100 UND (OBS.: COMPATÍVEL COM APARELHO DE RAIÓ SH- 500F)	FILME RAIÓ-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
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	3.076 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
0691	FITA MICROPOROSA 10CMX4,5M	FITA MICROPOROSA 10CMX4,5M	MISSNER	1.348 UN	4,50	6.066,00
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 RAIÓ-X 38 LITROS	DPC	360 UN	92,00	33.120,00
0695	FIXADOR PARA FILME DE RAIO-X 38 LITROS	FIXADOR PARA FILME DE RAIÓ-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 ULTRASSONOGRRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA.	GEL PARA ULTRASSONOGRRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO	REYMER	1.728 UN	18,00	31.104,00
0709	GEL PARA ULTRASSONOGRRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO POLÍMERO CARBOXIVINÍLICO, AMINOMETILPROPANOL, EDTA, METILPARABENO, ÁGUA DESMINERALIZADA.	GEL PARA ULTRASSONOGRRAFIA 5L: COMPOSIÇÃO	REYMER	576 UN	18,00	10.368,00

no  
conta  
Blam.



0717	KIT PAPANICOLAU PARA COLETA PREVENTIVO: 01 ESPÉCULO P; 01 ESCOVA CERVICAL; 01 LUVA EVA; 01 ESPATULA 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	215,00	22.576,00
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
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	167 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
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
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
0862	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100	TOUCA DESCARTÁVEL CX/100	DESCARPACK	6.078 CX	5,20	31.605,60



0883	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	36.816,00
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
0921	LAMINULA 20 X 20 MM, 1000 UN/CX.	LAMINULA 20 X 20 MM, 1000 UN/CX.	SOLIDOR	12 CX	39,99	479,88
0934	PIPETAS GRADUADAS DE 2ML	PIPETAS GRADUADAS DE 2ML	KACIL	85 UN	3,02	256,70
0936	PONTERIA AZUL TIPO GILSON PCT C/ 100 UNID	PONTERIA AZUL TIPO 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
0948	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 10 ML C/ TAMP	TUBO DE ENSAIO DE VIDRO 10 ML C/ TAMP	PERFECTA	1.400 UN	0,76	1.064,00
0951	TUBO PLÁSTICO PARA SEDIMENTAÇÃO	TUBO PLÁSTICO PARA SEDIMENTAÇÃO	PERFECTA	200 UN	4,33	866,00
0958	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO	APARELHO NEBULIZAÇÃO ADULTO COMPLETO	INCOTERM	345 UN	89,60	31.015,50
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\$ 8.750.210,91

Sana Comercial de Medicamentos Ltda - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 01.721.446/0001-78 - (99) 3541-3095 / (99) 8825-3365 / licitacao@sanenet.com.br

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0072	BUPIVACAÍNA 0,5% S/V 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
0101	CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA	ABBOTT	ABBOTT	1.350 UN	15,00	20.250,00
0104	CLONIDINA 1ML 150MCG/ML INJ CX/30 AMPOLAS	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	120 CX	122,00	14.640,00
0106	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML CX/200 AMPOLAS	FARMACE	FARMACE	128 CX	60,00	7.680,00
0110	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG CX C/ 500 CPR	GEOLAB	GEOLAB	60 CX	163,00	9.780,00
0112	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG CX/200 CPR	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	192 CX	50,00	9.600,00
0127	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS	HIPOLABOR	HIPOLABOR	103 CX	146,00	15.038,00

N.F. dispensada

N.F. dispensada



*N.F. dispensada*

*N.F. dispensada*

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0129	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG CX 30 COMPRIMIDOS	TEUTO	TEUTO	780 CX	9,00	7.020,00
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	19.168,00
0160	DOPAMINA 5 MG/ML CX/50 AMPOLAS	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	158 CX	180,00	28.440,00
0169	FENOTEROL 100 mcg/doses AEROSOL BOMBA	BOHERINGER	BOHERINGER	300 FR	9,50	2.850,00
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
0255	METRONIDAZOL 250 MG CX COM 600 COMP	PRATI	PRATI	340 CX	80,00	27.200,00
0275	OCITOCINA 5 UI/ML CX/ 50 AMPOLAS	BLAU	BLAU	122 CX	130,00	15.860,00
0282	ONDANSETRONA 4 MG 10 COMPRIMIDOS	BLAU	BLAU	1.600 CX	1,40	2.240,00
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
0363	VITAMINA D 7000UI CX C/ 30 CÁPSULAS	COSMED	COSMED	580 CX	19,00	11.020,00

Total R\$ 302.531,40

SANTE HOSPITALAR EIRELI - Tipo: ME - LC123: Não - CNPJ: 37.467.850/0001-04 - (99) 8136-5403 / (99) 8136-5403 / marcosmnsf@yahoo.com.br

*não enviar*

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0028	AMOXICILINA 500MG, CAIXA COM 840 CÁPSULA	AMOXICILINA 500MG, CAIXA COM 840 CÁPSULA	PRATI	263 CX	131,09	34.476,67
0126	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2ML INJ. CX/100 AMPOLAS	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ 25 MG/ML 2	HIPOLABOR	309 CX	160,57	49.616,13
0164	ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO	ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO	TEUTO	6.000 FR	5,31	31.860,00

Total R\$ 115.952,80

SHL - SAUDE HOSPITALAR E LABORATORIAL LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 41.733.464/0001-94 - (31) 8274-5187 / licitacao@shl.net.br

*não enviar*

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 <sup>2</sup> .	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
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	SUPERMEDY	SUPERMEDY	260 UN	46,00	11.960,00

Total R\$ 27.920,00

SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 31.097.573/0001-09 - (71) 3021-5971 / (71) 3021-5998 / [pregaoeletronico@mdssa.com.br](mailto:pregaoeletronico@mdssa.com.br)

*nota fiscal*

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0431	FENITOÍNA 50 MG/ML EMBALAGEM CX C/ 10 AMPOLAS DE 5ML	CX	TEUTO	456 CX	22,01	10.036,56

Total R\$ 10.036,56

TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - Tipo: EPP/SS - LC123: Sim - CNPJ: 32.364.822/0001-48 - (54) 99963-1924 / [elizandrapresotto@hotmail.com](mailto:elizandrapresotto@hotmail.com)

*nota fiscal*

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0048	BACLOFENO 10 MG CX C/ 20 CP	UND	TEUTO	280 CX	3,41	954,80
0184	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25MG CX/30 CPR	UND	GERMED	100 CX	28,37	2.837,00
0185	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG CX C/ 30 CP	UND	GERMED	80 CX	50,00	4.000,00
0392	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG CX C/30 COMPRIMIDOS	UND	GEOLAB	200 CX	21,51	4.302,00
0410	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG CX C/ 20	UND	UNIAO QUIMICA	60 CX	22,75	1.365,00
0414	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX C/30 CÁPSULAS	UND	GEOLAB	160 CX	18,06	2.889,60
0432	FENOBARBITAL 100MG CX C/30 COMPRIMIDOS	UND	UNIAO QUIMICA	940 CX	5,34	5.019,60

Total R\$ 21.368,00

VIEIRA & CIA DISTRIBUIDORA LTDA - Tipo: ME - LC123: Sim - CNPJ: 01.700.884/0001-50 - (62) 98153-0126 / (62) 98153-0126 / [vieiraecia@hotmail.com](mailto:vieiraecia@hotmail.com)

*OK*

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
--------	---------	-------------------	--------	------------	----------------	-------------

Página 41 de 42





0690 FITA MÉTRICA 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

*não  
enviou*

Código	Produto	Marca/ Fabricante	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0004	ACICLOVIR 200 MG CX C/ 30 CPR	PHARLAB	PHARLAB	2.432 CX	8,93	21.717,76
0035	AMPICILINA 500MG CX/840 CPR	PRATI	PRATI	135 CX	165,78	22.380,30
0053	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI CX/50 AMPOLAS	BLAU	BLAU	80 CX	325,54	26.043,20
0308	SIMETICONA 40MG CX C/ 20 CPR	NATULAB	NATULAB	68 CX	3,62	246,16
0374	ARIPRAZOL 10 MG CX C/ 30 CP	SANDOZ	SANDOZ	80 CX	22,54	1.803,20
0454	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 10ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	225 CX	206,48	46.458,00
0455	MIDAZOLAM 50MG/ML CX C/ 100 AMPOLAS DE 10ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	75 CX	206,48	15.486,00
0514	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML - KIT 100 UND - COTA PRINCIPAL 75%	CIRURGICA BRASIL	CIRURGICA BRASIL	831 PC	6,42	5.335,02
						Total R\$ 139.469,64

Valor Total do Processo: R\$ 18.599.103,18

